

สำหรับ จนท.	NO. รับเอกสารวันที่ / / ๒๕๖๒
-------------	---

ใบสมัคร (สำหรับนักเรียน)
โครงการ “บันไดกวี” รุ่นที่ ๕

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

คำชี้แจง

โปรดกรอรายละเอียดให้ครบถ้วนและชัดเจน พร้อมแนบผลงานกวีนิพนธ์ (ฉันทลักษณ์ประเภทใดก็ได้) ไม่จำกัดหัวข้อ (ประมาณ ๑-๒ หน้า) โดยพิมพ์เป็นตัวพิมพ์ขนาด ๑๖ พอยต์ แนบมาพร้อมใบสมัคร พร้อมทำสำเนาใบสมัครและผลงานอีก ๒ ชุด รวมเป็น ๓ ชุด ส่งมาสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ภายในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

หมายเหตุ เปิดรับสมัคร ๒ ช่องทาง คือ สมัครออนไลน์ และสมัครทางไปรษณีย์ โปรดเลือกช่องทางการสมัครเพียง ๑ ช่องทางเท่านั้น

ข้อมูลพื้นฐาน

- (๑) ชื่อ (นาย / นางสาว) นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ..... ปี
เลขประจำตัวประชาชน..... ศาสนา.....
- (๒) ที่อยู่ปัจจุบัน.....
- (๓) E – mail.....
โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์มือถือ.....

รายละเอียดผู้สมัคร

- (๑) นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... แผนการเรียน
- โรงเรียน..... จังหวัด
- ที่อยู่โรงเรียน เลขที่ ถนนตำบล..... อำเภอ
- จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
- (๒) ชื่อบิดา.....นามสกุล..... อายุ.....ปี
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
- (๓) ชื่อมารดา.....นามสกุลเดิม..... อายุ.....ปี
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

(๔) เป็นบุตรคนที่.....ในจำนวนพี่น้อง.....คน

(๕) โรคประจำตัว.....

ข้อมูลอื่นๆ

(๑) บุคคลที่ทำงานเพื่อสังคมที่ท่านชื่นชม พร้อมคำอธิบายสั้น ๆ

.....
.....
.....
.....

(๒) หนังสือประเภทกวีนิพนธ์ที่ชื่นชอบและเขียนโดยกวีชาวไทย พร้อมคำอธิบายสั้น ๆ

.....
.....
.....
.....

(๓) ผู้สมัครต้องการให้บริษัทฯ และหน่วยงานผู้ร่วมดำเนินการจัดโครงการในรูปแบบใด เพื่อพัฒนาศักยภาพ
ทางการเขียนกวีนิพนธ์

.....
.....
.....
.....

(๑) บุคคลที่ติดต่อดีในกรณีเร่งด่วน ชื่อ.....นามสกุล.....
ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

(๒) ความสามารถพิเศษ.....

(๓) ท่านเคยใช้บริการในร้าน “เซเว่นอีเลฟเว่น” หรือไม่ [] เคย [] ไม่เคย
ร้าน “เซเว่นอีเลฟเว่น” ที่ใช้บริการเป็นประจำ สาขา.....

เคยเข้าร่วมกิจกรรม

- ☐ ค่ายกล้าวรรณกรรม รุ่นที่ (ระบุ)
- ☐ ค่ายบันไดแก้ว รุ่นที่ (ระบุ)

ความเห็นของครู อาจารย์ต่อโครงการและแนวทางการสืบสานโครงการ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๒

ความเห็นของผู้ปกครองต่อโครงการนี้

.....

.....

.....

.....

ความยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ อื่นๆ ระบุ).....นามสกุล.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ผู้ปกครองของ.....ยินยอมให้.....

สมัครเข้าร่วมโครงการ “บันไดแก้ว” ในครั้งนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๒

หนังสือรับรองจากผู้อำนวยการโรงเรียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ อื่นๆ ระบุ)..... นามสกุล.....

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และอนุญาตให้.....

สมัครเข้าร่วมโครงการ“บันไดแก้ว” ในครั้งนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

โทรศัพท์มือถือ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๒