

โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ.....0101
วันที่.....15 ม.ค. 2569
เวลา.....



ที่ ศธ ๐๔๒๕๐.๐๓/๖๓๖

โรงเรียนเทพศิรินทร์
๑๔๖๖ ถนนกรุงเกษม เขตป้อมปราบฯ
กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง การประชุมและการมอบข้อสอบคัดเลือกเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ โครงการห้องเรียนพิเศษ
วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบตอบรับการเข้าร่วม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน โดยสำนักบริหารงานความเป็นเลิศ
ด้านวิทยาศาสตร์ศึกษา ได้มอบหมายให้โรงเรียนเทพศิรินทร์ ในฐานะโรงเรียนแม่ข่าย โครงการห้องเรียนพิเศษ
วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม เครือข่ายภาคกลางตอนบน เป็นผู้ดำเนินการจัดมอบ
ต้นฉบับข้อสอบคัดเลือกนักเรียนเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์
คณิตศาสตร์ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม (SMTE) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ให้แก่โรงเรียนในเครือข่าย
ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเทิดพระเกียรติฯ ชั้น ๒
อาคารเทิดพระเกียรติ

ในการนี้ขอความอนุเคราะห์ท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. เตรียมหนังสือมอบอำนาจให้ข้าราชการในสังกัดของท่าน เป็นผู้รับต้นฉบับข้อสอบ
พร้อมประทับตราโรงเรียนเป็นสำคัญ
๒. เตรียมสำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการของผู้รับต้นฉบับข้อสอบ
๓. กรอกแบบตอบรับเข้าร่วมโรงเรียนละไม่เกิน ๓ ท่าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ผู้อำนวยการเพื่อ

☒ ๑. ทราบ
☒ ๒. สมควรมอบฝ่าย.....
พิจารณา/ดำเนินการ
15 ม.ค. 2569

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิธาน พรหมสินธุ์ศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนเทพศิรินทร์

ประธานโครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์

คณิตศาสตร์ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม เครือข่ายภาคกลางตอนบน

ทราบ ☒ อนุญาต ☐ อนุมัติ
มอบ ☒ บริหารวิชาการ ☐ บริหารงานบุคคล
☐ บริหารงบประมาณ ☐ บริหารกิจการนักเรียน
☐ บริหารงานทั่วไป ☐ สำนักงานผู้อำนวยการ

โครงการห้องเรียนพิเศษ SMTE งานความเป็นเลิศทางวิชาการและนานาชาติ
โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๖ ๐๕๒ ๐๒๖๘ (นายสัญญาลักษณ์ สวัสดิ์มงคล)

“เรียนดี มีคุณธรรม”

19 ม.ค. 69

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง มอบอำนาจในการรับข้อสอบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเทพศิรินทร์

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

เลขที่.....หมู่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ได้มอบอำนาจให้ (นาย,นาง,นางสาว).....ตำแหน่ง.....

ซึ่งเป็นข้าราชการครูในสังกัดโรงเรียน.....

เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจในการรับข้อสอบคัดเลือกนักเรียนเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ โครงการห้องเรียนพิเศษ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม เครือข่ายภาคกลางตอนบน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราโรงเรียน ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน

กำหนดการประชุมและการมอบข้อสอบคัดเลือกเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑
โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม
เครือข่ายภาคกลางตอนบน ปีการศึกษา ๒๕๖๙
วันพฤหัสบดีที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมเทิดพระเกียรติ ชั้น ๒ อาคารเทิดพระเกียรติ โรงเรียนเทพศิรินทร์

เวลา	รายการ
๐๘.๐๐ – ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.	เปิดการประชุม และรับทราบนโยบายจากประธานเครือข่าย
๑๐.๐๐ – ๑๐.๒๐ น.	รับประทานอาหารว่าง
๑๐.๒๐ – ๑๑.๐๐ น.	รับข้อสอบต้นฉบับข้อสอบคัดเลือกเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑
๑๑.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

แบบตอบรับการเข้าร่วม
การประชุมและการมอบข้อสอบคัดเลือกเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑
โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม
เครือข่ายภาคกลางตอนบน ปีการศึกษา ๒๕๖๙
วันพฤหัสบดีที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมเทิดพระเกียรติ ชั้น ๒ อาคารเทิดพระเกียรติ โรงเรียนเทพศิรินทร์



หมายเหตุ กรุณารอกข้อมูลพร้อมแบบตอบรับ ผ่าน QR code ที่แนบมาด้วยนี้
ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙