



ใบสมัคร

โครงการเครือข่ายสถาบันการศึกษาสี่สานพระราชดำริ รุ่นที่ 5

โดย สำนักงานคณะกรรมการพิเศษเพื่อประสานงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ (สำนักงาน กปร.)

(รูปถ่าย 1 นิ้ว)

สถาบันการศึกษา.....
 เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 ชื่อ (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี
 ตำแหน่ง..... คณะ/ภาควิชา.....
 เบอร์โทรศัพท์..... Email..... ID-Lind Sizeเสื้อ.....

(ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ 1 ใบ ต่อ 1 คน)

ขนาดรอบอกเสื้อโปโล (นิ้ว)		
Size	ชาย	หญิง
S	38	34
M	40	36
L	42	38
XL	44	40
2XL	46	42
3XL	48	44

**** ข้อตกลงในการเข้าร่วมโครงการฯ ****

1. ผู้เข้าร่วมจะต้องอยู่จนจบโครงการฯ
2. ไม่ออกนอกพื้นที่จัดงานก่อนได้รับอนุญาต
3. ไม่ดื่มสุรา/ไม่เล่นการพนัน/อบายมุขต่าง ๆ
4. ไม่สวมใส่เครื่องประดับที่มีราคาแพงในขณะที่เข้าร่วมโครงการฯ หากสูญหายสำนักงาน กปร. ไม่รับผิดชอบ

ข้าพเจ้ารับทราบและยินดีปฏิบัติตามข้อตกลงในการเข้าร่วมโครงการเครือข่าย
 สถาบันการศึกษาสี่สานพระราชดำริ รุ่นที่ 5 ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

กองประชาสัมพันธ์ สำนักงาน กปร. โทรศัพท์ 02 447 5800 - 6 ต่อ 118

โทรสาร 02 447 8562 www.rdpb.go.th E-mail : RDPBV5@gmail.com

ผู้ประสานงาน 1. นายเอกชัย เฟื่องสว่าง 061 - 956 2935

2. นางเบญจรัตน์ อัครพลวงศ์ 081 - 809 8155

3. นางสาวประทีป ศรีคำ 092 - 854 5298



www.rdpb.go.th

**** ส่งใบสมัครพร้อมรายละเอียดไปยังสำนักงาน กปร. ภายในวันพฤหัสบดีที่ 20 กันยายน 2561 หากเกินวันที่กำหนดจะถูกตัดสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการฯ**