

ใบสมัครประกวดวาดภาพ “วันต่อต้านยาเสพติดสากล ประจำปี 2552 จังหวัดระยอง”

เขียนที่

วันที่..... เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2552

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง) นามสกุล

อายุ ปี บ้านเลขที่ ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

กำลังศึกษาระดับชั้น สถานศึกษา..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มีความประสงค์สมัครเข้าประกวดวาดภาพ

ระดับช่วงชั้นที่ 2 (ประถมศึกษาปีที่ 4-6) ระดับช่วงชั้นที่ 3 (มัธยมศึกษาปีที่ 1-3)

ระดับช่วงชั้นที่ 4 (มัธยมศึกษาปีที่ 5-6 และ ปวช.)

ข้าพเจ้าทราบรายละเอียดและหลักเกณฑ์การประกวดแล้ว ยินดีปฏิบัติตามข้อกำหนด

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น ครูที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

โรงเรียน ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด ระยอง

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้นเป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาในระดับชั้น ในสถานศึกษา

ที่ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่งอยู่จริง

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ : ส่งใบสมัครที่มีลายมือชื่อผู้รับรอง ถึง ศูนย์ปฏิบัติการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดจังหวัดระยอง

ชั้น 4 ศูนย์ราชการจังหวัดระยอง ตำบลเนินพระ อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

โทร/โทรสาร 038-640700 ต่อ 34135, 34119 E-mail : drug_rayong@hotmail.com

ภายในวันที่ 19 มิถุนายน 2552