รูปถ่าย ๑.๕ นิ้ว

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

Smart summer camp

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ-นามสกุลผู้สมัคร..... ชื่อเล่น.....

อายุ..... ปี วัน เดือน ปี เกิด .....เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้สะดวก) ..... Line ID .....

โรคประจำตัว ..... แพ้อาหาร .....

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น ..... โรงเรียน .....

อำเภอ .....จังหวัด .....

<u>เหตุผลที่สนใจในการเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้</u>

.....

.....

ส่วนของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า .....เบอร์โทรศัพท์ .....

ผู้ปกครองของ .....มีความสัมพันธ์เป็น .....

อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการ “ Smart summer camp” ณ ฐานทัพเรือสัตหีบ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๘เมษายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ ...../...../.....

ส่งใบสมัครได้ที่

กองกิจการพลเรือน ฐานทัพเรือสัตหีบ กองบัญชาการฐานทัพเรือสัตหีบ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๖