



25 มกราคม 2560

เรื่อง การทดสอบประเมินความสามารถของผู้เรียน ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 (NT)  
เรียน ผู้ปกครองนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 3

ตามที่สถาบันทดสอบทางการศึกษาแห่งชาติ (องค์การมหาชน) กำหนดให้นักเรียนทุกคนต้องเข้ารับการทดสอบประเมินความสามารถของผู้เรียน (NT) เพื่อนำผลการทดสอบไปใช้เป็นองค์ประกอบหนึ่งในการจบการศึกษา และนักเรียนจะได้ทราบถึงความสามารถในการเรียนรู้ของตนเอง ตามหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐานพุทธศักราช 2551 นั้น ในปีการศึกษา 2559 สถาบันฯ ได้กำหนดการสอบในวันพุธที่ 8 มีนาคม 2560 เวลา 07.30 – 14.00 น. ณ **โรงเรียนสารสาสน์เอกตรา (แผนกประถม)** โดยมีรายละเอียดตารางสอบและข้อปฏิบัติในการสอบ ดังนี้

**ตารางสอบการประเมินความสามารถของผู้เรียน ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 (NT)**

วันสอบ	08.30 – 09.30 น.		10.00 – 11.30 น.		13.00 – 14.00 น.
วันพุธที่ 8 มีนาคม 2560	ความสามารถ ด้านภาษา	พัก	ความสามารถ ด้านคำนวณ	พัก	ความสามารถ ด้านเหตุผล

1. การแต่งกาย ให้นักเรียนแต่งกายเครื่องแบบนักเรียนของโรงเรียนมาในวันสอบ
2. นักเรียนควรมาถึงโรงเรียน เวลา 07.30 น. เพื่อพบคุณครูผู้ดูแล บริเวณโถงล่างอาคารใหม่ และรายงานตัวเข้าห้องสอบใน เวลา 08.00 น. (ไม่อนุญาตให้นักเรียนที่มาสายเกิน 30 นาที เข้าห้องสอบ)
3. ให้นักเรียนนำคินสอดำ 2B , ยางลบคินสอด และกบเหลาคินสอด มาในวันสอบด้วย
4. อนุญาตให้นักเรียนนำคินสอดำ 2B , ยางลบคินสอด และกบเหลาคินสอด เข้าห้องสอบเท่านั้น ห้ามนำกล่องใส่อุปกรณ์ , โทรศัพท์มือถือ และอุปกรณ์อื่น ๆ เข้าในห้องสอบโดยเด็ดขาด
5. ทางโรงเรียนได้จัดเตรียมอาหารกลางวันให้กับนักเรียนทุกคนในวันสอบ และมีการบริการจำหน่ายอาหารเช้า น้ำดื่ม ที่ โถงล่างอาคารใหม่ , ขนม ไอศกรีม ที่ โถงล่างอาคาร 3
6. ท่านผู้ปกครองสามารถรับนักเรียนกลับได้หลังจากหมดเวลาการสอบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และ ขอขอบคุณเป็นอย่างยิ่งที่ท่านให้ความร่วมมือช่วยกำกับดูแลสนับสนุนให้นักเรียนมาสอบตามวันและเวลาดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุภาวดี โชติวรรณพร)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการแผนกประถมและมัธยม



ใบตอบรับ ที่ สสอ.241/2559

เรื่อง การทดสอบประเมินความสามารถของผู้เรียน ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 (NT)

(กรุณาส่งคืนครูประจำชั้น ภายในวันจันทร์ที่ 30 มกราคม พ.ศ.2560)

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .....

ผู้ปกครอง ของ (ค.ช. / ค.ญ.) ..... ชั้น .....

เบอร์โทรศัพท์ ..... มีความเกี่ยวข้องเป็น ..... ของนักเรียน

รับทราบและยินดีให้ความร่วมมือในการให้นักเรียนมาสอบ ในวันพุธที่ 8 มีนาคม พ.ศ.2560 โดยจะนำนักเรียนมาส่งที่ โรงเรียนสารสาสน์เอกตรา (แผนกประถม) ซ.สาธิตประดิษฐ์ 20 เวลา 07.30 น.

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง