



ระเบียบการสอบแข่งขันความสามารถทางคณิตศาสตร์โรงเรียนสิงห์บุรี ครั้งที่ ๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

ด้วยสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสิงห์บุรี ร่วมกับ กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ โรงเรียนสิงห์บุรี ได้จัดการแข่งขันความสามารถทางคณิตศาสตร์ (Math Test) ครั้งที่ ๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ โดยกำหนดระเบียบการแข่งขัน ดังนี้

การสมัครแข่งขัน

กำหนดการรับสมัครแข่งขันและการสอบแข่งขัน

รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ - ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ โดยขอระเบียบการรับสมัครได้ที่ โรงเรียนสิงห์บุรี เลขที่ ๑๑๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลบางมัญ อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี ๑๖๐๐๐ โทร ๐-๓๖๕๐-๗๑๗๑ หรือ Download ระเบียบการแข่งขัน และใบสมัครได้ที่ www.sing.ac.th และสอบแข่งขันในวันเสาร์ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

การส่งใบสมัคร

ส่งใบสมัครได้ที่โรงเรียนสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ด้วยวิธีการใดวิธีการหนึ่ง ดังนี้

๑. ให้ Download ใบสมัครทางเว็บไซต์ www.sing.ac.th และนำไปกรอกข้อมูลผู้สมัครส่งกลับมาที่ โทรสาร ๐-๓๖๕๐-๗๑๗๑ (ไม่มีการรับสมัครทางอีเมล)
๒. ส่งใบสมัครด้วยตนเองที่กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ โรงเรียนสิงห์บุรี เลขที่ ๑๑๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลบางมัญ อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี
๓. ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์เจ้าหน้าที่ของถึง หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ โรงเรียนสิงห์บุรี (สมัครแข่งขันความสามารถทางคณิตศาสตร์) โรงเรียนสิงห์บุรี เลขที่ ๑๑๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลบางมัญ อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี ๑๖๐๐๐ (โดยดูจากวันประทับตราไปรษณีย์)

*เงินสดหรือธนาคาส่งสมัครสอบ ส่งจ่ายในนาม “สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสิงห์บุรี” ที่ทำการไปรษณีย์สิงห์บุรี นำส่งเอกสารที่กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ โรงเรียนสิงห์บุรี เลขที่ ๑๑๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลบางมัญ อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี ๑๖๐๐๐

คุณสมบัติของผู้เข้าแข่งขัน

๑. ระดับประถมศึกษาตอนปลาย นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นประถมศึกษาตอนปลาย ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ของโรงเรียนทุกสังกัดทั่วประเทศ (ยกเว้นสถาบันกวดวิชา) ที่มีความสามารถด้านคณิตศาสตร์
๒. ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ของโรงเรียนทุกสังกัดทั่วประเทศ (ยกเว้นสถาบันกวดวิชา) ที่มีความสามารถด้านคณิตศาสตร์

**นักเรียนที่จะสมัครสอบแข่งขันจะต้องให้ผู้บริหารโรงเรียนหรือครูในโรงเรียนลงชื่อรับรองในใบสมัคร

วิธีสอบ สอบข้อเขียน โดยใช้เนื้อหาของข้อสอบที่มีขอบเขต ดังนี้

ระดับประถมศึกษาตอนปลาย ใช้เนื้อหาตามหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๕๑ ช่วงชั้นที่ ๒ (ป.๔ – ป.๖) และเนื้อหาคณิตศาสตร์อื่นๆ ที่มีลักษณะการบูรณาการความรู้

ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ใช้เนื้อหาตามหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๕๑ ในส่วนของสาระการเรียนรู้พื้นฐานและสาระการเรียนรู้เพิ่มเติม ช่วงชั้นที่ ๓ (ม.๑ – ม.๓) และเนื้อหาคณิตศาสตร์อื่นๆ ที่มีลักษณะการบูรณาการความรู้

ค่าสมัครสอบ

ค่าสมัครสอบ คนละ ๑๐๐ บาท

วันเวลาและสถานที่แข่งขัน

วันเสาร์ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น.

ณ อาคาร ๑ โรงเรียนสิงห์บุรี เลขที่ ๑๑๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลบางมัญ อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี

ประกาศผลสอบ

ณ โรงเรียนสิงห์บุรี หรือ ทาง www.sing.ac.th

การตัดสินผลการสอบแข่งขัน

รางวัลชนะเลิศ ได้รับเงินรางวัล จำนวน ๒,๐๐๐ บาท พร้อมโล่สมาคมา

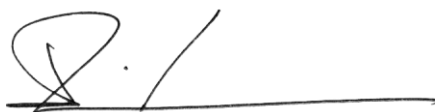
รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๑ ได้รับเงินรางวัล จำนวน ๑,๐๐๐ บาท พร้อมโล่สมาคมา

รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๒ ได้รับเงินรางวัล จำนวน ๕๐๐ บาท พร้อมโล่สมาคมา

รางวัลชมเชย ลำดับที่ ๓ – ๑๐ ได้รับเกียรติบัตร TOP TEN

รางวัลชมเชย ลำดับที่ ๑๑ – ๒๐ ได้รับเกียรติบัตร TOP TWENTY

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายปราโมทย์ เจริญสกุล)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสิงห์บุรี



ใบสมัครสอบแข่งขันความสามารถทางคณิตศาสตร์โรงเรียนสิงห์บุรี
ครั้งที่ ๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ข้าพเจ้า ชื่อ – สกุล (ตัวบรรจง)
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน.....ตรอก/ซอย.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... E-mail

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น..... โรงเรียน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... โทรสาร

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อสกุล.....โทรศัพท์.....

ขอสมัครเข้าสอบแข่งขันความสามารถทางคณิตศาสตร์

ระดับชั้น

- ระดับประถมศึกษาตอนปลาย (ประถมศึกษาปีที่ ๔-๖)
- ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (มัธยมศึกษาปีที่ ๑-๓)

ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบการแข่งขัน และเงื่อนไขต่างๆ ในการสอบแข่งขันความสามารถทางคณิตศาสตร์
ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจัดการแข่งขันฯ ถือเป็นที่สุด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของสถานศึกษา


ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ผู้บริหารสถานศึกษา / ครู ผู้ที่
ได้รับมอบหมาย โรงเรียน ขอรับรองว่า ข้อความในใบสมัครข้างต้นนี้
เป็นจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้รับทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องให้ทราบเกี่ยวกับการประกาศการแข่งขันความสามารถ
ทางคณิตศาสตร์ และยอมรับผลการพิจารณาของคณะกรรมการจัดการแข่งขันฯ ถือเป็นที่สุด

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ

คำชี้แจง ให้นักเรียนกรอกข้อมูลผู้เข้าสอบและนำมาในวันสอบ ไม่ต้องส่งมาพร้อมใบสมัคร

| | | |
|---|---|-----------------------------------|
|  | <p>การสอบแข่งขันความสามารถทางคณิตศาสตร์ ชิงรางวัลและโล่ของสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสิงห์บุรี ครั้งที่ ๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ สอบวันเสาร์ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒</p> | <p>ติดรูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว</p> |
| <p>ชื่อ - สกุล</p> | | |
| <p>โรงเรียน.....</p> | | |
| <p>ระดับชั้น</p> | | |
| <p><input type="radio"/> ระดับประถมศึกษาตอนปลาย (ประถมศึกษาปีที่ ๔-๖)</p> | | |
| <p><input type="radio"/> ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (มัธยมศึกษาปีที่ ๑-๓)</p> | | |
| <p>โปรดเปิดข้อมูลจาก www.sing.ac.th เพื่อกรอกข้อมูล ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒</p> | | |
| <p>เลขประจำตัวสอบ ห้องสอบที่ อาคาร ห้อง</p> | | |

(สามารถถ่ายเอกสารได้ และนำมาแสดงในวันสอบ)