



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพนักออกแบบรุ่นใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
(ชนช่างกราฟิก ปีที่ ๗)

ชื่อทีม

สมาชิกประกอบด้วย

๑. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้) บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ E-mail เบอร์โทรศัพท์ (บ้าน)
มือถือ Facebook LINE ID
กำลังศึกษาในระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ คณะ
สาขาวิชา สถาบันการศึกษา

๒. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ
ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้) บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ E-mail เบอร์โทรศัพท์ (บ้าน)
มือถือ Facebook LINE ID
กำลังศึกษาในระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ คณะ
สาขาวิชา สถาบันการศึกษา

ทั้งนี้ข้าพเจ้า

๑. รับทราบและตกลงปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขในการสมัครครั้งนี้
๒. ยอมรับการตัดสินของคณะกรรมการคัดเลือก ว่าเป็นที่สิ้นสุด
๓. ขอรับรองว่าผลงานที่ส่งมานี้มาจากความคิดสร้างสรรค์ของข้าพเจ้า ไม่ได้คัดลอกแบบผู้อื่น
๔. ยินยอมให้สำนักงานศิลปวัฒนธรรมร่วมสมัย เผยแพร่ผลงานของข้าพเจ้าได้
๕. ยินยอมมอบผลงานที่ใช้ในการเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพนักออกแบบรุ่นใหม่ ให้เป็นสิทธิ์ของสำนักงานศิลปวัฒนธรรมร่วมสมัยเพื่อมอบให้กับชุมชนนำไปพัฒนาผลิตภัณฑ์สร้างรายได้ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ส่งผลงาน
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.