



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาศิลปะการแสดง (อังกฤษ) สำหรับเด็กด้อยโอกาส

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

- ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
- วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
- เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
- สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
- นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

ห้อง 1	ห้อง 2	อา. 29 ม.ค. 60	ห้อง 1	ห้อง 2	อา. 5 มี.ค. 60	ห้อง 1	ห้อง 2	พ. 16 มี.ค. 60
ห้อง 1	ห้อง 2	อา. 5 ก.พ. 60	ห้อง 1	ห้อง 2	อา. 12 มี.ค. 60	ห้อง 1	ห้อง 2	ศ. 17 มี.ค. 60
ห้อง 1	ห้อง 2	อา. 12 ก.พ. 60	ห้อง 1	ห้อง 2	จ. 13 มี.ค. 60	ห้อง 1		ส. 18 มี.ค. 60
ห้อง 1	ห้อง 2	อา. 19 ก.พ. 60	ห้อง 1	ห้อง 2	อ. 14 มี.ค. 60			
ห้อง 1	ห้อง 2	อา. 26 ก.พ. 60	ห้อง 1	ห้อง 2	พ. 15 มี.ค. 60			

โปรดพลิกด้านหลัง... ➡

ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ยื่นใบสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาศิลปะการแสดง (ขลุ่ยเพียงออ)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

☐	อา. 13 พ.ย. 59	☐	อา. 4 ธ.ค. 59
☐	อา. 20 พ.ย. 59	☐	อา. 11 ธ.ค. 59
☐	อา. 27 พ.ย. 59		

โปรดพลิกด้านหลัง...



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยมีต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ส่งใบสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ
(ตัวบรรจง) (.....)
ผู้สมัคร
วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(ตัวบรรจง) (.....)
วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาศิลปะการแสดง (เดี่ยวจะเข้)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	อา. 13 พ.ย. 59		อา. 4 ธ.ค. 59
	อา. 20 พ.ย. 59		อา. 11 ธ.ค. 59
	อา. 27 พ.ย. 59		



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ
(ตัวบรรจง) (.....)
ผู้สมัคร
วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(ตัวบรรจง) (.....)
วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาศิลปะการแสดง (ขิม)

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	อา. 13 พ.ย. 59		อา. 4 ธ.ค. 59
	อา. 20 พ.ย. 59		อา. 11 ธ.ค. 59
	อา. 27 พ.ย. 59		



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาศิลปะการแสดง (ระนาดเอก)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	อา. 13 พ.ย. 59		อา. 4 ธ.ค. 59
	อา. 20 พ.ย. 59		อา. 11 ธ.ค. 59
	อา. 27 พ.ย. 59		



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ยื่นใบสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาศิลปะการแสดง (ขอด้วง)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	อา. 18 ธ.ค. 59		อา. 15 ม.ค. 60
	อา. 25 ธ.ค. 59		อา. 22 ม.ค. 60
	อา. 8 ม.ค. 60		



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ
(ตัวบรรจง) (.....)
ผู้สมัคร
วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(ตัวบรรจง) (.....)
วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่
วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาศิลปะการแสดง (ละครร้อง ละครรำ)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	อา. 18 ธ.ค. 59		อา. 15 ม.ค. 60
	อา. 25 ธ.ค. 59		
	อา. 8 ม.ค. 60		



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่
วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาศิลปะการแสดง (ละครเวที)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	อา. 18 ธ.ค. 59		อา. 15 ม.ค. 60
	อา. 25 ธ.ค. 59		
	อา. 8 ม.ค. 60		



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ยื่นใบสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่
วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาศิลปะการแสดง (ภาพยนตร์)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	อา. 22 ม.ค. 60		อา. 5 ก.พ. 60
	ส. 28 ม.ค. 60		
	อา. 29 ม.ค. 60		



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ยื่นใบสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาศิลปะการแสดง (เพลงไทยเดิม)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

☐	อา. 22 ม.ค. 60	☐	อา. 12 ก.พ. 60
☐	อา. 29 ม.ค. 60	☐	อา. 19 ก.พ. 60
☐	อา. 5 ก.พ. 60	☐	



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาศิลปะการแสดง (เพลงลูกทุ่ง)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

☐	อา. 19 ก.พ. 60	☐	อา. 12 มี.ค. 60
☐	อา. 26 ก.พ. 60	☐	พ. 15 มี.ค. 60
☐	อา. 5 มี.ค. 60	☐	



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาศิลปะการแสดง (เพลงไทยสากล)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	อา. 18 ธ.ค. 59		อา. 15 ม.ค. 60
	อา. 25 ธ.ค. 59		อา. 22 ม.ค. 60
	อา. 8 ม.ค. 60		



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ยื่นใบสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาศิลปะการแสดง (เพลงพื้นบ้าน)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

☐	อา. 26 ก.พ. 60
☐	อา. 5 มี.ค. 60
☐	อา. 12 มี.ค. 60



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ยื่นใบสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาศิลปะการแสดง (ร่ววงมาตรฐาน)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	จ. 20 มี.ค. 60
	อ. 21 มี.ค. 60



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (สีน้ำ ภาพทิวทัศน์)
โครงการตามพระราชประสงค์หุบกะพง จังหวัดเพชรบุรี)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	ส. 12 พ.ย. 59
	ส. 17 ธ.ค. 59



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ
(ตัวบรรจง) (.....)
ผู้สมัคร
วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(ตัวบรรจง) (.....)
วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (สีน้ำ ภาพทิวทัศน์)
โครงการตามพระราชดำริ ช่างหัวมัน จังหวัดเพชรบุรี)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	ส. 19 พ.ย. 59
	อ. 18 ธ.ค. 59



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ยื่นใบสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (สีน้ำ ภาพทิวทัศน์)
โครงการตามพระราชดำริ เขาหินซ้อน จังหวัดฉะเชิงเทรา)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	ส. 26 พ.ย. 59
	ส. 24 ธ.ค. 59



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ
(ตัวบรรจง) (.....)
ผู้สมัคร
วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(ตัวบรรจง) (.....)
วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (สีน้ำ ภาพทิวทัศน์)
โครงการตามพระราชดำริ เขาเต่า จังหวัดประจวบคีรีขันธ์)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	ส. 3 ธ.ค. 59
	อา. 25 ธ.ค. 59



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ยื่นใบสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (สีน้ำ ภาพทิวทัศน์)
โครงการตามพระราชดำริ ปากน้ำปราณบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	ส. 10 ธ.ค. 59
	ส. 7 ม.ค. 60



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยมีต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ยื่นใบสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ
(ตัวบรรจง) (.....)
ผู้สมัคร
วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(ตัวบรรจง) (.....)
วันที่ เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (สีน้ำ ภาพดอกไม้ในรัชกาลที่ ๙ ดอกดาวเรือง)

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	อา. 8 ม.ค. 60
	ส. 28 ม.ค. 60



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ยื่นใบสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (สีน้ำ ภาพดอกไม้ในรัชกาลที่ ๙ ดอกพุดรักษา)

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	ส. 14 ม.ค. 60
	อา. 29 ม.ค. 60



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ยื่นใบสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (สีน้ำ
ภาพดอกไม้ในรัชกาลที่ ดอกราชพฤกษ์ (คุณ))

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	อา. 15 ม.ค. 60
	ส. 4 ก.พ. 60



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (สีน้ำ ภาพดอกไม้ในรัชกาลที่ ๙ ดอกทิวลิปเหลือง)

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	ส. 21 ม.ค. 60
	อา. 5 ก.พ. 60



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (สีน้ำ ภาพดอกไม้ในรัชกาลที่ ๙ ดอกทานตะวัน)

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	อา. 22 ม.ค. 60
	ส. 18 ก.พ. 60



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (สีอะครีลิคบนหมวกแก้ว)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	ส. 28 ม.ค. 60		ส. 18 ก.พ. 60
	ส. 4 ก.พ. 60		อา. 19 ก.พ. 60
	อา. 12 ก.พ. 60		



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (สีอะครีลิคบนหมอนอิง)

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	ส. 25 ก.พ. 60		อา. 5 มี.ค. 60
	อา. 26 ก.พ. 60		ส. 11 มี.ค. 60
	ส. 4 มี.ค. 60		



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ยื่นใบสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่
วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (สีอะครีลิคบนเสื่อยัด)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	อา. 12 มี.ค. 60		พ. 15 มี.ค. 60
	จ. 13 มี.ค. 60		พ. 16 มี.ค. 60
	อ. 14 มี.ค. 60		



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ
(ตัวบรรจง) (.....)
ผู้สมัคร
วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(ตัวบรรจง) (.....)
วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่
วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (เดคูพาจบนกระเป๋าสีสมุดธนาคาร)

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	ส. 12 พ.ย. 59
	ส. 19 พ.ย. 59



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ยื่นใบสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาศิลปะ (เดคูพาจบนกล่องไม้)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	ส. 26 พ.ย. 59
	ส. 3 ธ.ค. 59
	ส. 10 ธ.ค. 59



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (เดคูพาดบนแก้วเซรามิค)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	ส. 17 ธ.ค. 59
	ส. 24 ธ.ค. 59
	ส. 7 ม.ค. 60



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ
(ตัวบรรจง) (.....)
ผู้สมัคร
วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(ตัวบรรจง) (.....)
วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (เดคูพาจบนตะกร้าพลาสติกสาน)

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	ส. 14 ม.ค. 60
	ส. 21 ม.ค. 60



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ
(ตัวบรรจง) (.....)
ผู้สมัคร
วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(ตัวบรรจง) (.....)
วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (ศิลปะลายไทย ลงรักปิดทอง
ลวดลายไทยบนกล่องไม้)

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	อา. 13 พ.ย. 59
	อา. 20 พ.ย. 59



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (ศิลปะลายไทย ลวดลายปักทอง
ลวดลายร่วมสมัยบนกล่องไม้)

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	อา. 27 พ.ย. 59
	อา. 4 ธ.ค. 59



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่
วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (ศิลปะลายไทย ลงรักปิดทอง
ลวดลายไทยบนกรอบรูปไม้)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	อา. 11 ธ.ค. 59
	ส. 17 ธ.ค. 59



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่
วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (ศิลปะลายไทย ลรกัปปิตทอง
ลวดลายร่วมสมัยบนกรอบรูปไม้)
ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน
เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	ส. 24 ธ.ค. 59
	ส. 7 ม.ค. 60

โปรดพลิกด้านหลัง...



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่วันที่ 13.00 – 16.00 น.

ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า

2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ส่งใบสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น

3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168

4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (วาดภาพการ์ตูนคุณธรรมตามพระราชดำรัส
ของในหลวงรัชกาลที่ ๙ กับสมาคมการ์ตูนไทย)

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	จ. 13 มี.ค. 60		พ. 16 มี.ค. 60
	อ. 14 มี.ค. 60		ศ. 17 มี.ค. 60
	พ. 15 มี.ค. 60		



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (การถ่ายภาพด้วยสมาร์ทโฟน ภาพนิ่ง)

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	ส. 25 ก.พ. 60		ส. 18 มี.ค. 60
	ส. 4 มี.ค. 60		อา. 19 มี.ค. 60
	ส. 11 มี.ค. 60		



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (การถ่ายภาพด้วยสาร์ทโฟน ภาพเคลื่อนไหว)

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	จ. 20 มี.ค. 60		พ. 23 มี.ค. 60
	อ. 21 มี.ค. 60		ศ. 24 มี.ค. 60
	พ. 22 มี.ค. 60		



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ

(ตัวบรรจง) (.....)

ผู้สมัคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ตัวบรรจง) (.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (หนังสือ กระเป๋าสีโทรศัพท์มือถือ)

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	ส. 25 ก.พ. 60		จ. 13 มี.ค. 60
	ส. 4 มี.ค. 60		อ. 14 มี.ค. 60
	ส. 11 มี.ค. 60		



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ
(ตัวบรรจง) (.....)
ผู้สมัคร
วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(ตัวบรรจง) (.....)
วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



ลำดับที่

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครกิจกรรม สาขาทัศนศิลป์ (หนังสือ กระดาษ ไม้ขีดเทียน)

ตามโครงการเปิดศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทยเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ในวันเสาร์-วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน

เดือนพฤศจิกายน 2559 – เดือนมีนาคม 2560

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ/นามสกุล (☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด (พุทธศักราช) / / อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก).....
5. สถานที่ศึกษา/ที่ทำงานปัจจุบัน
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... เบอร์ต่อ.....
E-mail
6. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การศึกษา ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษา ☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ☐ ระดับอนุปริญญา ☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 การสมัครเข้าร่วมโครงการ

8. ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม ประจำปีงบประมาณ 2560 โดยเริ่มทำการฝึกอบรมทุกวัน เฉพาะวันเสาร์ – วันอาทิตย์ และในช่วงปิดภาคเรียน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2559 ถึงเดือนมีนาคม 2560 ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. ดังนี้

	พ. 16 มี.ค. 60		อา. 19 มี.ค. 60
	ศ. 17 มี.ค. 60		จ. 20 มี.ค. 60
	ส. 18 มี.ค. 60		



ส่วนที่ 3 เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. กำหนดการโครงการฝึกอบรมกิจกรรมแหล่งเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เริ่มตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องมาถึงสถานที่ฝึกอบรมไม่เกินเวลา 13.00 น. หากพ้นเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกผู้สมัครในลำดับต่อไปเข้ารับการฝึกอบรมแทนได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
 2. ผู้สมัครสามารถเลือกวันการเข้ารับการฝึกอบรมได้จากตารางการจัดกิจกรรมตามประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมท่านหนึ่งสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้จำนวน 1 ครั้งต่อหนึ่งหลักสูตร* (ไม่ซ้ำกัน) และต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามที่กำหนด โดยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการรับผู้สมัครเพียงหลักสูตรละ 50 คน/วัน/ครั้ง โดยเรียงลำดับจากผู้ลงทะเบียนสมัคร ลำดับที่ 1 – 50 ก่อนเท่านั้น
 3. ส่งใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสุนทรียะทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ 14 ถนนเทียมร่วมมิตร แขวง/เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2247 0028 ต่อ 4162 4163 4164 และ 4168
 4. กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการทุกกรณี โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- หมายเหตุ : (*) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ
(ตัวบรรจง) (.....)
ผู้สมัคร
วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัครและรับเอกสารการสมัครจาก

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง..... ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เอกสารการสมัคร

☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ได้แก่.....

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(ตัวบรรจง) (.....)
วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....