ใบสมัครคัดเลือกเข้าเป็นสมาชิกวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปี ๒๕๖๑

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.....

ข้าพเจ้าอนุญาตให้เยาวชนในในความปกครองของข้าพเจ้า สมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นสมาชิกวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ และในกรณีที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นสมาชิกวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ฯ ข้าพเจ้ายินดีอนุญาตให้เยาวชนเข้าร่วมการฝึกซ้อมดนตรีและแสดงคอนเสิร์ตเป็นประจำสม่ำเสมอ รวมทั้งดูแลให้ประพฤติ ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบของวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ฯ อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....

ผู้ปกครอง

ใบรับรองจากหน่วยงาน

ผู้บังคับบัญชา ชื่อ..... นามสกุล.....

สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... ถนน.....

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

มือถือ.....

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

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

ข้าพเจ้าอนุญาตให้เยาวชนในความปกครองของข้าพเจ้า สมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นสมาชิกวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ และในกรณีที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นสมาชิกวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ฯ ข้าพเจ้ายินดีอนุญาตให้เยาวชนเข้าร่วมการฝึกซ้อมดนตรีและแสดงคอนเสิร์ตเป็นประจำสม่ำเสมอ รวมทั้งดูแลให้ประพฤติ ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบของวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ฯ อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....