

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการสร้างเยาวชนไทย ใส่ใจพิทักษ์มลพิษทางอากาศ

- ข้อมูลสถานศึกษา -

โรงเรียน.....จังหวัด.....
Website โรงเรียน..... E-mail โรงเรียน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

- ครูที่ปรึกษา -

1. ข้อมูลส่วนตัว กรุณาเขียนตัวบรรจงและใส่คำนำหน้านามให้ถูกต้อง

ชื่อ-นามสกุลชื่อเล่น.....
อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... ศาสนา..... กรุ๊ปเลือด.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... E-mail.....
Line ID..... บัญชีผู้ใช้ Facebook.....
อาหารที่แพ้/สิ่งที่แพ้.....โรคประจำตัว () ไม่มี () มี คือ.....

2. ข้อมูลด้านการศึกษา

วุฒิการศึกษา.....ตำแหน่งปัจจุบัน.....
ประสบการณ์การสอน.....ปี

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าร่วมโครงการ ฯ และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ โดย
ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบในการเข้าร่วมโครงการ ฯ และจะดูแลนักเรียนในปกครองตลอดระยะเวลา
โครงการ ฯ

ลงชื่อ.....(ครูที่ปรึกษา)
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- นักเรียน คนที่ 1 -

รูปถ่ายขนาด

1¹/₂ นิ้ว

1. ข้อมูลส่วนตัว กรุณาเขียนตัวบรรจงและใส่คำนำหน้านามให้ถูกต้อง

ชื่อ-นามสกุลชื่อเล่น.....
อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... ศาสนา..... กรุ๊ปเลือด.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... E-mail.....
Line ID..... บัญชีผู้ใช้ Facebook.....
อาหารที่แพ้/สิ่งที่แพ้..... โรคประจำตัว () ไม่มี () มี คือ.....

2. ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดา ชื่อ-นามสกุล..... โทรศัพท์.....
มารดา ชื่อ-นามสกุล..... โทรศัพท์.....
กรณีฉุกเฉินสามารถติดต่อ ชื่อ-นามสกุล.....
เกี่ยวข้องเป็น..... โทรศัพท์.....

3. ข้อมูลด้านการศึกษา

โรงเรียน..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ห้อง.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าร่วมโครงการฯ และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ โดย
ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบในการเข้าร่วมโครงการฯ

ลงชื่อ.....(นักเรียน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....(ผู้ปกครอง)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- นักเรียน คนที่ 2 -

รูปถ่ายขนาด

1¹/₂ นิ้ว

1. ข้อมูลส่วนตัว กรุณาเขียนตัวบรรจงและใส่คำนำหน้านามให้ถูกต้อง

ชื่อ-นามสกุลชื่อเล่น.....
อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... ศาสนา..... กรุ๊ปเลือด.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... E-mail.....
Line ID..... บัญชีผู้ใช้ Facebook.....
อาหารที่แพ้/สิ่งที่แพ้..... โรคประจำตัว () ไม่มี () มี คือ.....

2. ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดา ชื่อ-นามสกุล..... โทรศัพท์.....
มารดา ชื่อ-นามสกุล..... โทรศัพท์.....
กรณีฉุกเฉินสามารถติดต่อ ชื่อ-นามสกุล.....
เกี่ยวข้องเป็น..... โทรศัพท์.....

3. ข้อมูลด้านการศึกษา

โรงเรียน..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ห้อง.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าร่วมโครงการฯ และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ โดย
ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบในการเข้าร่วมโครงการฯ

ลงชื่อ.....(นักเรียน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....(ผู้ปกครอง)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- นักเรียน คนที่ 3 -

รูปถ่ายขนาด

1¹/₂ นิ้ว

1. ข้อมูลส่วนตัว กรุณาเขียนตัวบรรจงและใส่คำนำหน้านามให้ถูกต้อง

ชื่อ-นามสกุลชื่อเล่น.....
อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... ศาสนา..... กรุ๊ปเลือด.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... E-mail.....
Line ID..... บัญชีผู้ใช้ Facebook.....
อาหารที่แพ้/สิ่งที่แพ้..... โรคประจำตัว () ไม่มี () มี คือ.....

2. ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดา ชื่อ-นามสกุล..... โทรศัพท์.....
มารดา ชื่อ-นามสกุล..... โทรศัพท์.....
กรณีฉุกเฉินสามารถติดต่อ ชื่อ-นามสกุล.....
เกี่ยวข้องเป็น..... โทรศัพท์.....

3. ข้อมูลด้านการศึกษา

โรงเรียน..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ห้อง.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าร่วมโครงการฯ และขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ โดย
ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบในการเข้าร่วมโครงการฯ

ลงชื่อ.....(นักเรียน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....(ผู้ปกครอง)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองการสมัคร โครงการสร้างเยาวชนไทย ใส่ใจพิทักษ์มลพิษทางอากาศ

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่าโรงเรียน.....จังหวัด.....
ได้ส่งครูและนักเรียนสมัครเข้าร่วมโครงการสร้างเยาวชนไทย ใส่ใจพิทักษ์อากาศ ในวันที่ 4-6 สิงหาคม 2560
ณ อุทยานสิ่งแวดล้อมนานาชาติ จ.เพชรบุรี ตามรายชื่อดังนี้

- ครูที่ปรึกษา 1 คน คือ
- นักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น 3 คน ประกอบด้วย
 - 1).....
 - 2).....
 - 3).....

ทั้งนี้ ทางโรงเรียนมีความยินยอมให้ครูและนักเรียนตามรายชื่อดังกล่าวข้างต้นสมัครเข้าร่วม
กิจกรรมดังกล่าว และขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน

ประทับตราสถานศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....