

ใบสมัครประกวดวิดีโอ เรื่อง “จันทบุรีท่องเที่ยวปลอดภัย หัวใจแข็งแรง”

ชื่อทีม.....

ข้อมูลสมาชิกในทีม (2 คนขึ้นไปไม่เกิน 5 คน รวมหัวหน้าทีม)

1. **หัวหน้าทีม** ชื่อ - สกุล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้).....
เบอร์โทรศัพท์E-mail.....
สถาบันการศึกษา.....
คณะ/สาขา.....ชั้นปีที่.....

2. ชื่อ - สกุล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้).....
เบอร์โทรศัพท์E-mail.....
สถาบันการศึกษา.....
คณะ/สาขา.....ชั้นปีที่.....

3. ชื่อ - สกุล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้).....
เบอร์โทรศัพท์E-mail.....
สถาบันการศึกษา.....
คณะ/สาขา.....ชั้นปีที่.....

4. ชื่อ - สกุล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้).....
เบอร์โทรศัพท์E-mail.....
สถาบันการศึกษา.....
คณะ/สาขา.....ชั้นปีที่.....

5. ชื่อ - สกุล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้).....
เบอร์โทรศัพท์E-mail.....
สถาบันการศึกษา.....
คณะ/สาขา.....ชั้นปีที่.....

ข้าพเจ้ายอมรับและปฏิบัติตามกติกาและเงื่อนไขการประกวด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร / หัวหน้าทีม
(.....)
วันที่.....

ผู้รับรอง

ชื่อ-สกุล อาจารย์ที่ปรึกษา.....
โรงเรียน.....
มหาวิทยาลัย.....คณะ.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)
วันที่.....

เอกสารประกอบการสมัคร

- สำเนาบัตรประชาชนผู้สมัครทุกคนในทีม พร้อมลงชื่อสำเนาถูกต้อง 1 ชุด
- สำเนาบัตรประชาชนของอาจารย์ที่ปรึกษา พร้อมลงชื่อสำเนาถูกต้อง 1 ชุด

การส่งใบสมัคร

1. สแกนใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบใบสมัครส่งมาที่ bchpublic@gmail.com
2. ส่งด้วยตัวเองที่ โรงพยาบาลกรุงเทพจันทบุรี ตามที่อยู่ด้านล่าง
3. ส่งไปรษณีย์ ตามที่อยู่ด้านล่าง
4. สมัครทางออนไลน์ที่ <https://goo.gl/J9qaAu>

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและส่งใบสมัครได้ที่ คุณจันทิมา พูลผล หัวหน้าแผนกสื่อสารการตลาด
โรงพยาบาลกรุงเทพจันทบุรี ชั้น 7 ที่อยู่ 25/14 ถ.ท่าหลวง ต.วัดใหม่ อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000 โทร. 039-319-888
ต่อ 9800 วัน-เวลาทำการ: วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00-17.00 น. ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์และวันเสาร์-อาทิตย์
www.chanthaburihospital.com