

ที่ ศธ ๐๔๐๗๑/๔๖๙๘

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
นครศรีธรรมราช เขต ๓ ถนนบ่อล้อ–เชียรใหญ่
ตำบลท้องลำเจียก อำเภอเชียรใหญ่
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๙๐

๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การสอบวัดความรู้โครงการส่งเสริมการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือโรงเรียนปากพนัง ที่ ศธ ๐๔๓๐๗.๔๔/๙๘๑ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

ด้วยสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง ร่วมกับโรงเรียนปากพนัง ได้กำหนดจัดการทดสอบ วัดความรู้นักเรียน ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ และชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ตามโครงการส่งเสริมการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ในวันอาทิตย์ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐ ณ โรงเรียนปากพนัง

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๓ ขอประชาสัมพันธ์การสอบวัดความรู้โครงการส่งเสริมการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ให้แก่โรงเรียนในสังกัดทราบ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางประทุมมาส รู้ยิ่ง)
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๓

กลุ่มอำนวยการ
โทร.๐-๗๕๓๖-๒๗๐๑ ต่อ ๑๑
โทรสาร ๐-๗๕๗๗-๑๒๙๘



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
นครศรีธรรมราช เขต ๓
เลขรับที่ 3403
วันที่ 18 พ.ย. 2569
เวลา ..... น.

ที่ ศธ ๐๔๓๐๗.๔๔/๙๘๑

โรงเรียนปากพนัง
๐๒๗ ถนนชายทะเล อำเภอปากพนัง
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๔๐

๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การสอบวัดความรู้โครงการส่งเสริมการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือโรงเรียนปากพนัง ที่ ศธ ๐๔๓๐๗.๔๔/ว๙๕๒ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

ด้วยสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง ร่วมกับโรงเรียนปากพนัง ได้กำหนดจัดการทดสอบวัดความรู้นักเรียน ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ และชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ตามโครงการส่งเสริมการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ในวันอาทิตย์ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐ นั้น

ในการนี้ โรงเรียนปากพนัง จึงขอความอนุเคราะห์สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๓ ประชาสัมพันธ์การสอบวัดความรู้โครงการส่งเสริมการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ให้แก่โรงเรียนในสังกัด ทราบ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ คงแป้น)
ผู้อำนวยการโรงเรียนปากพนัง

กลุ่มบริหารงานวิชาการ
โทร. ๐ - ๗๕๕๑ - ๗๑๘๖
โทรสาร ๐ - ๗๕๕๑ – ๗๑๘๖





ที่ ศธ ๐๔๓๐๗.๔๔/ว๙๕๒

โรงเรียนปากพนัง
๐๒๗ ตำบลปากพนัง อำเภอปากพนัง
นครศรีธรรมราช ๘๐๑๔๐

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

เรื่อง การสอบวัดความรู้โครงการส่งเสริมการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบการสมัครสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา จำนวน ๕ ชุด
๓. เอกสารประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง ร่วมกับโรงเรียนปากพนัง กำหนดจัดการทดสอบวัดความรู้นักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ และ ๖ ตามโครงการส่งเสริมการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ในวันอาทิตย์ ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐ ดังรายละเอียดแจ้งตามระเบียบการที่ส่งมาด้วยแล้ว

ในการนี้ โรงเรียนปากพนัง ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประชาสัมพันธ์ให้นักเรียนทราบโดยทั่วกัน และขอเรียนเชิญท่านส่งนักเรียนเข้าร่วมการทดสอบวัดความรู้ ตามโครงการส่งเสริมการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ โดยส่งใบสมัครถึงกลุ่มบริหารวิชาการ โรงเรียนปากพนัง หรือสมัครในระบบออนไลน์ ผ่านทางเว็บไซต์โรงเรียนปากพนัง w.w.w.pakphanang.ac.th ในระหว่างวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๙ - ๗ มกราคม ๒๕๗๐ ทั้งนี้ทางโรงเรียนปากพนังหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนในความร่วมมือจากท่านด้วยดี และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ คงแป้น)
ผู้อำนวยการโรงเรียนปากพนัง

กลุ่มบริหารวิชาการ
โทรสาร ๐ - ๗๕๕๑ – ๗๓๑๑
๐๘๘-๗๕๒๐๒๑๕ นางสาวนวรัตน์ ลีละศุภพงษ์
๐๙๐-๖๓๔๘๐๐๗ นางสาวสุดา จันทอง

เลขประจำตัวสอบ.....ห้องสอบที่.....
หมายเลขห้องสอบ.....อาคาร.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑-๒ นิ้ว

ใบสมัครสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา

โรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง
ปีการศึกษา ๒๕๖๙

.....

ชื่อ - สกุล (ด.ช,ด.ญ).....กำลังเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน..... อักษรย่อโรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ขอสมัครสอบโครงการส่งเสริมการศึกษาของโรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของสถานศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า (ด.ช,ด.ญ).....เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
และกำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนจริง

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

✂.....

นำบัตรส่วนนี้มาในวันสอบด้วย

บัตรประจำตัวผู้เข้าสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา
โรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง
ปีการศึกษา ๒๕๖๙
สอบวันอาทิตย์ ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐

เลขประจำตัวสอบ.....ห้องสอบที่.....
หมายเลขห้องสอบ.....อาคาร.....

ชื่อ - สกุล (ด.ช.,ด.ญ).....กำลังเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน.....อักษรย่อโรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑-๒ นิ้ว

แนวทางปฏิบัติการเข้าสอบของนักเรียนในวันอาทิตย์ ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐

- นักเรียนเข้าแถว ณ อาคาร "๑๒๐ ปี พระรัตนธัชมุนีรังสรรค์" โรงเรียนปากพนัง เวลา ๐๗.๕๐ น.

ตารางสอบวัดความรู้โครงการส่งเสริมการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙

เวลา	จำนวนเวลา (นาที)	วิชา	จำนวนข้อ	คะแนน
๐๘.๓๐ – ๐๙.๓๐ น.	๖๐	คณิตศาสตร์	๓๐	๓๐
๐๙.๓๐ - ๐๙.๔๐ น.	***พัก ๑๐ นาที***			
๐๙.๔๐ – ๑๐.๔๐ น.	๖๐	สังคมศึกษา	๓๐	๓๐
		ภาษาไทย	๓๐	๓๐
๑๐.๔๐ – ๑๑.๐๐ น.	***พัก ๒๐ นาที***			
๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	๖๐	วิทยาศาสตร์	๓๐	๓๐
		ภาษาอังกฤษ	๓๐	๓๐

หมายเหตุ : ๑. กรณีที่นักเรียนลืมบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา หรือบัตรประจำตัวประชาชน **ไม่มีสิทธิ์เข้าสอบ**

๒. นักเรียนมาสายเกิน ๑๕ นาที ไม่อนุญาตให้เข้าสอบ ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัยให้อยู่ในดุลพินิจของหัวหน้าสนามสอบ

๔. การสมัครสอบ

๔.๑ สมัครสอบในระบบออนไลน์ หรือสมัคร ณ กลุ่มบริหารวิชาการโรงเรียนปากพนัง อาคาร ๑ ชั้น ๒ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการระหว่างวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๙ - ๗ มกราคม ๒๕๗๐

๔.๒ การยื่นใบสมัคร ให้นักเรียน หรือผู้ปกครอง หรือตัวแทนโรงเรียนยื่นใบสมัคร พร้อมชำระเงินค่าสมัครสอบ คนละ ๑๒๐ บาท ณ กลุ่มบริหารวิชาการโรงเรียนปากพนัง อาคาร ๑ ชั้น ๒ เวลา ๐๘.๓๐–๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ หรือชำระเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี “นางสาวสุดา จันทอง” เลขบัญชี ๘๐๒-๐-๕๓๔๙๔-๖

๔.๓ วันอาทิตย์ ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐ ผู้เข้าสอบทุกคนเข้าแถวพร้อมกัน ณ อาคาร “๑๒๐ ปี พระรัตนธัชมุนีรังสรรค์” โรงเรียนปากพนัง ในเวลา ๐๗.๕๐ น. เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเข้าห้องสอบ

กำหนดการสอบ

๑. วันสอบ วันอาทิตย์ ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

๒. สถานที่สอบ โรงเรียนปากพนัง

๓. วิชาที่สอบ - ภาษาไทย - สังคมศึกษา - ภาษาอังกฤษ
- คณิตศาสตร์ - วิทยาศาสตร์

๔. ระเบียบการสอบ

๔.๑ ผู้เข้าสอบจะต้องไปถึงสนามสอบก่อนเริ่มสอบวิชาแรก ๓๐ นาที

๔.๒ หากผู้เข้าสอบเข้าห้องสอบช้า ๑๕ นาที ในรายวิชาใด จะถูกตัดสิทธิ์ในรายวิชานั้น

การประกาศผลสอบ

ประกาศผลสอบภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๗๐ ณ ป้ายประกาศโรงเรียนปากพนัง และทางเว็บไซต์โรงเรียนปากพนัง w.w.w.pakphanang.ac.th พร้อมส่งผลสอบให้โรงเรียนที่มีนักเรียนสมัครสอบทุกโรงเรียน

พิธีมอบเงินทุนการศึกษา พร้อมโล่รางวัลและเกียรติบัตร ในวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๗๐ ณ หอประชุมวารีภุชงค์ โรงเรียนปากพนัง (ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงจะดำเนินการแจ้งผ่านทางเว็บไซต์โรงเรียนปากพนัง w.w.w.pakphanang.ac.th)

สิทธิประโยชน์ที่ผู้เข้าสอบพึงได้รับ

๑. ผู้ที่สอบได้คะแนนรวมสูงสุด ๓ คนแรก จะได้รับรางวัล ดังนี้

- อันดับ ๑ ได้รับทุนการศึกษา ๒,๐๐๐ บาท พร้อมโล่เกียรติยศ
- อันดับ ๒ ได้รับทุนการศึกษา ๑,๕๐๐ บาท พร้อมเกียรติบัตร
- อันดับ ๓ ได้รับทุนการศึกษา ๑,๐๐๐ บาท พร้อมเกียรติบัตร
- ผู้ที่สอบได้คะแนนรวมตั้งแต่อันดับ ๔ - ๑๐ จะได้รับเกียรติบัตรรับรองความสามารถจากสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง

๒. ผู้ที่สอบได้คะแนนรวมสูงสุด ๕ คนแรก สำหรับโรงเรียนในเขตพื้นที่อำเภอปากพนัง จะได้รับรางวัล ดังนี้

- อันดับ ๑ ได้รับทุนการศึกษา ๒,๐๐๐ บาท พร้อมโล่เกียรติยศ
- อันดับ ๒ ได้รับทุนการศึกษา ๑,๕๐๐ บาท พร้อมเกียรติบัตร
- อันดับ ๓ ได้รับทุนการศึกษา ๑,๐๐๐ บาท พร้อมเกียรติบัตร
- อันดับ ๔ ได้รับทุนการศึกษา ๕๐๐ บาท พร้อมเกียรติบัตร
- อันดับ ๕ ได้รับทุนการศึกษา ๓๐๐ บาท พร้อมเกียรติบัตร

ในกรณีที่ผู้เข้าสอบได้คะแนนรวมทุกวิชาเท่ากันในแต่ละอันดับจะตัดสินด้วยคะแนนสูงสุดในวิชาภาษาไทย คณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ สังคมศึกษา และภาษาอังกฤษ ตามลำดับ จะได้รับรางวัลตามระดับของรางวัลที่นักเรียนได้คะแนนเท่ากัน

๓. ผู้ที่สอบได้คะแนน ๘๐ % ขึ้นไปของแต่ละรายวิชา จะได้รับเกียรติบัตรรับรองความสามารถจากสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง

๔. โรงเรียนที่มีนักเรียนสอบได้คะแนนรวมทุกวิชาเป็นอันดับที่ ๑ โรงเรียนจะได้รับโล่เกียรติยศจากสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง

๕. โรงเรียนที่มีนักเรียนเข้าสอบมากที่สุดจะได้รับโล่เกียรติยศ จากสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง

ข้อแนะนำการกรอกใบสมัคร

๑. อ่านระเบียบการให้ละเอียด ทำความเข้าใจ ก่อนกรอกใบสมัคร

๒. กรอกข้อมูลต่าง ๆ ด้วยลายมือที่บรรจง ชัดเจน และอ่านง่าย

๓. ผู้สมัครสอบต้องลงลายมือชื่อในใบสมัครทุกส่วน

๔. ผู้สมัครต้องให้หัวหน้าสถานศึกษาลงนามในใบสมัคร เพื่อรับรองว่ากำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ หรือ ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖

๕. สำหรับเลขประจำตัวสอบ ห้องที่สอบ หมายเลขห้องสอบ และชื่อผู้รับสมัครเจ้าหน้าที่รับสมัครจะเป็นผู้กรอกข้อความทั้งหมด และจะประกาศรายชื่อผู้สมัคร ห้องที่สอบ หมายเลขห้องสอบ ผ่านทางเว็บไซต์โรงเรียนปากพนัง w.w.w.pakphanang.ac.th ในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๗๐

สิ่งที่ต้องเตรียมในวันสอบ

๑. ดินสอ ๒B ยางลบ,ปากกาน้ำเงิน

๒. บัตรประจำตัวผู้เข้าสอบ

ตารางสอบ

เวลา	จำนวนเวลา (นาที)	วิชา	จำนวนข้อ	คะแนน
๐๘.๓๐ – ๐๙.๓๐ น.	๖๐	คณิตศาสตร์	๓๐	๓๐
๐๙.๓๐ - ๐๙.๔๐ น.	***พัก ๑๐ นาที***			
๐๙.๔๐ – ๑๐.๔๐ น.	๖๐	สังคมศึกษา	๓๐	๓๐
		ภาษาไทย	๓๐	๓๐
๑๐.๔๐ – ๑๑.๐๐ น.	***พัก ๒๐ นาที***			
๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	๖๐	วิทยาศาสตร์	๓๐	๓๐
		ภาษาอังกฤษ	๓๐	๓๐

หมายเหตุ การรับสมัครสามารถส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ได้ โดยชำระเงินค่าสมัครเป็นธนาณัติสั่งจ่ายในนาม นางสาวนันทรัตน์ คงทน ปณ.ปากพนัง ๘๐๑๔๐ และดูวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญหรือชำระเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี "นางสาวสุดา จันทอง" เลขบัญชี ๘๐๒-๐-๕๓๔๙๔-๖ ทั้งนี้ต้องไม่เกินวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๗๐ โดยจ่าหน้าซองดังนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนปากพนัง
๐๒๗ ถนนชายทะเล อ.ปากพนัง
จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๑๔๐
(สมัครสอบ)

*ข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อ

นางสาวนวรัตน์ ลีละศุภพงษ์ หัวหน้าสำนักงานกลุ่มบริหารวิชาการ เบอร์ติดต่อ ๐๘๘-๗๕๒๐๒๑๕

นางสาวสุดา จันทอง งานสำนักงานกลุ่มบริหารวิชาการ เบอร์ติดต่อ ๐๙๐-๖๓๔๘๐๐๗

เลขประจำตัวสอบ.....ห้องสอบที่.....
หมายเลขห้องสอบ.....อาคาร.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑-๒ นิ้ว

ใบสมัครสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา

โรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง
ปีการศึกษา ๒๕๖๙

.....

ชื่อ - สกุล (ด.ช,ด.ญ).....กำลังเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน..... อักษรย่อโรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ขอสมัครสอบโครงการส่งเสริมการศึกษาของโรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของสถานศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า (ด.ช,ด.ญ).....เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
และกำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนจริง

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

✂.....

นำบัตรส่วนนี้มาในวันสอบด้วย

บัตรประจำตัวผู้เข้าสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา
โรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง
ปีการศึกษา ๒๕๖๙
สอบวันอาทิตย์ ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐

เลขประจำตัวสอบ.....ห้องสอบที่.....
หมายเลขห้องสอบ.....อาคาร.....

ชื่อ - สกุล (ด.ช.,ด.ญ).....กำลังเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน.....อักษรย่อโรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑-๒ นิ้ว

แนวทางปฏิบัติการเข้าสอบของนักเรียนในวันอาทิตย์ ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐

- นักเรียนเข้าแถว ณ อาคาร "๑๒๐ ปี พระรัตนธัชมุนีรังสรรค์" โรงเรียนปากพนัง เวลา ๐๗.๕๐ น.

ตารางสอบวัดความรู้โครงการส่งเสริมการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙

เวลา	จำนวนเวลา (นาที)	วิชา	จำนวนข้อ	คะแนน
๐๘.๓๐ – ๐๙.๓๐ น.	๖๐	คณิตศาสตร์	๓๐	๓๐
๐๙.๓๐ - ๐๙.๔๐ น.	***พัก ๑๐ นาที***			
๐๙.๔๐ – ๑๐.๔๐ น.	๖๐	สังคมศึกษา	๓๐	๓๐
		ภาษาไทย	๓๐	๓๐
๑๐.๔๐ – ๑๑.๐๐ น.	***พัก ๒๐ นาที***			
๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	๖๐	วิทยาศาสตร์	๓๐	๓๐
		ภาษาอังกฤษ	๓๐	๓๐

หมายเหตุ : ๑. กรณีที่นักเรียนลืมบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา หรือบัตรประจำตัวประชาชน **ไม่มีสิทธิ์เข้าสอบ**
๒. นักเรียนมาสายเกิน ๑๕ นาที ไม่อนุญาตให้เข้าสอบ ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัยให้อยู่ในดุลพินิจของหัวหน้าสนามสอบ

เลขประจำตัวสอบ.....ห้องสอบที่.....
หมายเลขห้องสอบ.....อาคาร.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑-๒ นิ้ว

ใบสมัครสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา

โรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง
ปีการศึกษา ๒๕๖๙

.....

ชื่อ - สกุล (ด.ช,ด.ญ).....กำลังเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน..... อักษรย่อโรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ขอสมัครสอบโครงการส่งเสริมการศึกษาของโรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของสถานศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า (ด.ช,ด.ญ).....เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
และกำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนจริง

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

✂.....

นำบัตรส่วนนี้มาในวันสอบด้วย

บัตรประจำตัวผู้เข้าสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา
โรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง
ปีการศึกษา ๒๕๖๙
สอบวันอาทิตย์ ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐

เลขประจำตัวสอบ.....ห้องสอบที่.....
หมายเลขห้องสอบ.....อาคาร.....

ชื่อ - สกุล (ด.ช.,ด.ญ).....กำลังเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน.....อักษรย่อโรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑-๒ นิ้ว

แนวทางปฏิบัติการเข้าสอบของนักเรียนในวันอาทิตย์ ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐

- นักเรียนเข้าแถว ณ อาคาร "๑๒๐ ปี พระรัตนธัชมุนีรังสรรค์" โรงเรียนปากพนัง เวลา ๐๗.๕๐ น.

ตารางสอบวัดความรู้โครงการส่งเสริมการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙

เวลา	จำนวนเวลา (นาที)	วิชา	จำนวนข้อ	คะแนน
๐๘.๓๐ – ๐๙.๓๐ น.	๖๐	คณิตศาสตร์	๓๐	๓๐
๐๙.๓๐ - ๐๙.๔๐ น.	***พัก ๑๐ นาที***			
๐๙.๔๐ – ๑๐.๔๐ น.	๖๐	สังคมศึกษา	๓๐	๓๐
		ภาษาไทย	๓๐	๓๐
๑๐.๔๐ – ๑๑.๐๐ น.	***พัก ๒๐ นาที***			
๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	๖๐	วิทยาศาสตร์	๓๐	๓๐
		ภาษาอังกฤษ	๓๐	๓๐

หมายเหตุ : ๑. กรณีที่นักเรียนลืมบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา หรือบัตรประจำตัวประชาชน **ไม่มีสิทธิ์เข้าสอบ**

๒. นักเรียนมาสายเกิน ๑๕ นาที ไม่อนุญาตให้เข้าสอบ ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัยให้อยู่ในดุลพินิจของหัวหน้าสนามสอบ

เลขประจำตัวสอบ.....ห้องสอบที่.....
หมายเลขห้องสอบ.....อาคาร.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑-๒ นิ้ว

ใบสมัครสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา

โรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง
ปีการศึกษา ๒๕๖๙

.....

ชื่อ - สกุล (ด.ช,ด.ญ).....กำลังเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน..... อักษรย่อโรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ขอสมัครสอบโครงการส่งเสริมการศึกษาของโรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของสถานศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า (ด.ช,ด.ญ).....เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
และกำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนจริง

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

✂.....

นำบัตรส่วนนี้มาในวันสอบด้วย

บัตรประจำตัวผู้เข้าสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา
โรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง
ปีการศึกษา ๒๕๖๙
สอบวันอาทิตย์ ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐

เลขประจำตัวสอบ.....ห้องสอบที่.....
หมายเลขห้องสอบ.....อาคาร.....

ชื่อ - สกุล (ด.ช.,ด.ญ).....กำลังเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน.....อักษรย่อโรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑-๒ นิ้ว

แนวทางปฏิบัติการเข้าสอบของนักเรียนในวันอาทิตย์ ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐

- นักเรียนเข้าแถว ณ อาคาร "๑๒๐ ปี พระรัตนธัชมุนีรังสรรค์" โรงเรียนปากพนัง เวลา ๐๗.๕๐ น.

ตารางสอบวัดความรู้โครงการส่งเสริมการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙

เวลา	จำนวนเวลา (นาที)	วิชา	จำนวนข้อ	คะแนน
๐๘.๓๐ – ๐๙.๓๐ น.	๖๐	คณิตศาสตร์	๓๐	๓๐
๐๙.๓๐ - ๐๙.๔๐ น.	***พัก ๑๐ นาที***			
๐๙.๔๐ – ๑๐.๔๐ น.	๖๐	สังคมศึกษา	๓๐	๓๐
		ภาษาไทย	๓๐	๓๐
๑๐.๔๐ – ๑๑.๐๐ น.	***พัก ๒๐ นาที***			
๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	๖๐	วิทยาศาสตร์	๓๐	๓๐
		ภาษาอังกฤษ	๓๐	๓๐

หมายเหตุ : ๑. กรณีที่นักเรียนลืมบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา หรือบัตรประจำตัวประชาชน **ไม่มีสิทธิ์เข้าสอบ**
๒. นักเรียนมาสายเกิน ๑๕ นาที ไม่อนุญาตให้เข้าสอบ ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัยให้อยู่ในดุลพินิจของหัวหน้าสนามสอบ

เลขประจำตัวสอบ.....ห้องสอบที่.....
หมายเลขห้องสอบ.....อาคาร.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑-๒ นิ้ว

ใบสมัครสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา

โรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง
ปีการศึกษา ๒๕๖๙

.....

ชื่อ - สกุล (ด.ช,ด.ญ).....กำลังเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน..... อักษรย่อโรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ขอสมัครสอบโครงการส่งเสริมการศึกษาของโรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของสถานศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า (ด.ช,ด.ญ).....เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
และกำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนจริง

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

✂.....

นำบัตรส่วนนี้มาในวันสอบด้วย

บัตรประจำตัวผู้เข้าสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา
โรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง
ปีการศึกษา ๒๕๖๙
สอบวันอาทิตย์ ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐

เลขประจำตัวสอบ.....ห้องสอบที่.....
หมายเลขห้องสอบ.....อาคาร.....

ชื่อ - สกุล (ด.ช.,ด.ญ).....กำลังเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน.....อักษรย่อโรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑-๒ นิ้ว

แนวทางปฏิบัติการเข้าสอบของนักเรียนในวันอาทิตย์ ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐

- นักเรียนเข้าแถว ณ อาคาร "๑๒๐ ปี พระรัตนธัชมุนีรังสรรค์" โรงเรียนปากพนัง เวลา ๐๗.๕๐ น.

ตารางสอบวัดความรู้โครงการส่งเสริมการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙

เวลา	จำนวนเวลา (นาที)	วิชา	จำนวนข้อ	คะแนน
๐๘.๓๐ – ๐๙.๓๐ น.	๖๐	คณิตศาสตร์	๓๐	๓๐
๐๙.๓๐ - ๐๙.๔๐ น.	***พัก ๑๐ นาที***			
๐๙.๔๐ – ๑๐.๔๐ น.	๖๐	สังคมศึกษา	๓๐	๓๐
		ภาษาไทย	๓๐	๓๐
๑๐.๔๐ – ๑๑.๐๐ น.	***พัก ๒๐ นาที***			
๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	๖๐	วิทยาศาสตร์	๓๐	๓๐
		ภาษาอังกฤษ	๓๐	๓๐

หมายเหตุ : ๑. กรณีที่นักเรียนลืมบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา หรือบัตรประจำตัวประชาชน **ไม่มีสิทธิ์เข้าสอบ**

๒. นักเรียนมาสายเกิน ๑๕ นาที ไม่อนุญาตให้เข้าสอบ ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัยให้อยู่ในดุลพินิจของหัวหน้าสนามสอบ

เลขประจำตัวสอบ.....ห้องสอบที่.....
หมายเลขห้องสอบ.....อาคาร.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑-๒ นิ้ว

ใบสมัครสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา

โรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง
ปีการศึกษา ๒๕๖๙

.....

ชื่อ - สกุล (ด.ช,ด.ญ).....กำลังเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน..... อักษรย่อโรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ขอสมัครสอบโครงการส่งเสริมการศึกษาของโรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของสถานศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า (ด.ช,ด.ญ).....เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
และกำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนจริง

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

✂.....

นำบัตรส่วนนี้มาในวันสอบด้วย

บัตรประจำตัวผู้เข้าสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา
โรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง
ปีการศึกษา ๒๕๖๙
สอบวันอาทิตย์ ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐

เลขประจำตัวสอบ.....ห้องสอบที่.....
หมายเลขห้องสอบ.....อาคาร.....

ชื่อ - สกุล (ด.ช.,ด.ญ).....กำลังเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ☐ ๕ ☐ ๖
โรงเรียน.....อักษรย่อโรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑-๒ นิ้ว

แนวทางปฏิบัติการเข้าสอบของนักเรียนในวันอาทิตย์ ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐

- นักเรียนเข้าแถว ณ อาคาร "๑๒๐ ปี พระรัตนธัชมุนีรังสรรค์" โรงเรียนปากพนัง เวลา ๐๗.๕๐ น.

ตารางสอบวัดความรู้โครงการส่งเสริมการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙

เวลา	จำนวนเวลา (นาที)	วิชา	จำนวนข้อ	คะแนน
๐๘.๓๐ – ๐๙.๓๐ น.	๖๐	คณิตศาสตร์	๓๐	๓๐
๐๙.๓๐ - ๐๙.๔๐ น.	***พัก ๑๐ นาที***			
๐๙.๔๐ – ๑๐.๔๐ น.	๖๐	สังคมศึกษา	๓๐	๓๐
		ภาษาไทย	๓๐	๓๐
๑๐.๔๐ – ๑๑.๐๐ น.	***พัก ๒๐ นาที***			
๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	๖๐	วิทยาศาสตร์	๓๐	๓๐
		ภาษาอังกฤษ	๓๐	๓๐

หมายเหตุ : ๑. กรณีที่นักเรียนลืมบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบโครงการส่งเสริมการศึกษา หรือบัตรประจำตัวประชาชน **ไม่มีสิทธิ์เข้าสอบ**

๒. นักเรียนมาสายเกิน ๑๕ นาที ไม่อนุญาตให้เข้าสอบ ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัยให้อยู่ในดุลพินิจของหัวหน้าสนามสอบ

โรงเรียนปากพนังร่วมกับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนปากพนัง

สอบแข่งขันวัดความรู้

โครงการส่งเสริมการศึกษา ปีการศึกษา 2569

รับสมัคร นักเรียน ชั้น ป.5 และ ป.6

วันที่ 1 ธันวาคม 2569 - 7 มกราคม 2570

ONLINE

สมัครที่ ห้องวิชาการ โรงเรียนปากพนัง หรือสมัครออนไลน์ www.pakphanang.ac.th

สอบวันอาทิตย์ วันที่ 17 มกราคม 2570

วิชาที่สอบ คณิตศาสตร์ ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ สังคมศึกษา วิทยาศาสตร์

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม คุณครูนวรัตน์ ลีละศุภพงษ์ โทร. 088-7520215, คุณครูสุดา จันทอง โทร. 090-6348007