

ใบสมัคร ค่าย AgroCMU X-perience Camp ครั้งที่ 1

ติครูบถ่าย
1.5 นิ้ว

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย / นางสาว).....นามสกุล.....

ชื่อเล่น..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....

โรคประจำตัวและอาการแพ้ต่าง ๆ (โปรดระบุโดยละเอียด)

.....

อาหารที่ไม่สามารถรับประทานได้ / อาหารที่แพ้ (หากมีโปรดระบุ).....

เบอร์มือถือ..... line ID.....

Facebook.....e-mail.....

กำลังศึกษาอยู่ที่โรงเรียน.....จังหวัด.....

ระดับชั้นที่กำลังศึกษา.....เกรดเฉลี่ยรวม.....

ส่วนที่ 2 ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีจำเป็น

1.ชื่อ (นาย / นางสาว).....มีความเกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์บ้าน.....

2.ชื่อ (นาย / นางสาว).....มีความเกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์บ้าน.....

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมค่าย AgroCMU X-perience Camp ครั้งที่ 1 “ตอน : ตื่นนม...ชมมอ” และยินดีปฏิบัติตามข้อกำหนดต่าง ๆ ของค่ายฯ ทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่...../...../.....