

ใบสมัครเข้าประกวดมิสมรกดอันดามันสตูล
งานมรกดอันดามัน มหัศจรรย์อาหารอร่อย ของดีที่ละงู ครั้งที่ 9 ประจำปี 2558
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
งานมรกดอันดามัน มหัศจรรย์อาหารอร่อย ของดีที่ละงู ครั้งที่ 9 ประจำปี 2558 ทุกประการและได้แนบ
หลักฐานการสมัครดังนี้

สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับ

สำเนาบัตรประชาชน ตัวประชาชน 1 ฉบับ

ภาพถ่ายสีขนาดจั้มโบ้ (5 นิ้ว X 8 นิ้ว) จำนวน 1 ภาพ

หนังสือยินยอมของ ปกครองกรณีผู้เข้าประกวดที่มีอายุไม่ถึง 20 ปี

หนังสือรับรองจากสถานศึกษา (กรณีที่ผู้สมัครเข้าประกวดมีชื่ออยู่ในทะเบียน

บ้านนอกเขต 14 จังหวัดภาคใต้)

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

(.....)

สปอนเซอร์ผู้ส่งเข้าประกวด

มีแล้วคือ.....

ยังไม่มีให้กองประกวดจัดหาให้

หมายเหตุ - ยื่นใบสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2558 ได้ที่กองการศึกษา เทศบาลตำบล
กำแพง อำเภอละงู จังหวัดสตูล โทร 074-701597 ต่อ 109 โทรสาร 074-734382

หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้านาย/นาง.....นามสกุล.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้ปกครองของ
นางสาว.....โดยมีความเกี่ยวข้องเป็น.....
ยินยอมให้นางสาว.....เข้าประกวดมิสมรกดอันดามันสตูลตามที่
เทศบาลตำบลกำแพง อำเภอละงู จังหวัดสตูล จัดประกวดในครั้งนี้

ซึ่งข้าพเจ้าได้แนบสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ

ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....