



ใบสมัคร

โครงการประกวดออกแบบตราสัญลักษณ์
ครบรอบ ๕๐ ปี โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อ-สกุล เพศ.....

อายุ ปี อาชีพ

สถานศึกษา/สถานที่ทำงาน

หมายเลขโทรศัพท์ email:

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

.....

.....

จำนวนผลงานตราสัญลักษณ์ ที่จัดส่ง ผลงาน

แนวคิดในการออกแบบและความหมายของตราสัญลักษณ์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขการประกวดครั้งนี้ทุกประการ และ
ขอรับรองว่าผลงานที่ส่งเข้าประกวดนี้ เป็นแนวคิดสร้างสรรค์ของตนเอง มิได้ลอกเลียนแบบผู้อื่น
และยอมรับคำตัดสินของคณะกรรมการว่าเป็นที่สุด

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่/...../.....

หมายเหตุ : โปรดส่งผลงานฯ พร้อมแนบใบสมัคร ดังกล่าวที่โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ 50th.satitcmu@gmail.com ภายในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑