

ลำดับที่ .............................

วันที่สมัคร...........................

**ใบสมัครกิจกรรมการฝึกอบรมการแสดงโขนสำหรับเด็ก (สาขาศิลปะการแสดง)**

**ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561**

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล** |

1. ชื่อ/นามสกุล (🗆นาย 🗆 นาง 🗆 นางสาว 🗆 เด็กชาย 🗆 เด็กหญิง)....................................................................................

เพศ 🗆 ชาย 🗆 หญิง เชื้อชาติ...........................สัญชาติ............................อาชีพ.............................................................

2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) 🗌🗌/🗌🗌/🗌🗌🗌🗌 อายุ.............................ปี..........................เดือน..........................วัน

3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่...................................................................................................................................

4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน......................................................เลขที่............หมู่ที่...................ซอย...................................

ถนน.......................................ตำบล/แขวง...................................อำเภอ/เขต...............................จังหวัด...............................

รหัสไปรษณีย์🗌🗌🗌🗌🗌 โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)................................................................

5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน ...............................................................................................................................................

ตั้งอยู่เลขที่.....................หมู่ที่................ถนน.......................................ตำบล/แขวง................................................................

อำเภอ/เขต............................................................จังหวัด............................................................รหัสไปรษณีย์🗌🗌🗌🗌🗌

โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)......................................................................เบอร์ต่อ...........................

E-mail …………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

6. นับถือศาสนา 🗆 พุทธ 🗆 คริสต์ 🗆 อิสลาม 🗆 ฮินดู 🗆 อื่นๆ ระบุ....................................................

7. การศึกษา 🗆 ระดับประถมศึกษา 🗆 ระดับมัธยมศึกษา 🗆 ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

🗆 ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) 🗆 ระดับอนุปริญญา 🗆 ระดับปริญญาตรี

🗆 ระดับปริญญาโท 🗆 ระดับปริญญาเอก 🗆 อื่นๆ (โปรดระบุ).....................................

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ** |

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ2561 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2560 ถึงเดือนสิงหาคม 2561 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | อา. 15 ต.ค. 60 |  | อา. 19 พ.ย. 60 |
|  | อา. 22 ต.ค. 60 |  | อา. 26 พ.ย. 60 |
|  | อา. 29 ต.ค. 60 |  | อา. 3 ธ.ค. 60 |
|  | อา. 5 พ.ย. 60 |  | อา. 10 ธ.ค. 60 |
|  | อา. 12 พ.ย. 60 |  | อา. 17 ธ.ค. 60 |

โปรดพลิกด้านหลัง...

- 2 -

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ** |

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น.

ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมก่อน 30 นาที หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยมิต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า

2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร\* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถ เข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ส่งใบสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น

3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรม-แห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4161 - 2 , 4164 – 4166 หรือส่งใบสมัครทางออนไลน์ผ่าน facebook : แหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม โดยกดถูกใจ facebook : แหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม รับใบสมัครผ่านทางข้อความทาง facebook จากนั้นกรอกใบสมัครให้เรียบร้อยถูกต้องครบถ้วนแล้วส่งกลับมาทางข้อความ facebook : แหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เพื่อให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการรับสมัครต่อไป

4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้ง ให้ทราบล่วงหน้า

หมายเหตุ : (\*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

|  |
| --- |
| **คำรับรองของผู้สมัคร** |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อ ไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ .............................................................

(ตัวบรรจง) (............................................................)

ผู้สมัคร

วันที่ ......... เดือน.................................พ.ศ..............

|  |
| --- |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่** |

|  |
| --- |
| **เจ้าหน้าที่รับสมัคร**  ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก  🗆 นาย 🗆 นาง 🗆 นางสาว 🗆 เด็กชาย 🗆 เด็กหญิง.................................................................. ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว  เอกสารการสมัคร  🗆 ครบ 🗆 ไม่ครบ ได้แก่.......................................................................................................  ลายมือชื่อ ........................................................... เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร  (ตัวบรรจง) (..........................................................)  วันที่.........เดือน....................พ.ศ............. |