



แบบฟอร์มใบสมัครการแสดงศิลปวัฒนธรรม
โครงการ “อนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรมเพื่อเทิดพระเกียรติ”
ระหว่างวันที่ ๒๗ – ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

หมายเลขบัตรประชาชน - - - (หัวหน้าทีม)

ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว)..... (หัวหน้าทีม)

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์/โทรสาร.....

E-mail address.....

ชื่อสถานศึกษา.....

คณะ.....ภาควิชา/สาขา.....ชั้นปีที่.....

ชื่อชุดการแสดง.....

เพลงที่ใช้ในการแสดง(ระบุชื่อเพลง).....

จำนวนผู้แสดง.....คน ความยาวชุดการแสดง.....นาที

รายชื่อนักแสดง(รวมหัวหน้าทีม)

1. ชื่อ - สกุล.....มหาวิทยาลัย.....

คณะ.....ภาควิชา/สาขา.....ชั้นปีที่.....

2. ชื่อ - สกุล.....มหาวิทยาลัย.....

คณะ.....ภาควิชา/สาขา.....ชั้นปีที่.....

3. ชื่อ - สกุล.....มหาวิทยาลัย.....

คณะ.....ภาควิชา/สาขา.....ชั้นปีที่.....

4. ชื่อ - สกุล.....มหาวิทยาลัย.....

คณะ.....ภาควิชา/สาขา.....ชั้นปีที่.....

5. ชื่อ - สกุล.....มหาวิทยาลัย.....

คณะ.....ภาควิชา/สาขา.....ชั้นปีที่.....

6. ชื่อ - สกุล.....มหาวิทยาลัย.....

คณะ.....ภาควิชา/สาขา.....ชั้นปีที่.....

7. ชื่อ - สกุล.....มหาวิทยาลัย.....

คณะ.....ภาควิชา/สาขา.....ชั้นปีที่.....

8. ชื่อ - สกุล.....มหาวิทยาลัย.....

คณะ.....ภาควิชา/สาขา.....ชั้นปีที่.....

9. ชื่อ - สกุล.....มหาวิทยาลัย.....
 คณะ.....ภาควิชา/สาขา.....ชั้นปีที่.....
10. ชื่อ - สกุล.....มหาวิทยาลัย.....
 คณะ.....ภาควิชา/สาขา.....ชั้นปีที่.....

ลงชื่อ.....

(หัวหน้าทีม)

วันที่.....เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๕๗

ลงชื่อ.....

อาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์ผู้รับรอง

มหาวิทยาลัย/สถาบัน.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อ.....

หมายเหตุ : โปรดแนบเอกสารสำเนาบัตรนักศึกษาหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ของผู้เข้าร่วมทุกคน