



ที่ ศธ ๐๔๑๑๔/ว ๓๕๒

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรสาคร  
ถนนวิจิตรสุการ อ.เมืองฯ จ.สมุทรสาคร ๙๙๐๐๐

๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การสมัครเข้าร่วมแข่งขันตอบคำถามจากสารานุกรมไทยสำหรับเยาวชน ครั้งที่ ๒๒ ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙  
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครการแข่งขันตอบคำถามสารานุกรมไทยสำหรับเยาวชน ครั้งที่ ๒๒ ปี ๒๕๕๙

ตามที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวได้ทรงมีพระราชดำริให้จัดตั้งโครงการสารานุกรมไทยสำหรับเยาวชน โดยพระราชประสงค์ในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวขึ้น สโมสรไลออนส์สมุทรสาคร ได้ดำเนินการตามแนวพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว โดยสโมสรไลออนส์ได้สืบสาน ส่งเสริมเผยแพร่ สร้างสรรค์ สนับสนุน กระตุ้นให้เยาวชนไทยรักการอ่านเพื่อเป็นการส่งเสริมให้นักเรียนได้อ่านหนังสือสารานุกรมไทยสำหรับเยาวชนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน นั้น

สำหรับการแข่งขันตอบคำถามจากสารานุกรมไทยสำหรับเยาวชน ครั้งที่ ๒๒ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้กำหนดรับสมัครในระหว่างวันที่ ๑๕ มิถุนายน – ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ โดยการแข่งขันมี ๒ ระดับ คือ  
๑) ระดับประถมศึกษาปีที่ ๔-๖ ใช้เล่มที่ ๑๙, ๒๙, ๓๙ เล่มเสริมความรู้ใช้เล่มที่ ๑๑, ๑๘, และเล่มที่ ๒๑ (๑๐๐ ข้อ)

๒) ระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๑-๓ ใช้เล่มที่ ๑๗, ๒๗, ๒๘, ๓๙ เล่มเสริมความรู้ใช้เล่มที่ ๓, ๕, และเล่ม ๒๑ (๑๕๐ ข้อ) กำหนดการแข่งขันฯ (ใช้เวลา ๙๐ นาที)

สอบแข่งขันระดับจังหวัด (รอบที่ ๑) วันเสาร์ที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๙

สอบแข่งขันระดับภาค (รอบที่ ๒) วันเสาร์ที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

สอบแข่งขันระดับประเทศ (รอบชิงชนะเลิศ) วันเสาร์ที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๐

(ส่งใบสมัครไปที่สโมสรไลออนส์สมุทรสาคร หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรสาคร)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายมารุต อุปนิสากร)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรสาคร

กลุ่มนิเทศ ติดตามและประเมินผลฯ

โทร ๐๘๗ ๒๑๓ ๗๗๐๖

E-Mail: prayoonrut@gmail.com



## ใบสมัคร

การแข่งขันตอบคำถามจากสารานุกรมไทยสำหรับเยาวชน ครั้งที่ ๒๒ ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙  
ระดับจังหวัด (รอบที่ ๑) แข่งขันวันเสาร์ที่ ๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

โรงเรียน.....  
ที่อยู่ เลขที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอส่งนักเรียนเข้าแข่งขันตอบคำถามจากสารานุกรมไทยสำหรับเยาวชน ครั้งที่ ๒๒

ระดับ  ประถมศึกษาตอนปลาย (ป.๔-ป.๖) หรือ  มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๑-ม.๓)

จำนวน ๑ ทีม (๓ คน) ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้น.....

๒. ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้น.....

๓. ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้น.....

\*กรุณาระบุ เด็กชาย / เด็กหญิง / นาย / นางสาว ให้ชัดเจน

อาจารย์ผู้ควบคุมทีม.....โทรศัพท์.....

อีเมล.....

ทั้งนี้ ขอรับรองว่านักเรียนดังกล่าวข้างต้นกำลังศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษาหรือมัธยมศึกษาในโรงเรียนนี้จริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่งใบสมัครภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน - ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

หมายเหตุ : ชื่อโรงเรียน นักเรียน และอาจารย์ผู้ควบคุมทีมโปรดพิมพ์/เขียนให้ชัดเจนและถูกต้อง  
ทีมที่ได้รับเลือกเป็นผู้แทนระดับจังหวัดจะแข่งขันระดับภาค (รอบที่ ๒) ในวันเสาร์ที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

เล่มที่ใช้ในการแข่งขัน

ระดับประถมศึกษาตอนปลาย(ป.๔-ป.๖) ใช้เล่มที่ ๑๙, ๒๙, ๓๙ และฉบับเสริมการเรียนรู้เล่มที่ ๑๑, ๑๘, ๒๑ (๑๐๐ ข้อ)

ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น(ม.๑-ม.๓) ใช้เล่มที่ ๑๗, ๒๗, ๒๘, ๓๙ และฉบับเสริมการเรียนรู้เล่มที่ ๓, ๕, ๒๑ (๑๕๐ ข้อ)

ศูนย์ประสานงาน : สโมสรไลออนส์สากลภาครวม ๓๑๐ ประเทศไทย โทร. ๐ ๒๗๔๑ ๕๓๖๔ โทรสาร. ๐ ๒๗๔๑ ๕๓๗๒