



## ใบสมัครเข้าร่วมประกวด

### Storyboard ความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในการทำงาน

\*\*\*\*\*

กรุณารอกข้อมูลให้ชัดเจนครบถ้วน และทำเครื่องหมาย  ลงในช่อง  ที่ต้องการ

#### ส่วนที่ ๑: ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ/ชื่อทีม ..... (กรณีสมัครเป็นทีมให้แนบรายชื่อทีมเพิ่ม)

นักเรียน/นักศึกษา

ชื่อสถาบันการศึกษา .....

สถานประกอบการ/หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน .....

อื่นๆ

ระบุ .....

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

#### ส่วนที่ ๒: เอกสารประกอบการสมัคร

ผู้สมัครมีความประสงค์เข้าร่วมประกวด “Storyboard ความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในการทำงาน” “งานความปลอดภัยและอาชีวอนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ ๓๓” ของสถาบันส่งเสริมความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) และยอมรับหลักเกณฑ์การประกวดตามที่กำหนด ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอส่งหลักฐานอื่นๆ ที่ใช้ในการสมัคร ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประชาชน หรือ บัตรนักศึกษา
๒. ผลงาน Storyboard
๓. ไฟล์ผลงานบันทึกลงแผ่น CD/DVD

ลงชื่อผู้สมัคร

( .....

วันที่ .....

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทรศัพท์ ๐๘๑ ๔๒๕๐๕๘๖ อีเมล [phitsanoo.c@tosh.or.th](mailto:phitsanoo.c@tosh.or.th)