



ใบสมัคร

การประกวดการเห่เรือ

๑. ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้าประกวด

๑.๑

๑.๒

๑.๓

๑.๔

๑.๕

๒. ชื่อสถานศึกษา.....

๓. ที่อยู่สถานศึกษา เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร..... E-mail Address.....

๔. อาจารย์ผู้ฝึกสอน (นาย/นางสาว/นาง).....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร..... E-mail Address.....

๕. รายละเอียดแนบใบสมัคร

☐ หนังสือรับรองจากสถานศึกษา

จำนวน ๑ ฉบับ

☐ สำเนาบัตรประชาชน คนละ ๑ แผ่น

กรุณาส่งใบสมัคร

ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑

สถานที่ส่งใบสมัคร

สถาบันปัญญาสุข เลขที่ ๖๖/๗๓๘ หมู่บ้านนิศาชล ซอย ๑๔ ถนนบางแวก ๗๙ แขวงคลองขวาง

เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ ๑๐๑๖๐

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๖๑ ๙๕๑๑-๒ โทรศัพท์มือถือ ๐๙๕-๑๖๓-๒๑๖๕

อีเมลล์ : napetch@yahoo.com , wsrisopa@yahoo.com

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้รับรอง

วันที่