



สมาคมครูคณิตศาสตร์ประถมศึกษา

เลขที่ APT-M ๐๐๘/๒๕๕๖

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน เขต 5	
เลขที่	26
วันที่	2556
() อาคาร () ภายใน () ตรวจสอบภายใน	
() บุคลากร () วิชา () ICT	
() บุคคล () วัตถุประสงค์	

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการแข่งขันความสามารถทางคณิตศาสตร์ ระดับประถมศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเขต เชียงใหม่ เขต 5

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัคร และรายละเอียดโครงการแข่งขันฯ จำนวน ๒ ชุด
๒. บัตรประจำตัวสอบ จำนวน ๒ ชุด

ด้วยสมาคมครูคณิตศาสตร์ประถมศึกษา ได้กำหนดจัดโครงการแข่งขันความสามารถทางคณิตศาสตร์ ระดับประถมศึกษา ครั้งที่ ๕ ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ นักเรียนระดับประถมศึกษา มีเวที แข่งขันความสามารถทางคณิตศาสตร์ เพื่อแสดงศักยภาพของนักเรียน ครูผู้สอน และสถานศึกษา อีกทั้งกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาการเรียนการสอน วิชาคณิตศาสตร์ในระดับประถมศึกษาอีกทางหนึ่ง ในวันอาทิตย์ที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๖

ในการนี้ สมาคมฯ ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการแข่งขันความสามารถทางคณิตศาสตร์ ระดับประถมศึกษา และขอเรียนเชิญโรงเรียนในสังกัดของท่าน ส่งตัวแทนเข้าร่วมโครงการแข่งขันฯ ดังกล่าวข้างต้น โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๖

ทั้งนี้ท่านสามารถ Download โครงการ และใบสมัคร ได้ตาม address บนเอกสารแนบ หรือ ส่งคำขอ ไฟล์มาได้ ที่ mac_kaew@hotmail.com

สมาคมฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า การจัดสอบแข่งขันครั้งนี้จะได้รับความสนใจจากเขตพื้นที่ โรงเรียน ครูผู้สอนคณิตศาสตร์ และนักเรียนระดับประถมศึกษาในสังกัดของท่าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผอ. สพป. เชียง

- ด้วย สมาคมครูคณิตศาสตร์ ประถมศึกษา
- รายงานผลการแข่งขัน (สพช. ๒) ในด้านความสามารถทางคณิตศาสตร์ ระดับประถมศึกษา
- เสนอการประชาสัมพันธ์
- จ้างเขียน แผนที่ (ใบสมัคร)

๒๖ ธันวาคม

26-Dec-56

ขอแสดงความนับถือ

นายทรวงวิทย์ สุวรรณชาติ

(นายทรวงวิทย์ สุวรรณชาติ)

นายกสมาคมครูคณิตศาสตร์ประถมศึกษา

สมาคมครูคณิตศาสตร์ประถมศึกษา

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๑๒ ๐๖๖๑ ต่อ ๓๘๑๒ และ ๓๘๑๓

โทรสาร ๐ ๒๕๓๘ ๒๐๑๘



ใบสมัครสอบแข่งขันความสามารถทางคณิตศาสตร์ ระดับประถมศึกษา ครั้งที่ 1

ดาวน์โหลดโครงการได้ที่ http://www.ap4kru.org/math/images/activities_new/math_test4/project.pdf
 ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ http://www.ap4kru.org/math/images/activities_new/math_test4/regis.pdf

วันที่.....
 ข้าพเจ้า ด.ญ./ด.ช.(ตัวบรรจง).....เรียนอยู่ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่.....
 โรงเรียน.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
 บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
 ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบ
 (.....)

มีความประสงค์จะสมัครเข้าแข่งขันความสามารถทางคณิตศาสตร์ ในวันอาทิตย์ที่ 12 มกราคม 2557
 ณ โรงเรียนพญาไท ถนนศรีอยุธยา กรุงเทพมหานคร

รับสมัครตั้งแต่

วันที่ 1 สิงหาคม 2556 – 25 ธันวาคม 2556

วิธีการสมัคร : ชำระเงินค่าสมัคร จำนวนเงิน 100 บาท โดย

☐ โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์เลขที่ 045-2-05945-4 ธนาคารกสิกรไทย สาขาลาดพร้าว 25
 ชื่อบัญชี สมาคมครูคณิตศาสตร์ประถมศึกษา

เอกสารประกอบการสมัคร

1. บัตรประจำตัวสอบที่ติดรูปถ่าย (ส่วนนี้ส่งไปที่สมาคมฯ) และสำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
2. หลักฐานการชำระเงินใน Pay in

ส่งเอกสาร และใบสมัครมายัง สมาคมครูคณิตศาสตร์ประถมศึกษา

เลขที่ 9/99 อาคารเนมิก ลาดพร้าว 38 ถนนลาดพร้าว แขวงจันทรเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

นักเรียนสามารถดูผลการสมัคร ห้องสอบ ที่นั่งสอบ และรายละเอียดอื่นๆ ได้ที่

www.ap4kru.org/math/ หรือ www.facebook.com/ap4kru.math

สอบถามรายละเอียดได้ที่คุณศิริทิพย์ 0 2512 0661 ต่อ 3912



บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบแข่งขันความสามารถทางคณิตศาสตร์
 ระดับชั้นประถมศึกษา

สถานที่สอบ.....

□□□□□

ห้องสอบ.....

ชื่อ(ด.ช.,ด.ญ.).....

ติดรูปถ่าย
 ขนาด 1 นิ้ว

นามสกุล.....

ลงชื่อ.....(ผู้สมัครสอบ)

ผู้รับลงทะเบียน.....

ส่วนนี้ส่งไปที่สมาคมฯ



บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบแข่งขันความสามารถทางคณิตศาสตร์
 ระดับชั้นประถมศึกษา

สถานที่สอบ.....

□□□□□

ห้องสอบ.....

ชื่อ(ด.ช.,ด.ญ.).....

ติดรูปถ่าย
 ขนาด 1 นิ้ว

นามสกุล.....

ลงชื่อ.....(ผู้สมัครสอบ)

ผู้รับลงทะเบียน.....

ส่วนนี้นำมาแสดงในวันสอบ