



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมกิจกรรมการเสริมสร้างความสมานฉันท์
ผ่านบทเพลง “พ่อแม่แห่งไทย”

ชื่อทีม.....
สถาบันการศึกษา.....
ที่ปรึกษา.....

หัวหน้าทีม

ชื่อ - สกุล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี
สถาบันการศึกษา.....
จังหวัด.....
ระดับชั้น.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

รูปถ่าย

หมายเลขโทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้) E - mail

สมาชิก

ชื่อ - สกุล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี
สถาบันการศึกษา.....
จังหวัด.....
ระดับชั้น.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

รูปถ่าย

หมายเลขโทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้) E - mail

สมาชิก

ชื่อ - สกุล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี
สถาบันการศึกษา.....
จังหวัด.....
ระดับชั้น.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

รูปถ่าย

หมายเลขโทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้) E - mail

สมาชิก

ชื่อ - สกุล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี
สถาบันการศึกษา.....
จังหวัด.....
ระดับชั้น.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....



หมายเลขโทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้) E - mail.

สมาชิก

ชื่อ - สกุล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี
สถาบันการศึกษา.....
จังหวัด.....
ระดับชั้น.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....



หมายเลขโทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้) E - mail.

ข้าพเจ้าได้ศึกษารายละเอียดการรับสมัครเป็นอย่างดีแล้ว และข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบการสมัครโครงการส่งเสริมกิจกรรมการเสริมสร้างความสมานฉันท์ผ่านบทเพลง “พ่อแม่แห่งไทย” หัวข้อ “สามัคคีตามคำสอน” ทุกประการ

(.....)

.....

หัวหน้าทีม