



ใบสมัครเข้าร่วมการประกวดภาพยนตร์สั้น หัวข้อ “เป็นหนึ่งในไม่พียงยา”
ซึ่งถ้ายพระราชทานทุลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ครั้งที่ 6

ชื่อสถาบันการศึกษา.....

ชื่อทีม.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....อีเมล.....

เอกสารประกอบการสมัคร
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อาจารย์/นักเรียน
- สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน

สมาชิกภายในทีม

1. ชื่อ-สกุล.....

ระดับชั้นมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า (ระบุชั้นปี).....วันเกิด.....

อายุ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล.....

2. ชื่อ-สกุล.....

ระดับชั้นมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า (ระบุชั้นปี).....วันเกิด.....

อายุ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล.....

3. ชื่อ-สกุล.....

ระดับชั้นมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า (ระบุชั้นปี).....วันเกิด.....

อายุ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล.....



ใบสมัครเข้าร่วมการประกวดภาพยนตร์สั้น หัวข้อ “เป็นหนึ่งในไม่พึ่งยา”
ซึ่งถ้วยพระราชทานทุกกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ครั้งที่ 6

4. ชื่อ-สกุล.....
ระดับชั้นมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า (ระบุชั้นปี).....วันเกิด.....
อายุ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
อีเมล.....
5. ชื่อ-สกุล.....
ระดับชั้นมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า (ระบุชั้นปี).....วันเกิด.....
อายุ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
อีเมล.....

ลงชื่อรับรองโดยอาจารย์ที่ปรึกษา

เบอร์โทรศัพท์.....

วันที่.....