

ใบสมัคร

กิจกรรมการประกวดคลิปวิดีโอ หัวข้อ “รักของแม่”

เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา และวันแม่แห่งชาติ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๖

จังหวัดปทุมธานี

ระดับมัธยมศึกษา/อาชีวศึกษา ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า

ระดับปริญญาตรี/ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หรือเทียบเท่า

ชื่อเรื่อง.....

ชื่อทีม ..... สถานศึกษา.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๑. ชื่อ - สกุล ..... (หัวหน้าทีม) หมายเลขโทรศัพท์.....

อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปี เกิด..... อีเมล .....

ที่อยู่ (สามารถติดต่อได้สะดวก).....

.....

๒. ชื่อ - สกุล ..... หมายเลขโทรศัพท์.....

อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปี เกิด..... อีเมล.....

ที่อยู่ (สามารถติดต่อได้สะดวก).....

.....

๓. ชื่อ - สกุล ..... หมายเลขโทรศัพท์.....

อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปี เกิด..... อีเมล.....

ที่อยู่ (สามารถติดต่อได้สะดวก).....

.....

๔. แนวคิดในการการสร้างคลิปวิดีโอ

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร (หัวหน้าทีม)

(.....)

วันที่ ...../...../.....