



มูลนิธิพระบรมราชานุสรณ์ พระบาทสมเด็จพระพุทธเลิศหล้านภาลัย ในพระบรมราชูปถัมภ์

ใบสมัคร

## ประกวด Animation ( ทำรำโชน )

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ประเภทผู้สมัคร  นักศึกษา (อุดมศึกษา)  สถาบันศึกษา

ชื่อ.....อายุ.....ปี

ชื่อ.....อายุ.....ปี

ชื่อ.....อายุ.....ปี

ชื่อ.....อายุ.....ปี

ชื่อ.....อายุ.....ปี

ชื่อ.....อายุ.....ปี

ที่อยู่ (สถาบันศึกษา) .....

.....

.....

.....

ชื่อที่ปรึกษา / หัวหน้ากลุ่ม.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....มือถือ.....

Email Address : .....

ชื่อผลงานที่เข้าประกวด

๑. ....

๒. ....

๓. ....

สำนักงานมูลนิธิ ร.๒ หอวชิราวุธานุสรณ์ ชั้น ๒ (ในบริเวณหอสมุดแห่งชาติ) ท่าวาสุกรีโทรศัพท์

: ๐๒-๖๒๘-๗๒๑๗ โทรสาร : ๐๒-๖๒๘-๗๒๑๗