

ใบสมัคร

การประกวดรำวงมาตรฐาน

ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี
ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี
ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี
ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี
ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี
ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี
ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี

ชื่อสถาบันการศึกษา.....
ที่อยู่.....
.....

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้.....
ประเภทผู้สมัคร ระดับประถมศึกษาตอนปลาย (ป.4 – ป.6)
 ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1 - ม.3)
 ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4 - ม.6)

ชื่อ-นามสกุล อาจารย์ที่ปรึกษา (นาย / นาง / นางสาว / อื่นๆ ระบุ).....
โทรศัพท์.....
อีเมล.....
ID : LINE.....

ลงนาม.....
อาจารย์ที่ปรึกษา

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณวงศรักริ์ แสงอันประเสริฐ
โทร. 0 2441 6000 ต่อ 2935
โทรศัพท์ 096-4842084
Fanpage : <https://www.facebook.com/rmutrculture/>
Web : <http://iac.rmutr.ac.th>

