



เลขที่ วันที่ / / (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ใบสมัคร

โครงการความร่วมมือไทย-ไต้หวัน ร่วมสร้างสรรค์การเรียนรู้ การประกวดการเขียนเรียงความหรือสารคดีพร้อมภาพประกอบ

คำชี้แจง

- โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนและชัดเจน
- เปิดรับสมัคร 2 ช่องทาง คือ สมัครออนไลน์ และสมัครทางไปรษณีย์ จึงขอให้ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ โปรดเลือกช่องทางการสมัครเพียง 1 ช่องทางเท่านั้น
- นักเรียน 1 คน เป็นสมาชิกได้เพียง 1 ทีม และ 1 ทีมสามารถส่งผลงานเข้าประกวดได้เพียง 1 ผลงาน และสามารถเลือกหัวข้อการประกวดได้เพียง 1 หัวข้อเท่านั้น
- ปิดรับผลงานพร้อมใบสมัครวันที่ 27 ธันวาคม 2562

ชื่อทีม..... ชื่อผลงาน

หัวข้อที่ส่งผลงานเข้าประกวด (1 ทีม สามารถเลือกได้เพียง 1 หัวข้อเท่านั้น)

<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น <input type="checkbox"/> Home School ม.ต้น	<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย <input type="checkbox"/> Home School ม.ปลาย <input type="checkbox"/> ระดับ ปวช.
<input type="radio"/> 1. วรรณกรรมไต้หวันที่น่าสนใจ	<input type="radio"/> 1. วรรณกรรมไต้หวันที่น่าสนใจ
<input type="radio"/> 2. การท่องเที่ยวเชิงเกษตร	<input type="radio"/> 2. ศิลปวัฒนธรรม
<input type="radio"/> 3. ระบบนิเวศน์และสิ่งแวดล้อม	<input type="radio"/> 3. เรียนต่อต่างประเทศ

ชื่อสถานศึกษา

ที่อยู่สถานศึกษา เลขที่ ถนน..... ตำบล

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

สมาชิกทีม (นักเรียน)

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1.5 นิ้ว

- (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นางสาว) ชื่อ สกุล.....
อายุ ปี มัธยมศึกษา / ปวช. ปีที่
แผนการเรียน / แผนก (ถ้ามี).....
อีเมล โทรศัพท์มือถือ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

☐ งานเขียน ☐ วาดภาพประกอบ ☐ งานเขียนและวาดภาพประกอบ

บุคคลที่ติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ สกุล.....

ความสัมพันธ์ โทรศัพท์มือถือ.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1.5 นิ้ว

2. (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นางสาว) ชื่อ สกุล.....

อายุ ปี มัธยมศึกษา / ปวช. ปีที่

แผนการเรียน / แผนก (ถ้ามี).....

อีเมล โทรศัพท์มือถือ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

☐ งานเขียน ☐ วาดภาพประกอบ ☐ งานเขียนและวาดภาพประกอบ

บุคคลที่ติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ สกุล.....

ความสัมพันธ์ โทรศัพท์มือถือ.....

อาจารย์ที่ปรึกษา

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

(นาย / นาง / นางสาว / อื่น ๆ ระบุ) ชื่อ.....สกุล.....

อายุ ปี หมวดวิชา สอนวิชา

อีเมล โทรศัพท์มือถือ

หนังสือรับรองจากผู้อำนวยการโรงเรียน

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / อื่น ๆ ระบุ) ชื่อ.....สกุล.....

ผู้อำนวยการโรงเรียน / วิทยาลัย / อื่น ๆ ระบุ

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และอนุญาตให้.....

.....

สมัครเข้าร่วมโครงการความร่วมมือไทย-ไต้หวัน ร่วมสร้างสรรค์การเรียนรู้ ในครั้งนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2562