



เฉพาะเจ้าหน้าที่
ลำดับที่สมัคร.....

ใบสมัครการประกวดตราสัญลักษณ์วันเด็กแห่งชาติ

ข้อมูลผู้สมัคร (กรุณาเขียนตัวบรรจงหรือพิมพ์ และกาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ที่ตรงกับข้อเท็จจริง)

ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาและปวช. ระดับอุดมศึกษา สำหรับเยาวชนทั่วไป

ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี(อายุไม่เกิน ๒๕ ปีบริบูรณ์นับถึงวันปิดรับสมัคร)

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

ระดับการศึกษา.....สถาบันการศึกษา.....

ผลงานชิ้นที่ ๑. ชื่อผลงาน.....

๒. ชื่อผลงาน.....

๓. ชื่อผลงาน.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อมูลที่ปรากฏในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ โดยผลงานที่ส่งเข้าประกวดในครั้งนี้ เกิดจากการสร้างสรรค์ขึ้นด้วยตนเอง ไม่ได้ทำซ้ำ ดัดแปลง ลอกเลียนแบบจากผลงานของบุคคลอื่นหรือละเมิดลิขสิทธิ์ของผู้อื่น อีกทั้งผลงานดังกล่าวยังไม่เคยได้รับรางวัลอื่นใดมาก่อน ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง การประกวดตราสัญลักษณ์วันเด็กแห่งชาติแล้ว หากมีส่วนหนึ่งส่วนใดไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการประกวดที่กำหนดไว้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการตัดสินพิจารณาตามความเหมาะสม

ลงชื่อ.....เจ้าของผลงาน

(.....)

วันที่...../...../.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่
ลงชื่อ ผู้รับผลงาน
(.....)
วันที่...../...../.....

ผลงาน

ชื่อผลงาน

แนวคิดการออกแบบ

.....

.....

.....