

ใบสมัคร เข้าประกวด GLO BRAND AMBASSADOR 2020

กรุณากรอกข้อมูลให้ชัดเจนครบถ้วน และทำเครื่องหมาย 🗸 ลงในช่อง 🗖
ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลผู้สมัคร
ข้าพเจ้า นาย /นาง /นางสาวนามสกุลวัน/เคือน/ปีเกิด
อายุปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน
แผนก
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่หมู่ที่อาคาร/หมู่บ้าน
ถนนตำบล/แขวงอำเภอ/เขต
จังหวัดรหัสไปรษณีย์ร
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้
อีเมล์ LINE ID
ส่วนที่ ๒ : ข้อมูลอื่นๆ
ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมประกวด "GLO BRAND AMBASSADOR 2020"
ของสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเงื่อนไขที่ทางผู้จัดประกวดได้ประกาศเป็นอย่างดี และตกล
์ ยินยอมปฏิบัติตามกติกาและเงื่อนไขที่ผู้จัดโครงการฯ ได้ประกาศหรือที่แจ้งให้ทราบต่อไป ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของใบ
สมัครนี้ทุกประการ
้ ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอส่งคลิปวิดีโอและหลักฐานอื่นๆ ที่ใช้ในการสมัคร ดังนี้
สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
🔲 รูปถ่ายหน้าตรง ๑ ภาพ และรูปถ่ายเต็มตัวในอิริยาบถต่างๆ ๒-๓ ภาพ
🗖 คลิปวิดีโอแนะนำตัวเอง ความยาวไม่เกิน ๓ นาที อัพโหลคไฟล์ลงในช่องทางยูทูป
(สามารถดูวิธีอัพโหลดได้ที่ https://www.glothenextchapter.com
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นถูกต้องเป็นความจริง ตลอดจนได้อ่านและรับเงื่อนไขในใบสมัครนี้แล้
ตกลงและยอมรับโดย
ลงชื่อผู้สมัคร
วันที่