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

ใบสมัคร (สำหรับครูอาจารย์)

โครงการ "บันไดกวี" รุ่นที่ ๖

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

คำชี้แจง

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

หมายเหตุ

๑. **เปิดรับสมัคร ๒ ช่องทาง คือ สมัครออนไลน์ และสมัครทางไปรษณีย์ โปรดเลือกช่องทางการสมัครเพียง ๑ ช่องทางเท่านั้น**

๒. **ผู้สมัครเข้ารับการอบรมครั้งแรกจะได้รับการพิจารณาเป็นกรณีพิเศษ**

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 .....

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

○ ค่ายกล้าวรรณกรรม รุ่นที่ (ระบุ) ……..

○ ค่ายบันไดกวี รุ่นที่ (ระบุ) ……..

<u>ข้อมูลอื่น ๆ</u>

(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.....

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

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. ๒๕๖๓