

ใบสมัครโครงการประกวดคลิปวิดีโอ หัวข้อ “สร้างสรรค์ ปันน้ำใจ”

****โปรดศึกษาเงื่อนไขการรับสมัครและส่งผลงาน แล้วกรอกข้อมูลออนไลน์ให้ครบถ้วน
ก่อนพิมพ์ใบสมัครเพื่อให้อาจารย์ที่ปรึกษาเซ็นรับรอง****

ชื่อทีม : ชื่อทีม

ชื่อสถานศึกษา : ทดสอบ

สมาชิกภายในทีม

1. (หัวหน้าทีม) ชื่อ-ชื่อสกุล นาย ชื่อ นามสกุล
หมายเลขบัตรประชาชน 1600100463919
กำลังศึกษาระดับ อุดมศึกษาหรือเทียบเท่า
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 0922912382
อีเมล name@hotmail.com
2. หมายเลขบัตรประชาชน 1100701581023
กำลังศึกษาระดับ อุดมศึกษาหรือเทียบเท่า ชั้น 1
3. สมาชิกในทีม ชื่อ-ชื่อสกุล
หมายเลขบัตรประชาชน
กำลังศึกษาระดับ ชั้น
4. สมาชิกในทีม ชื่อ-ชื่อสกุล
หมายเลขบัตรประชาชน
กำลังศึกษาระดับ ชั้น
5. สมาชิกในทีม ชื่อ-ชื่อสกุล
หมายเลขบัตรประชาชน
กำลังศึกษาระดับ ชั้น

ขอรับรองว่าข้อความที่ได้กรอกไว้ในใบสมัครข้างต้นและหลักฐานที่ใช้ในการสมัครของทีม เป็นความจริงทุกประการ

อาจารย์ที่ปรึกษา ชื่อ-ชื่อสกุล นาง ชื่อจ
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 09121302
อีเมล email@email.com

ลงชื่อ อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
คุณอภิสิทธิ์ สอนกุล ฝ่ายประชาสัมพันธ์โครงการ “สร้างสรรค์ ปันน้ำใจ”
บริษัท น้ำมันอพลโล (ไทย) จำกัด โทร. ๐๓๘-๔๕๖๕๐๐ Email: apinan.su@apollothai.com
www.idemitsucontest.com