

สำหรับ จนท.	NO. .... รับเอกสารวันที่ ..... / ..... / ๒๕๖๖
-------------	---

**ใบสมัครโครงการ “กล้าวรรณกรรม” รุ่นที่ ๑๕ : สถาบันโคกวิ**  
**(สำหรับครูอาจารย์)**

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

**คำชี้แจง**

โปรดกรอรายละเอียดให้ครบถ้วนและชัดเจน พร้อมแนบผลงานกวีนิพนธ์มีฉันทลักษณ์หรือไร้ฉันทลักษณ์ (อิสระไม่จำกัดหัวข้อ) ความยาวไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษขนาด A4 โดยพิมพ์เป็นตัวพิมพ์ขนาด ๑๖ พอยต์ แนบมาพร้อมใบสมัคร และทำสำเนาใบสมัครพร้อมผลงานอีก ๓ ชุด รวมเป็น ๔ ชุด ส่งมาสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖

**ข้อมูลพื้นฐาน**

- (๑) ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว/ อื่น ๆ ระบุ) ..... 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 .....

### ข้อมูลอื่น ๆ

(๑) บุคคลที่ทำงานเพื่อสังคมที่ท่านชื่นชม พร้อมคำอธิบายสั้น ๆ

.....

.....

.....

.....

(๒) หนังสือที่ชื่นชอบและเขียนโดยนักเขียนไทย พร้อมคำอธิบายสั้น ๆ

.....

.....

.....

.....

(๓) ความคิดเห็นเกี่ยวกับ “โลกเดือด (Global Boiling)”

.....

.....

.....

.....

(๔) ผู้สมัครต้องการให้บริษัทฯ และหน่วยงานผู้ร่วมดำเนินการจัดโครงการในรูปแบบใด เพื่อประโยชน์ในการจัดการเรียนการสอนวิชาภาษาไทย หรือวิชาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

.....

.....

.....

.....

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

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

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

☐

ข้าพเจ้ายินยอมให้ข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวของข้าพเจ้าแก่บริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด (มหาชน) เพื่อใช้ประโยชน์ในการดำเนินโครงการ  
กสิกรรมธรรมชาติ รุ่นที่ ๑๕ เท่านั้น

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

(๗) หนังสือรับรองจากผู้อำนวยการโรงเรียน / ผู้บังคับบัญชา

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

ผู้อำนวยการโรงเรียน / ผู้บริหารสถานศึกษา.....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และอนุญาตให้.....

สมัครเข้าร่วมโครงการ “กสิกรรมธรรมชาติ” รุ่นที่ ๑๕

ลงชื่อ.....

(.....)

โทรศัพท์มือถือ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓