



ระเบียบการแข่งขัน “เซนต์หลุยส์ วิชาการ 70 ปี SLC Academic Days ”

วันพฤหัสบดี ที่ 16 สิงหาคม พ.ศ. 2561

กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์

\*\*\*\*\*

กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์				
ลำดับ	รายการแข่งขัน	เวลา	สถานที่	ห้องแข่งขัน
1.	การแข่งขันหมากล้อม (เฉพาะโรงเรียนที่มีนักกีฬาหมากล้อม)	08.00-15.00 น.	เซนต์หลุยส์วิทยาการ	ชั้น 4 ห้อง ม.4/1 - ม.4/5



ระเบียบการแข่งขัน “ เซนต์หลุยส์ วิชาการ 70 ปี SLC Academic Days ”  
การแข่งขันหมากล้อม ณ เซนต์หลุยส์วิทยาการ ชั้น 4  
กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์  
วันพฤหัสบดี ที่ 16 สิงหาคม พ.ศ. 2561

\*\*\*\*\*

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียนและตรวจสอบผลการจับคู่แข่งขัน
08.30 – 09.30 น.	การแข่งขันรอบที่ 1
09.30 – 10.30 น.	การแข่งขันรอบที่ 2
10.30 – 11.30 น.	การแข่งขันรอบที่ 3
11.30 – 12.30 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
12.30 – 13.30 น.	การแข่งขันรอบที่ 4
13.30 – 14.30 น.	การแข่งขันรอบที่ 5
15.00 น.	ประกาศผลการแข่งขัน รายงานตัวและมอบรางวัล

**รางวัล**

อันดับที่ 1 – 3 ของ Low Dan , High Kyu และ Low Kyu รับถ้วยรางวัลเกียรติยศและเกียรติบัตร

อันดับที่ 4 – 5 ของ Low Dan , High Kyu และ Low Kyu รับรางวัลเกียรติบัตร

อันดับที่ 1 – 3 ของ Friendship Game ระดับปฐมวัย ระดับประถมศึกษา และระดับมัธยมศึกษา รับถ้วยรางวัลเกียรติยศ

อันดับที่ 4 - 5 ของ Friendship Game ระดับปฐมวัย ระดับประถมศึกษา และระดับมัธยมศึกษา รับรางวัลเกียรติบัตร

**\*หมายเหตุ**

- ผู้เข้าแข่งขัน แต่งกายตามเครื่องแบบสถานศึกษา
- ผู้เข้าแข่งขันในทุกประเภทที่เคยได้รับรางวัลที่ 1-3 ต้องแข่งขันในประเภทที่สูงขึ้น
- ส่งได้ประเภทละไม่เกิน 2 คน/ทีม



ใบตอบรับการแข่งขัน “เซนต์หลุยส์ วิชาการ 70 ปี SLC Academic Days ”

การแข่งขัน หมากล้อม กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์

วันพฤหัสบดี ที่ 16 สิงหาคม พ.ศ. 2561

\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
 โรงเรียน.....เลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....รหัส.....โทร.....แฟกซ์.....อีเมล.....

ขอส่งนักเรียนเข้าร่วมการแข่งขันดังรายการนี้

ประเภท Friendship ปฐมวัย (ทีมละ 3 คน)

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

ประเภท Friendship ประถมศึกษา (ทีมละ 3 คน)

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

ประเภท Friendship มัธยมศึกษา (ทีมละ 3 คน)

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

ประเภท Low Kyu

ลำดับ	ชื่อ - ชื่อสกุล (ผู้เข้าแข่งขัน)	กำลังเรียนชั้น
1		
2		

ประเภท High Kyu

ลำดับ	ชื่อ - ชื่อสกุล (ผู้เข้าแข่งขัน)	กำลังเรียนชั้น
1		
2		

ประเภท Low Dan

ลำดับ	ชื่อ - ชื่อสกุล (ผู้เข้าแข่งขัน)	กำลังเรียนชั้น
1		
2		

ลงชื่อ ..... ครูผู้ควบคุม

(.....)



.....

ลงชื่อ ..... ครูผู้ฝึกสอน

(.....)



.....

โรงเรียนเซนต์หลุยส์ ฉะเชิงเทรา เลขที่ 128 ถ. ศุภกิจ ต. หน้าเมือง อ. เมือง จ. ฉะเชิงเทรา 24000



0-3853-5481 ต่อ 444 , 445, 447



0-3853-5487

กรุณาส่งใบตอบรับภายในวันอังคาร ที่ 14 สิงหาคม พ.ศ. 2561 ก่อนเวลา 12.00 น.