



ใบสมัครคัดเลือกเข้าเป็นสมาชิกวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์
สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์
ประจำปี ๒๕๖๒

รูปถ่ายปัจจุบัน
ถ่ายมาแล้ว
ไม่เกิน ๖ เดือน

เลขที่.....

เครื่องดนตรีที่สมัคร.....

ชื่อ (นาย/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.)..... นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

Name.....Family Name.....

Email.....หมายเลขบัตรประชาชน.....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง..... เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

ปัจจุบันศึกษา/ทำงาน..... ชั้น/ปี.....

คณะ/สาขา.....

๑. ประสบการณ์ด้านดนตรี

.....

.....

๒. เป็นสมาชิกวงหรือกำลังร่วมกิจกรรมดนตรีกับวง.....

.....

๓. ความสามารถพิเศษอื่น ๆ

.....

๔. เฉพาะสมาชิกเก่า ท่านเข้ามาสังกัดวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ฯ เมื่อ ปี พ.ศ.....

๕. สามารถเข้าร่วมฝึกซ้อมได้เต็มเวลาและร่วมการแสดงนอกสถานที่ได้ทุกครั้งที่มี ☐ ได้ ☐ ไม่ได้เพราะ.....

.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

วันที่.....

ใบรับรองจากผู้ปกครอง

สมัครอายุไม่ครบ ๒๐ ปี ขอให้ผู้ปกครองรับรอง

ผู้ปกครอง ชื่อ..... นามสกุล.....
อายุ..... ปี อาชีพ..... โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....
เป็นผู้ปกครองของ (นาย/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.).....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... ซอย..... ถนน.....
แขวง..... เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ข้าพเจ้านุญาตให้เยาวชนในความปกครองของข้าพเจ้า สมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นสมาชิกวงดุริยางค์เยาวชนไทย
ในพระอุปถัมภ์ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ และในกรณีที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นสมาชิกวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ฯ ข้าพเจ้ายินดีอนุญาตให้เยาวชนเข้าร่วม
การฝึกซ้อมดนตรีและแสดงคอนเสิร์ตเป็นประจำสม่ำเสมอ รวมทั้งดูแลให้ประพฤติ ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบของ
วงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ฯ อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....
ผู้ปกครอง

ใบรับรองจากหน่วยงาน

ผู้บังคับบัญชา ชื่อ..... นามสกุล.....
สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... ถนน.....
แขวง..... เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
มือถือ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... ซอย..... ถนน.....
แขวง..... เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ข้าพเจ้านุญาตให้เยาวชนในความปกครองของข้าพเจ้า สมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นสมาชิกวงดุริยางค์เยาวชนไทย
ในพระอุปถัมภ์ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ และในกรณีที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นสมาชิกวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ฯ ข้าพเจ้ายินดีอนุญาตให้เยาวชนเข้าร่วม
การฝึกซ้อมดนตรีและแสดงคอนเสิร์ตเป็นประจำสม่ำเสมอ รวมทั้งดูแลให้ประพฤติ ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ
ของวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ฯ อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง.....
วันที่.....