



ใบสมัครประกวดร้องเพลงปลุกใจพร้อมแสดงจินตลีลา
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๖

.....

มีความประสงค์สมัครประกวดร้องเพลง

☐ ประเภทสถานศึกษา

☐ ประเภทประชาชนทั่วไป

ชื่อทีมที่สมัครเข้าประกวด _____

ชื่อ-สกุล ผู้ประสานงาน _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

รายชื่อผู้ประกวด

๑. ชื่อ - สกุล _____ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน _____
ว/ด/ป เกิด _____ อายุ _____ ปี ระดับชั้น _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

๒. ชื่อ - สกุล _____ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน _____
ว/ด/ป เกิด _____ อายุ _____ ปี ระดับชั้น _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

๓. ชื่อ - สกุล _____ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน _____
ว/ด/ป เกิด _____ อายุ _____ ปี ระดับชั้น _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

๔. ชื่อ - สกุล _____ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน _____
ว/ด/ป เกิด _____ อายุ _____ ปี ระดับชั้น _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

๕. ชื่อ - สกุล _____ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน _____
ว/ด/ป เกิด _____ อายุ _____ ปี ระดับชั้น _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

๖. ชื่อ - สกุล _____ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน _____
ว/ด/ป เกิด _____ อายุ _____ ปี ระดับชั้น _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

๗. ชื่อ - สกุล _____ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน _____
ว/ด/ป เกิด _____ อายุ _____ ปี ระดับชั้น _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

๘. ชื่อ - สกุล _____ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน _____
ว/ด/ป เกิด _____ อายุ _____ ปี ระดับชั้น _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

/๙. ชื่อ.....

๙. ชื่อ - สกุล _____ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน _____
ว/ด/ป เกิด _____ อายุ _____ ปี ระดับชั้น _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____
๑๐. ชื่อ - สกุล _____ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน _____
ว/ด/ป เกิด _____ อายุ _____ ปี ระดับชั้น _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____
๑๑. ชื่อ - สกุล _____ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน _____
ว/ด/ป เกิด _____ อายุ _____ ปี ระดับชั้น _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____
๑๒. ชื่อ - สกุล _____ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน _____
ว/ด/ป เกิด _____ อายุ _____ ปี ระดับชั้น _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____
๑๓. ชื่อ - สกุล _____ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน _____
ว/ด/ป เกิด _____ อายุ _____ ปี ระดับชั้น _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

ชื่อเพลงที่ใช้ในการประกวด ๑. เพลงทดสอบเสียง ชื่อเพลง _____
๒. เพลงประกวด ชื่อเพลง _____

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมทีม/หัวหน้าทีม
(_____)

- หมายเหตุ ๑. การส่งใบสมัครให้แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือใบรับรองจากสถานศึกษาของผู้เข้าร่วมการประกวด
ทุกคนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๒. ภาพถ่ายทีมที่สมัครเข้าประกวด ขนาด ๔ x ๖ นิ้ว จำนวน ๑ ใบ
๓. ส่งใบสมัครได้ที่ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุรินทร์ ถนนหลักเมือง
ตำบลในเมือง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐ หรือ Email : educationsurinpao@gmail.com
ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

ภาพถ่ายทีมที่สมัครประกวดร้องเพลงปลุกใจพร้อมแสดงจินตลีลา
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๖
ชื่อทีม.....

