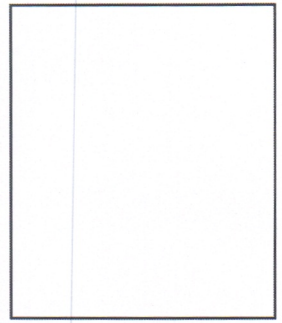


ใบสมัครการประกวดการขับร้องเพลงพระราชนิพนธ์
งานรำลึกเสด็จประพาสต้นล้นเกล้ารัชกาลที่ ๕
และงานรำลึกรัชกาลที่ ๙ พระบารมีปกเกล้าชาวอ่างทอง
วันพฤหัสบดีที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๘.๐๐ น. เป็นต้นไป
ณ เวทีกลาง สนามหน้าศาลากลางจังหวัดอ่างทอง



ลำดับที่

๑. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี

๒. ที่อยู่ปัจจุบันและติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

๓. การศึกษา

ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น..... ชื่อสถานศึกษา.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด อ่างทอง
สังกัด.....

๔. มีความประสงค์สมัครประกวดร้องเพลงพระราชนิพนธ์ ประเภท (โปรดระบุ)

- ประเภทนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น หรือเทียบเท่า ชื่อเพลง.....
 ประเภทนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ปวช. หรือเทียบเท่า ชื่อเพลง.....
ชื่อผู้ฝึกสอน.....เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าทราบรายละเอียดหลักเกณฑ์การประกวดการขับร้องเพลงพระราชนิพนธ์งานรำลึกเสด็จประพาสต้น
ล้นเกล้ารัชกาลที่ ๕ และงานรำลึกรัชกาลที่ ๙ พระบารมีปกเกล้าชาวอ่างทอง เรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งได้แนบหลักฐาน
การสมัคร ดังนี้

- ดิทรูปถ่าย ขนาด ๒ นิ้ว (ถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก) จำนวน ๑ รูป
 สำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ผู้รับรอง (ผู้บริหารสถานศึกษา/รักษาการฯ)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์.....
ขอรับรองว่า.....เป็นนักเรียน/นักศึกษา ของสถานศึกษา.....จริง

ลงชื่อ.....ผู้บริหารสถานศึกษา
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

