



สำหรับเจ้าหน้าที่ : ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัครการประกวดคำขวัญ

โครงการประกวดคำขวัญประจำตำบลช่องสะแก

เขียนที่

วันที่..... เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2556

รายละเอียดของผู้ส่งผลงานเข้าประกวด

ชื่อ (ค.ช./ค.ญ./นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ผลงานคำขวัญ เขียนตัวบรรจง.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามกติกา หลักเกณฑ์ เงื่อนไขของการประกวดครั้งนี้ และยอมรับคำตัดสินของกรรมการว่าเป็นที่สุด
 - ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำขวัญที่ส่งเข้าประกวดนี้ เป็นผลงานสร้างสรรค์ของข้าพเจ้า มิได้ลอกเลียนผลงานความคิดสร้างสรรค์ของบุคคลอื่น
 - ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการตัดสิน และองค์การบริหารส่วนตำบลช่องสะแก เปิดเผยผลงานของข้าพเจ้า ทั้งยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลช่องสะแก นำผลงานคำขวัญใช้ประโยชน์ในกิจกรรมดำเนินงานประชาสัมพันธ์ และกิจกรรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
 - ข้าพเจ้ายินยอมมอบลิขสิทธิ์ในผลงานทั้งที่ได้รับรางวัล และไม่ได้รับรางวัลให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลช่องสะแก โดยไม่มีค่าชดเชยหรือค่าตอบแทน
- ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ส่งคำขวัญเข้าประกวด

(.....)

วันที่.....เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2556

สำหรับเจ้าหน้าที่

สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสมัคร

(นางส่องศรี พรประสาท)

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา