



ใบสมัครการประกวดโครงการภาษาไทย
“การประกวดคัดลายมือ และการประกวดอ่านทำนองเสนาะ”
ประจำปี ๒๕๕๕ จังหวัดศรีสะเกษ
จัดโดย สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดศรีสะเกษ

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ.....นามสกุล.....
วัน / เดือน / ปี เกิด.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
ชื่อสถานศึกษา.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....มือถือ.....
สมัครประกวด

☐ การประกวดคัดลายมือ

☐ ระดับประถมศึกษา

☐ ระดับมัธยมศึกษา หรือเทียบเท่า ปวช.

☐ การประกวดอ่านทำนองเสนาะ

☐ ระดับประถมศึกษาช่วงชั้นที่ ๒

☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า ปวช.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

หนังสือรับรองของสถานศึกษา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ของสถานศึกษา.....ขอรับรองว่า.....

เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาและอนุญาตให้เข้าร่วมประกวดโครงการภาษาไทย “การประกวดคัดลายมือ และประกวดอ่านทำนองเสนาะ” ประจำปี ๒๕๕๕ จังหวัดศรีสะเกษ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....