



ใบสมัคร

เข้าร่วมการประกวด “Safety Youth Brand Ambassador 2019”

“งานความปลอดภัยและอาชีวอนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ ๓๓”

กรุณารอกข้อมูลให้ชัดเจนครบถ้วน และทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ที่ต้องการ

ส่วนที่ ๑: ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ นาย /นาง /นางสาว.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ประกอบอาชีพ.....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... อีเมล.....

ส่วนที่ ๒: ข้อมูลอื่นๆ

ผู้สมัครมีความประสงค์เข้าร่วมประกวด “Safety Youth Brand Ambassador 2019” “งานความปลอดภัยและอาชีวอนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ ๓๓” ของสถาบันส่งเสริมความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) และยอมรับหลักเกณฑ์การประกวดตามที่กำหนด ทั้งนี้ข้าพเจ้า ขอส่งหลักฐานอื่นๆ ที่ใช้ในการสมัคร ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน หรือ บัตรนักศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
- หนังสือรับรอง อนุญาตให้เข้าร่วมโครงการจากสถาบันการศึกษาหรือหน่วยงานต้นสังกัด
- รูปถ่ายหน้าตรง ๑ ภาพ ครึ่งตัว ๑ ภาพ และเต็มตัว ๑ ภาพ
- คลิปวิดีโอแนะนำตัวเอง ความยาว ๓-๕ นาที

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

โทรศัพท์ ๐๘๗ ๖๖๖๖ ๙๖๔ อีเมล kanphirom.k@tosh.or.th