

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

ใบสมัคร (สำหรับครูอาจารย์)
โครงการ “บันไดแก้ว” รุ่นที่ ๕

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

คำชี้แจง

โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนและชัดเจน พร้อมแนบผลงานกวีนิพนธ์ (ฉันทลักษณ์ประเภทใดก็ได้) ไม่จำกัดหัวข้อ (ประมาณ ๑-๒ หน้า) โดยพิมพ์เป็นตัวพิมพ์ขนาด ๑๖ พอยต์ แนบมาพร้อมใบสมัคร พร้อมทำสำเนาใบสมัครและผลงานอีก ๒ ชุด รวมเป็น ๓ ชุด ส่งมาสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ภายในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ หมายเหตุ เปิดรับสมัคร ๒ ช่องทาง คือ สมัครออนไลน์ และสมัครทางไปรษณีย์ โปรดเลือกช่องทางการสมัครเพียง ๑ ช่องทางเท่านั้น

ข้อมูลพื้นฐาน

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

รายละเอียดผู้สมัคร

ครูอาจารย์ โรงเรียน / สถาบัน (ระบุ)สังกัด
สถานศึกษาขนาด ☐ เล็ก ☐ กลาง ☐ ใหญ่ ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
ที่อยู่โรงเรียน / สถาบัน เลขที่ ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
หมวดวิชา / ภาควิชา คณะ.....
สอนวิชา.....
ระดับชั้นที่สอน.....ประสบการณ์ในวิชาชีพ ปี

สำเร็จการศึกษาระดับ

- ☐ ปริญญาตรี คณะ สาขาวิชา
สถาบัน..... จังหวัด
- ☐ ปริญญาโท คณะ สาขาวิชา
สถาบัน..... จังหวัด
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ) คณะ สาขาวิชา
สถาบัน..... จังหวัด

เคยเข้าร่วมกิจกรรม

- ☐ ถ่ายกลั้ววรรณกรรม รุ่นที่ (ระบุ)
- ☐ ถ่ายบันไดควีน รุ่นที่ (ระบุ)

ข้อมูลอื่นๆ

(๑) บุคคลที่ทำงานเพื่อสังคมที่ท่านชื่นชม พร้อมคำอธิบายสั้น ๆ

.....

.....

.....

.....

(๒) หนังสือประเภทกวีนิพนธ์ที่ชื่นชอบและเขียนโดยกวีชาวไทย พร้อมคำอธิบายสั้น ๆ

.....

.....

.....

.....

(๓) ผู้สมัครต้องการให้บริษัทฯ และหน่วยงานผู้ร่วมดำเนินการ จัดโครงการในรูปแบบใด เพื่อพัฒนาเทคนิคในการจัดการเรียนการสอนการเขียนกวีนิพนธ์

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

(๔) บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน ชื่อ.....นามสกุล.....
ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

(๕) ความสามารถพิเศษ.....

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

หนังสือรับรองจากผู้อำนวยการโรงเรียน / ผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ อื่น ๆ ระบุ)..... นามสกุล.....

ผู้อำนวยการโรงเรียน / อื่น ๆ (ระบุ)

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และอนุญาตให้.....

สมัครเข้าร่วมโครงการ “บันไดกวี” ในครั้งนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

โทรศัพท์มือถือ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๒