



มูลนิธิต่อต้านการทุจริต
Anti-Corruption Foundation

ใบสมัคร

"การประกวดดนตรีต่อต้านการทุจริต" ประจำปี ๒๕๖๗

ข้อมูลโรงเรียน/มหาวิทยาลัย และการประกวด (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และตัวบรรจง)

โรงเรียน/มหาวิทยาลัย _____

ที่อยู่ _____

_____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

สมัครประกวดระดับ _____

ชื่อวง _____

เพลงบังคับที่ใช้ประกวด _____

เพลงใหม่ _____

ข้อมูลผู้สมัคร (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และตัวบรรจง)

๑. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

ระดับชั้น _____ ตำแหน่งในวง _____ โทรศัพท์มือถือ _____

๒. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

ระดับชั้น _____ ตำแหน่งในวง _____ โทรศัพท์มือถือ _____

๓. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

ระดับชั้น _____ ตำแหน่งในวง _____ โทรศัพท์มือถือ _____

๔. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

ระดับชั้น _____ ตำแหน่งในวง _____ โทรศัพท์มือถือ _____

๕. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

ระดับชั้น _____ ตำแหน่งในวง _____ โทรศัพท์มือถือ _____

๖. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

ระดับชั้น _____ ตำแหน่งในวง _____ โทรศัพท์มือถือ _____

๑๙. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

ระดับชั้น _____ ตำแหน่งในวง _____ โทรศัพท์มือถือ . _____

๒๐. ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

ระดับชั้น _____ ตำแหน่งในวง _____ โทรศัพท์มือถือ . _____

หมายเหตุ: สมาชิกในวงทั้งหมดต้องกำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาเดียวกัน

ข้อมูลอาจารย์ที่ปรึกษา (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และตัวบรรจง)

๑. ชื่อ _____ นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ คณะ/สาขา _____

โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ Line ID _____

E-Mail _____ Facebook _____

๒. ชื่อ _____ นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ คณะ/สาขา _____

โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ Line ID _____

E-Mail _____ Facebook _____

๓. ชื่อ _____ นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ คณะ/สาขา _____

โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ Line ID _____

E-Mail _____ Facebook _____

๔. ชื่อ _____ นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ คณะ/สาขา _____

โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ Line ID _____

E-Mail _____ Facebook _____

๕. ชื่อ _____ นามสกุล _____
 ตำแหน่ง _____ คณะ/สาขา _____
 โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ Line ID _____
 E-Mail _____ Facebook _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบของการเข้าร่วมประกวดทุกข้อ และยึดคำตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุด

ลงนาม _____
 (_____)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วัน/เดือน/ปี _____ / _____ / _____

**** กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ของท่าน**

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสมาชิกในวงทั้งหมดเป็นนักเรียน, นิสิต, นักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นดังกล่าวของสถาบันจริง
- ข้าพเจ้ารับรองว่าอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการนี้เป็นข้าราชการ/ พนักงานในสังกัดของสถาบันการศึกษาจริง
- ข้าพเจ้าอนุญาตให้นักเรียน/ อาจารย์ที่ปรึกษา ในทีมแข่งขันนี้เข้าร่วมกิจกรรมได้ตลอดโครงการ

ลงนาม _____
 (_____)

ผู้อำนวยการ

วัน/เดือน/ปี _____ / _____ / _____

การส่งผลงาน

ทาง E-mail: musicband.acf67@gmail.com

โดยแนบลิงค์ให้สามารถดาวน์โหลดได้ที่ Google Drive เท่านั้น

****ปิดรับผลงานทาง E-mail วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๗.๐๐ น.**

สิ่งที่ต้องส่งให้คณะกรรมการ

- ผลงานการแสดงดนตรี ผ่านคลิปวิดีโอ จำนวน ๒ เพลง ความยาวไม่เกิน ๘ นาที ประเภทไฟล์ MP4 (Full HD ๑,๙๒๐ x ๑,๐๘๐)
- เอกสารประกอบการสมัครประกวด
 - ใบสมัคร (กรอกข้อมูลให้ชัดเจน และตัวบรรจง)
 - สำเนาหลักฐานของอาจารย์ที่ปรึกษา เช่น สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - สำเนาบัตรนักเรียน หรือ บัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของสมาชิกในทีม
- เนื้อเพลงที่แต่งขึ้นใหม่ ในคลิปวิดีโอ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบให้คณะกรรมการพิจารณา โดยการพิมพ์เป็นไฟล์ WORD เท่านั้น