



ใบสมัครแข่งขันตอบปัญหาสุขศึกษาและพลศึกษา  
ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นและตอนปลาย

1. ระดับชั้น

- มัธยมศึกษาตอนต้น  
 มัธยมศึกษาตอนปลาย

2. ข้อมูลผู้สมัคร

- 1) ชื่อ - สกุล .....
- ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....ห้อง.....โทรศัพท์.....
- 2) ชื่อ - สกุล .....
- ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....ห้อง.....โทรศัพท์.....

3. ครูที่ปรึกษา.....โทรศัพท์.....

นักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรมได้ทราบหลักเกณฑ์ในการแข่งขันครั้งนี้แล้ว ยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์  
ทุกประการและขอยอมรับผลการตัดสินของคณะกรรมการโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ

\*\*ส่งใบสมัครภายในวันที่ 30 กันยายน 2563 ณ ห้องกลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา

ลงชื่อผู้สมัคร 1.....

(.....) ตัวบรรจง

2.....

(.....) ตัวบรรจง

ลงนามครูที่ปรึกษา.....

(.....) ตัวบรรจง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....