สำหรับ จนท.	NO. …….. รับเอกสารวันที่ ..... / ..... / ๒๕๖๓

ใบสมัคร (สำหรับนักเรียน)

โครงการ "บันไดกวี" รุ่นที่ ๖

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

<u>คำชี้แจง</u>

โปรดกรอกรายละเอียดให้**ครบถ้วนและชัดเจน พร้อมแนบผลงานกวีนิพนธ์ (ฉันทลักษณ์ประเภทใดก็ได้) ไม่จำกัดหัวข้อ (ประมาณ ๑-๒ หน้า) โดยพิมพ์เป็นตัวพิมพ์ขนาด ๑๖ พอยต์ แนบมาพร้อมใบสมัคร พร้อมทำสำเนาใบสมัครและผลงานอีก ๒ ชุด รวมเป็น ๓ ชุด** ส่งมาสมัครเข้าร่วมโครงการฯ **<u>ภายในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓</u>**

<u>หมายเหตุ</u>

๑. เปิดรับสมัคร ๒ ช่องทาง คือ สมัครออนไลน์ และสมัครทางไปรษณีย์ โปรดเลือกช่องทางการสมัครเพียง ๑ ช่องทางเท่านั้น

๒. ผู้สมัครเข้ารับการอบรมครั้งแรกจะได้รับการพิจารณาเป็นกรณีพิเศษ

<u>ข้อมูลพื้นฐาน</u>

(๑) ชื่อ (นาย / นางสาว) ..... นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ..... ปี

เลขประจำตัวประชาชน..... ศาสนา.....

(๒) ที่อยู่ปัจจุบัน.....

(๓) E – mail……

โทรศัพท์ (บ้าน)…… โทรศัพท์มือถือ……

<u>รายละเอียดผู้สมัคร</u>

(๑) นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... แผนการเรียน .....

โรงเรียน..... จังหวัด .....

ที่อยู่โรงเรียน เลขที่ ..... ถนน .....ตำบล..... 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.....

<u>เคยเข้าร่วมกิจกรรมของ บมจ. ซีพี ออลล์</u>

○ ค่ายกล้าวรรณกรรม รุ่นที่ (ระบุ) …….....

○ ค่ายบันไดกวี รุ่นที่ (ระบุ) ……..……...**<u>.....</u>**

<u>ข้อมูลอื่น ๆ</u>

(๑) บุคคลที่ทำงานเพื่อสังคมที่ท่านชื่นชม พร้อมคำอธิบายสั้น ๆ

……..…

……

…..……..……

……...……...…...…….

(๒) หนังสือประเภทกวีนิพนธ์ที่ชื่นชอบและเขียนโดยกวีชาวไทย พร้อมคำอธิบายสั้น ๆ

……..…

……

…..……..……

……...……...……

(๓) ผู้สมัครต้องการให้บริษัทฯ และหน่วยงานผู้ร่วมดำเนินการจัดโครงการในรูปแบบใด เพื่อพัฒนาศักยภาพ ทางด้านการเขียนกวีนิพนธ์

……..…

……...……

……..……..……..……

……...……....……..…….

(๔) บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน ชื่อ.....……นามสกุล.....

ความสัมพันธ์ ..... โทรศัพท์.....……. โทรศัพท์มือถือ.....

(๕) ความสามารถพิเศษ.....…….....

(๖) ท่านเคยใช้บริการในร้าน “เซเว่นอีเลฟเว่น” หรือไม่ [ ] เคย [ ] ไม่เคย

ร้าน “เซเว่นอีเลฟเว่น” ที่ใช้บริการเป็นประจำ สาขา.....

เพื่อให้เป็นไปตาม พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องสี่เหลี่ยม

☐ **ข้าพเจ้ายินยอมให้ข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวของข้าพเจ้าแก่บริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด (มหาชน) เพื่อใช้ประโยชน์ในการดำเนินโครงการบันไดกวี รุ่นที่ ๖ เท่านั้น**

ลงชื่อ……...…….

(……..……...)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

ความเห็นของครู อาจารย์ต่อโครงการและแนวทางการสืบสานโครงการ

……..……..…

……...……

……..……..……..…...……

ลงชื่อ.....…….

(.....……)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

ความเห็นของผู้ปกครองต่อโครงการนี้

……..…..

……....

……..……...……

ความยินยอมจากผู้ปกครอง

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

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ผู้ปกครองของ.....ยินยอมให้…...…..…….....

สมัครเข้าร่วมโครงการ “บันไดกวี” ในครั้งนี้

ลงชื่อ.....…….....

(.....……)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

หนังสือรับรองจากผู้อำนวยการโรงเรียน

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

ผู้อำนวยการโรงเรียน……...…….....…….……

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และอนุญาตให้……...…….....….....

สมัครเข้าร่วมโครงการ“บันไดกวี” ในครั้งนี้

ลงชื่อ.....…….

(.....……)

โทรศัพท์มือถือ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓