



ระเบียบการแข่งขันทักษะกลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์
งาน “เซนต์หลุยส์ วิชาการ 70 ปี SLC Academic Days”

การแข่งขัน A – MATH ช่วงชั้นที่ 2-4

วันศุกร์ที่ 17 สิงหาคม 2561

1. ระดับชั้นของผู้เข้าแข่งขัน แบ่งเป็น 3 ระดับ คือ

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

2. กติกาการแข่งขัน

2.1 นักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ 4 - 6 โรงเรียนละ 2 ทีม ทีมละ 2 คน

2.2 นักเรียนระดับมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 3 โรงเรียนละ 2 ทีม ทีมละ 2 คน

2.3 นักเรียนระดับมัธยมศึกษาปีที่ 4 - 6 โรงเรียนละ 1 คน (แข่งขันเดี่ยว)

3. กติกา/วิธีการแข่งขัน

3.1 ยึดถือตามกติกาของสมาคม CROSSWORD A-MATH คำคม และซูโดกุแห่งประเทศไทย

4. เกณฑ์การตัดสิน

4.1 ทีมที่ทำคะแนนได้สูงสุด 3 อันดับแรกเป็นผู้ได้รับรางวัลจากการแข่งขัน

4.2 การตัดสินของกรรมการถือเป็นที่สุด

5. วันเวลาทำการแข่งขันและสถานที่

แข่งขันวันอังคารที่ 17 สิงหาคม พ.ศ. 2561

เวลา 07.45 น. – 08.30 น. รายงานตัว ณ กองอำนวยการ เซนต์หลุยส์วิทยาการ

โดยมีคณะกรรมการนักเรียน พาไปที่จุดแข่งขัน

เวลา 09.00 น. - 15.00 น. ดำเนินการแข่งขัน ณ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น 4 อาคาร JMLC

6. รางวัล

ผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดได้รับรางวัลเรียงตามลำดับดังนี้

- ▶ รางวัลชนะเลิศ เหรียญทองและเกียรติบัตร
- ▶ รางวัลรองชนะเลิศอันดับหนึ่ง เหรียญเงินและเกียรติบัตร
- ▶ รางวัลรองชนะเลิศอันดับสอง เหรียญทองแดงและเกียรติบัตร

7. คณะกรรมการตัดสิน

จะแจ้งให้ทราบในวันแข่งขัน

8. ครูผู้รับผิดชอบ

1. มาสเตอร์เอกสิทธิ์ นามแก้ว 08-4711-5486

9. การส่งใบสมัคร

กรุณาส่งใบตอบรับก่อน วันอังคาร ที่ 14 สิงหาคม 2561 เวลา 12.00 น. และส่งได้หลายช่องทาง ดังนี้

1. ส่งใบสมัครทางโทรสารหมายเลข 0-3853-5487

2. ส่งทางไปรษณีย์กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์

โรงเรียนเซนต์หลุยส์ ฉะเชิงเทรา เลขที่ 128 ถนนศุภกิจ ตำบล หน้าเมือง

อำเภอ เมือง จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000

 0-3853-5481 ต่อ 444 , 445, 447  0-3853-5487

หรือ oneway_twoway@hotmail.com

3. หรือ สะดวกมาส่งที่โรงเรียน กรุณายื่นเอกสารที่ห้องวิชาการ ชั้น 1 เซนต์หลุยส์วิทยาการ

กรุณาส่งใบตอบรับก่อน วันอังคาร ที่ 14 สิงหาคม 2561 เวลา 12.00 น.



ใบตอบรับการแข่งขัน “เซนต์หลุยส์ วิชาการ 70 ปี SLC Academic Days ”

การแข่งขัน A-MATH กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์

วันศุกร์ ที่ 17 สิงหาคม พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....เลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัส.....โทร.....แฟกซ์.....อีเมล.....

ขอส่งนักเรียนเข้าร่วมการแข่งขันดังรายการนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ลำดับ	ชื่อ - ชื่อสกุล (ผู้เข้าแข่งขัน)	กำลังเรียนชั้น
ทีมที่ 1		
ทีมที่ 2		

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3

ลำดับ	ชื่อ - ชื่อสกุล (ผู้เข้าแข่งขัน)	กำลังเรียนชั้น
ทีมที่ 1		
ทีมที่ 2		

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

ลำดับ	ชื่อ - ชื่อสกุล (ผู้เข้าแข่งขัน)	กำลังเรียนชั้น
ทีมที่ 1		

ลงชื่อ ครูผู้ควบคุม

(.....)



.....

ลงชื่อ ครูผู้ฝึกสอน

(.....)



.....

กรุณาส่งใบตอบรับก่อน วันอังคาร ที่ 14 สิงหาคม 2561 เวลา 12.00 น.