สำหรับ จนท.	NO. …….. รับเอกสารวันที่ ..... / ..... / ๒๕๖๖

ใบสมัครโครงการ “7-11 ถอดรหัสนักวาดการ์ตูนในฝัน” รุ่นที่ ๑๘

(สำหรับนักเรียน)

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

<u>คำชี้แจง</u>

๑. โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนและชัดเจน พร้อมแนบผลงานการ์ตูนอิสระไม่จำกัดหัวข้อ (ขนาด A4 จำนวน ๒ หน้า) และทำสำเนาใบสมัครพร้อมผลงานอีก ๒ ชุด รวมเป็น ๓ ชุด ส่งสมัครเข้าร่วมโครงการฯ <u>ภายในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖</u>

๒. ผู้จัดขอสงวนสิทธิ์สำหรับเยาวชนที่ไม่เคยผ่านการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการเท่านั้น

ข้อมูลพื้นฐาน

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

วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ..... ปี

เลขประจำตัวประชาชน..... ศาสนา.....

(๒) ที่อยู่ปัจจุบัน.....…….....

(๓) E – mail…….……..…….....…….....

โทรศัพท์ (บ้าน)……..... โทรศัพท์มือถือ…….....….....

(๓) ระดับการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... แผนการเรียน .....

โรงเรียน.....…….....สถานที่ตั้ง.....

..... โทรศัพท์…...….....…….....

(๔) ชื่อบิดา.....….....….....นามสกุล.....….....….....อายุ.…....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์….....……

โทรศัพท์มือถือ.....….....….....…..

(๕) ชื่อมารดา.....…….นามสกุลเดิม.....อายุ….....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....……

โทรศัพท์มือถือ.....…….....…..

(๖) เป็นบุตรคนที่…….....….....ในจำนวนพี่น้อง.....คน

(๗) โรคประจำตัว.....….....

(๘) บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน ชื่อ.....นามสกุล.....

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

(๙) ความสามารถพิเศษ.....…….....

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

ร้าน “เซเว่นอีเลฟเว่น” ที่ใช้บริการเป็นประจำ สาขา.....

ข้อมูลเฉพาะ

(๑) นักเขียนการ์ตูนและตัวการ์ตูนที่ชื่นชอบ พร้อมเหตุผลสั้น ๆ

……

……

……

……

(๒) นิตยสาร หนังสือการ์ตูน หรือเพจเฟซบุ๊คเกี่ยวกับการ์ตูนที่อ่านเป็นประจำ พร้อมเหตุผลสั้น ๆ

……

……

……

……

(๓) สนใจความรู้ด้านใดมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

( ) ศาสนา-ปรัชญา ( ) ประวัติศาสตร์

( ) เศรษฐกิจ ( ) การเมือง

( ) สังคม ( ) ธรรมชาติ

( ) วิทยาศาสตร์ – เทคโนโลยี ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ……..

(๔) ความคิดเห็นเกี่ยวกับ “ฝันใหม่ ในโลกพลิกผัน (Dream and Disruption)”

……

……

……

……

(๕) กิจกรรมที่ผู้สมัครเคยทำร่วมกับชุมชน หรือโรงเรียน

……

……

……

……

(๖) งานวาดการ์ตูนของตนเองที่ภูมิใจ

……

……

……

……

(๗) ผู้สมัครต้องการให้บริษัทฯ และหน่วยงานผู้ร่วมดำเนินการ จัดโครงการในรูปแบบใด เพื่อพัฒนาศักยภาพทางด้านการวาดการ์ตูน

……

……

……

……

เพื่อให้เป็นไปตาม พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องสี่เหลี่ยม

☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้ข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวของข้าพเจ้าแก่บริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด (มหาชน) เพื่อใช้ประโยชน์ในการดำเนินโครงการ 7-11 ถอดรหัสนักวาดการ์ตูนในฝัน รุ่นที่ ๑๘ เท่านั้น

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

(๘) ความเห็นของครู อาจารย์ต่อโครงการนี้

……

……

……

……

ลงชื่อ.....….....

(…….....)

ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์มือถือ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

(๙) ความเห็นของผู้ปกครองต่อโครงการนี้

……

……

……

……

(๑๐) ความยินยอมจากผู้ปกครอง

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

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ผู้ปกครองของ..... ยินยอมให้…….

สมัครเข้าร่วมโครงการ “7-11 ถอดรหัสนักวาดการ์ตูนในฝัน” รุ่นที่ ๑๘

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

(๑๑) หนังสือรับรองจากผู้อำนวยการโรงเรียน

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

ผู้อำนวยการโรงเรียน…….....…….….

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

สมัครเข้าร่วมโครงการ “7-11 ถอดรหัสนักวาดการ์ตูนในฝัน” รุ่นที่ ๑๘

ลงชื่อ.....…….

(.....……)

โทรศัพท์มือถือ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖