



ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นสมาชิกคณะนักร้องประสานเสียงเยาวชนไทย
ประจำปี ๒๕๖๒

ติครูป ขนาด ๑ นิ้ว

เลขที่สมัคร

ชื่อ - นามสกุล ชื่อเล่น

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

เชื้อชาติ สัญชาติ นับถือศาสนา

วันเดือนปีเกิด อายุ ปี เดือน

ที่อยู่ปัจจุบัน

เบอร์โทรศัพท์บ้าน เบอร์โทรศัพท์มือถือ

E-mail

ID Line Face Book

ปัจจุบันกำลังศึกษา หรือ ทำงานอยู่ที่ (โปรดระบุ ชื่อสถาบันการศึกษา / ชั้นปี / คณะ / สาขา / สายวิชาที่เรียน / ตำแหน่งหน้าที่การงาน / ชื่อบริษัท / ชื่อองค์กร)

ประสบการณ์ด้านการขับร้องประสานเสียง (หากไม่มีประสบการณ์ไม่จำเป็นต้องกรอก)

๑. ชื่อคณะ สังกัด

ผู้อำนวยเพลง แนวเสียงที่ร้อง ระยะเวลาที่อยู่

๒. ชื่อคณะ สังกัด

ผู้อำนวยเพลง แนวเสียงที่ร้อง ระยะเวลาที่อยู่

๓. ชื่อคณะ สังกัด

ผู้อำนวยเพลง แนวเสียงที่ร้อง ระยะเวลาที่อยู่

หมายเหตุ - ผู้สมัครที่มีอายุไม่เกิน ๒๐ ปีบริบูรณ์ ผู้ปกครองต้องกรอกใบรับรองด้วย

- สำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ แผ่น

- โปรตเขียนลายมือบรรจง

ประสบการณ์ด้านดนตรี

ความสามารถทางดนตรีและเครื่องดนตรีที่เล่น (ตอบได้ทั้งไทยและสากล)

ดนตรีและเครื่องดนตรี	ระยะเวลาที่เรียน	ปัจจุบันยังเล่นได้หรือไม่

หมายเหตุ กรุณานำเครื่องดนตรีที่ใช้ประกอบการแสดงมาด้วย (ยกเว้นเปียโน)

ใส่ข้อมูลเกี่ยวกับประกาศนียบัตร รางวัล หรือเกียรติบัตร วุฒิบัตร ที่เกี่ยวข้องกับสาขาหรือโครงการ

.....
.....

เคยเรียนร้องเพลงเดี่ยวหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย (หากเคยโปรดตอบคำถามด้านล่าง)

เรียนร้องเพลงแนว/ประเภท อะไร กับอาจารย์ (ตอบได้มากกว่า ๑ ท่าน)

.....
.....

เริ่มเรียนเมื่อปี หยุดเรียนเมื่อปี รวมระยะเวลาทั้งหมด ปี

ประสบการณ์ด้านศิลปะการแสดง

ความสามารถพิเศษในด้านที่เกี่ยวข้องกับศิลปะการแสดง หรือเคยสังกัดกลุ่มใด ใส่ข้อมูลเกี่ยวกับประกาศนียบัตร รางวัล หรือเกียรติบัตร วุฒิบัตร ที่เกี่ยวข้องกับสาขาหรือโครงการ หรือข้อมูลความสามารถพิเศษอื่นๆ

.....
.....
.....

ข้อมูลของผู้ปกครอง

ชื่อ - นามสกุล ผู้ปกครอง ความสัมพันธ์

อาชีพ อายุ ปี

ที่อยู่ของผู้ปกครอง

เบอร์โทรศัพท์บ้าน เบอร์โทรศัพท์มือถือ

E-mail

ID Line Face Book

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วัน/เดือน/ปี



ใบรับรองจากผู้ปกครอง
(กรณีผู้สมัครอายุไม่ครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.) ความสัมพันธ์

เป็นผู้ปกครองของ.....

อาชีพ อายุ ปี

ที่อยู่ติดต่อสะดวก

.....

.....

เบอร์โทรศัพท์บ้าน เบอร์โทรศัพท์มือถือ

E-mail

ID Line Face Book

อนุญาตให้เยาวชนในความปกครองของข้าพเจ้าสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นสมาชิกคณะนักร้อง
ประสานเสียงเยาวชนไทย ประจำปี ๒๕๖๒ และในกรณีที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นสมาชิกคณะนักร้องประสาน
เสียงเยาวชนไทย ข้าพเจ้ายินดีอนุญาตให้เยาวชนเข้าร่วมการฝึกซ้อมการร้องเพลงประสานเสียงและ
แสดงคอนเสิร์ตเป็นประจำสม่ำเสมอ รวมทั้งจะดูแลให้ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ของคณะนักร้องประสานเสียง
เยาวชนไทย อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อผู้ปกครอง

(.....)

วัน/เดือน/ปี

หมายเหตุ - สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ แผ่น

- โปรดเขียนลายมือบรรจง