

ลำดับที่.....

ใบสมัครเข้าประกวดมิสมรกดอันดามันสตูล
งานมรกดอันดามัน มหัศจรรย์อาหารอร่อย ของดีที่ละงู ครั้งที่ 8 ประจำปี 2557
เทศบาลตำบลกำแพง อำเภอละงู จังหวัดสตูล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านางสาว..... ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....อำเภอ.....จังหวัด.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ซอย..... ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....วุฒิการศึกษา.....
จากสถาบัน.....ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
รางวัลที่เคยได้รับการประกวด

1.....

2.....

3.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามระเบียบการประกวดมิสมรกดอันดามันสตูล งานมรกดอัน
ดามัน มหัศจรรย์อาหารอร่อย ของดีที่ละงู ครั้งที่ 8 ประจำปี 2557 ทุกประการและได้แนบหลักฐานการสมัครดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
- สูติบัตร 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ
- ภาพถ่ายสีขนาดจั้มโบ้ (5 นิ้ว X 8 นิ้ว) จำนวน 1 ภาพ
- หนังสือยินยอมของผู้ปกครองกรณีผู้เข้าประกวดที่มีอายุไม่ถึง 20 ปี
- หนังสือรับรองจากสถานศึกษา (กรณีที่ผู้สมัครเข้าประกวดมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านนอกเขต

14 จังหวัดภาคใต้)

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

(.....)

สปอนเซอร์ผู้ส่งเข้าประกวด

- มีแล้วคือ.....
- ยังไม่มีให้กองประกวดจัดหาให้

หมายเหตุ - ยื่นใบสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2557 ได้ที่กองการศึกษา เทศบาลตำบลกำแพง
อำเภอละงู จังหวัดสตูล โทร 074-701597 ต่อ 109,120 โทรสาร 074-734382

หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้านาย/นาง.....นามสกุล.....ปัจจุบัน
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้ปกครอง
ของนางสาว.....โดยมีความเกี่ยวข้องเป็น.....
ยินยอมให้นางสาว.....เข้าประกวดมิสمرกดอันดามันสตูลตามที่
เทศบาลตำบลกำแพง อำเภอละงู จังหวัดสตูล จัดประกวดในครั้งนี้

ซึ่งข้าพเจ้าได้แนบสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ

ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....