



ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นสมาชิกคณะนักร้องประสานเสียงเยาวชนไทย
ประจำปี ๒๕๖๑

ติครูบ ขนาด 1 นิ้วขึ้นไป

เลขที่สมัคร

ชื่อ - นามสกุล ชื่อเล่น

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

เชื้อชาติ สัญชาติ นับถือศาสนา

วันเดือนปีเกิด อายุ ปี เดือน

ที่อยู่ปัจจุบัน

เบอร์โทรศัพท์บ้าน เบอร์โทรศัพท์มือถือ

Email

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

เครื่องดนตรีที่สามารถเล่นได้

ประสบการณ์ด้านการขับร้องประสานเสียง (หากไม่มีประสบการณ์ไม่จำเป็นต้องกรอก)

๑. ชื่อคณะ สังกัด

ผู้อำนวยเพลง แนวเสียงที่ร้อง ระยะเวลาที่อยู่

๒. ชื่อคณะ สังกัด

ผู้อำนวยเพลง แนวเสียงที่ร้อง ระยะเวลาที่อยู่

๓. ชื่อคณะ สังกัด

ผู้อำนวยเพลง แนวเสียงที่ร้อง ระยะเวลาที่อยู่

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันเดือนปี

หมายเหตุ - ผู้สมัครที่มีอายุไม่ครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ ผู้ปกครองต้องกรอกใบรับรองด้วย

- สำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ แผ่น

- โปรตเขียนลายมือบรรจง



ใบรับรองจากผู้ปกครอง
(กรณีผู้สมัครอายุไม่ครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.) ความสัมพันธ์

เป็นผู้ปกครองของ.....

อาชีพ อายุ ปี

ที่อยู่ติดต่อสะดวก

เบอร์โทรศัพท์บ้าน เบอร์โทรศัพท์มือถือ

อนุญาตให้เยาวชนในความปกครองของข้าพเจ้าสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นสมาชิกคณะนักร้อง
ประสานเสียงเยาวชนไทย ประจำปี ๒๕๖๑ และในกรณีที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นสมาชิกคณะนักร้องประสาน
เสียงเยาวชนไทย ข้าพเจ้ายินดีอนุญาตให้เยาวชนเข้าร่วมการฝึกซ้อมการร้องเพลงประสานเสียงและ
แสดงคอนเสิร์ตเป็นประจำสม่ำเสมอ รวมทั้งจะดูแลให้ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ของคณะนักร้องประสานเสียง
เยาวชนไทย อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อผู้ปกครอง

(.....)

วัน/เดือน/ปี

หมายเหตุ - สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ แผ่น
- โปรดเขียนลายมือบรรจง

รายละเอียดเพิ่มเติม

ประสบการณ์ด้านดนตรี

เครื่องดนตรีที่สามารถเล่นได้ (ตอบได้ทั้งไทยและสากล)

เครื่องดนตรี	ระยะเวลาที่เรียน	ปัจจุบันยังเล่นได้หรือไม่

เคยเรียนร้องเพลงหรือไม่ เคย ☐ ไม่เคย ☐ (หากเคยโปรดตอบคำถามด้านล่าง)

เรียนร้องเพลงแนว กับอาจารย์ (ตอบได้มากกว่า ๑ ท่าน)

.....

เริ่มเรียนเมื่อปี หยุดเรียนเมื่อปี รวมระยะเวลาทั้งหมด ปี

สามารถอ่านโน้ตสากลได้หรือไม่ ได้ ☐ ไม่ได้ ☐

กุญแจเสียง	ความเร็วในการอ่านโน้ตพร้อมกับจังหวะ			
	คล่องแคล่ว	ปานกลาง	ช้า	ช้ามาก
กุญแจซอล				
กุญแจฟา				

ข้อมูลของผู้ปกครอง

ชื่อ - นามสกุลผู้ปกครอง ความสัมพันธ์

อาชีพ อายุ ปี

ที่อยู่ของผู้ปกครอง

.....

เบอร์โทรศัพท์บ้าน เบอร์โทรศัพท์มือถือ

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วัน/เดือน/ปี