



MITR PHOL BIO INNOVATOR AWARDS 2016

ใบสมัครโครงการ “Mitr Phol Bio Innovator Awards 2016”

ทีมที่.....

นวัตกรรมความคิด พลิกชีวิตสู่นาคต

ชื่อทีม..... จำนวนคน

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

สถาบันการศึกษา.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทร..... E-mail :

หัวหน้าทีม

รูป

1.ชื่อ นาย/ นาง/ นางสาว.....นามสกุล.....

เลขที่.....ตروق/ ซอย.....ถนน.....

แขวง/ ตำบล.....เขต/ อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail:.....

ผู้ร่วมทีม

รูป

1.ชื่อ นาย/ นาง/ นางสาว.....นามสกุล.....

เลขที่.....ตروق/ ซอย.....ถนน.....

แขวง/ ตำบล.....เขต/ อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail:.....

รูป

2.ชื่อ นาย/ นาง/ นางสาว.....นามสกุล.....

เลขที่.....ตروق/ ซอย.....ถนน.....

แขวง/ ตำบล.....เขต/ อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail:.....

รูป

4.ชื่อ นาย/ นาง/ นางสาว.....นามสกุล.....

เลขที่.....ตروق/ ซอย.....ถนน.....

แขวง/ ตำบล.....เขต/ อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail:.....

ข้อมูลผู้ประสานงาน/หัวหน้าทีม (ที่สามารถติดต่อได้สะดวก)

ชื่อ นาย/ นาง/ นางสาว.....นามสกุล.....
เลขที่.....ต.รอก/ ซอย.....ถนน.....
แขวง/ ตำบล.....เขต/ อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... E-mail :.....

เอกสารแนบการสมัคร

1. ใบสมัครพร้อม รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป/คน
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นๆ ที่ทางราชการออกให้ จำนวน 1 ชุด/คน
3. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือสำเนาหลักฐานการเป็นนักศึกษา จำนวน 1 ชุด/คน
4. หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษา จำนวน 1 ชุด/ทีม

ข้อตกลง

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว..... นามสกุล.....
ขอรับรองว่าเข้าใจและจะปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของการประกวดดังกล่าวข้างต้นทุกประการ

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

ลงชื่อ.....
ผู้ควบคุมทีม (อาจารย์ที่ปรึกษา)
(.....)
วันที่...../...../.....

