

ใบสมัคร

โครงการประกวด “การต่อต้านการทุจริต ผ่านศิลปะการแสดงพื้นบ้าน” ประจำปี ๒๕๖๓

ข้อมูลโรงเรียน และการประกวด (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

โรงเรียน _____ ที่อยู่ _____
_____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
ชื่อทีม _____ ชื่อการแสดง _____
รายละเอียดการแสดง _____

ข้อมูลผู้สมัคร (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

๑. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ ระดับชั้น _____
ตำแหน่งในทีม _____ โทรศัพท์มือถือ _____
๒. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ ระดับชั้น _____
ตำแหน่งในทีม _____ โทรศัพท์มือถือ _____
๓. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ ระดับชั้น _____
ตำแหน่งในทีม _____ โทรศัพท์มือถือ _____
๔. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ ระดับชั้น _____
ตำแหน่งในทีม _____ โทรศัพท์มือถือ _____
๕. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ ระดับชั้น _____
ตำแหน่งในทีม _____ โทรศัพท์มือถือ _____
๖. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ ระดับชั้น _____
ตำแหน่งในทีม _____ โทรศัพท์มือถือ _____
๗. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ ระดับชั้น _____
ตำแหน่งในทีม _____ โทรศัพท์มือถือ _____

๘. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ ระดับชั้น _____
 ตำแหน่งในทีม _____ โทรศัพท์มือถือ _____

๙. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ ระดับชั้น _____
 ตำแหน่งในทีม _____ โทรศัพท์มือถือ _____

๑๐. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ ระดับชั้น _____
 ตำแหน่งในทีม _____ โทรศัพท์มือถือ _____

๑๑. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ ระดับชั้น _____
 ตำแหน่งในทีม _____ โทรศัพท์มือถือ _____

๑๒. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ ระดับชั้น _____
 ตำแหน่งในทีม _____ โทรศัพท์มือถือ _____

๑๓. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ ระดับชั้น _____
 ตำแหน่งในทีม _____ โทรศัพท์มือถือ _____

๑๔. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ ระดับชั้น _____
 ตำแหน่งในทีม _____ โทรศัพท์มือถือ _____

๑๕. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ ระดับชั้น _____
 ตำแหน่งในทีม _____ โทรศัพท์มือถือ _____

หมายเหตุ: สมาชิกในทีมทั้งหมดต้องกำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาเดียวกัน

ข้อมูลอาจารย์ที่ปรึกษา (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา นาย/นางสาว/นาง _____ นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ สาขา _____

โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ Line ID _____

E-Mail _____ Facebook _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ
 ของการเข้าร่วมประกวดทุกข้อ และยึดคำตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

ลงนาม _____
 (_____)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วัน/เดือน/ปี _____

** กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ของท่าน

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสมาชิกในทีมทั้งหมดเป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นดังกล่าวของสถาบันจริง
- ข้าพเจ้ารับรองว่าอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการนี้เป็นข้าราชการ/ พนักงานในสังกัดของสถาบันการศึกษาจริง
- ข้าพเจ้าอนุญาตให้นักเรียน/ อาจารย์ที่ปรึกษา ในทีมแข่งขันนี้เข้าร่วมกิจกรรมได้ตลอดโครงการ

ลงนาม _____

(_____)

ผู้อำนวยการ

วัน/เดือน/ปี _____

การส่งผลงาน

ทางไปรษณีย์: โครงการประกวด “การต่อต้านการทุจริต ผ่านศิลปะการแสดงพื้นบ้าน”
ฝ่ายกิจกรรมองค์กรเพื่อสังคม กลุ่มทูล
เลขที่ ๑๘ อาคาร ทูล ทาวเวอร์ ชั้น ๒๓ ถนนรัชดาภิเษก
แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐

****ปิดรับผลงานทางไปรษณีย์ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ (พิจารณาจากตราไปรษณียากรเป็นสำคัญ)**

หรือทาง E-mail: ppyactivities@trueplookpanya.com

โดยฝากลิงก์ดาวน์โหลดได้ที่ Google Drive, WeTransfer หรือเว็บไซต์ที่รับฝากไฟล์รายอื่นๆ

****ปิดรับผลงานทาง E-mail วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๒๔.๐๐ น.**

สิ่งที่ต้องส่งให้คณะกรรมการ

๑. คลิปวิดีโอการแสดง ความยาวไม่เกิน ๗ นาที ประเภทไฟล์ MP4 (Full HD 1920 x 1080)

๒. เอกสารประกอบการสมัครประกวด

- ใบสมัคร (กรอกข้อมูลให้ชัดเจน)
- สำเนาบัตรข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา
- สำเนาบัตรนักเรียน /นักศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง สำหรับสมาชิกในทีม

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร. ๐๒-๘๕๕-๖๔๓๑ / ๐๘๕-๑๓๕-๖๐๖๔ (๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.)

