

ใบสมัคร

ค่ายละครสร้างสรรค์เพื่อการเรียนรู้ตนเอง

ติดรูปถ่าย

คำชี้แจง

โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมแนบไฟล์เรียงความและหนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง ลงในฟอร์มที่ส่งให้ภายในวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๗

ข้อมูลพื้นฐาน

- (๑) ชื่อ (นาย/นางสาว) นามสกุล
วัน/เดือน/ปี เกิด อายุ ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน ศาสนา
- (๒) ที่อยู่ปัจจุบัน
.....
อีเมล โทรศัพท์มือถือ
- (๓) ชื่อผู้ปกครอง นามสกุล
โทรศัพท์มือถือ
- (๔) โรคประจำตัว
- (๕) อาหาร ☐ ปกติ ☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม ☐ อาหารที่แพ้/รับประทานไม่ได้ โปรดระบุ.....
- (๖) ความสามารถพิเศษ

เพื่อให้เป็นไปตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูล

ส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องสี่เหลี่ยม

☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้ข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวของข้าพเจ้าแก่
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี เพื่อใช้ประโยชน์ในการดำเนิน
ค่ายละครสร้างสรรค์เพื่อการเรียนรู้ตนเอง เท่านั้น

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....

หนังสือแสดงความยินยอมจากผู้ปกครอง

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
มีส่วนเกี่ยวข้องเป็น ยินยอมให้

.....
เข้าร่วมค่ายละครสร้างสรรค์เพื่อการเรียนรู้ตนเอง ทั้งนี้ ได้รับทราบรายละเอียดและเงื่อนไขเกี่ยวกับกิจกรรมนี้
แล้ว โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

ลงชื่อผู้ปกครอง

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....

หนังสือรับรองจากสถานศึกษา

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ โปรดระบุ)นามสกุล

ผู้อำนวยการโรงเรียนโทรศัพท์มือถือ

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และอนุญาตให้

..... เข้าร่วม ค่ายละครสร้างสรรค์เพื่อการเรียนรู้ตนเอง

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....