คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ใบสมัครการประกวดวาดภาพระบายสีร่วมเทิดพระเกียรติและน้อมรำลึก
ในพระมหากรุณาธิคุณพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
หัวข้อ " ฟันดีทั่วหล้า พระเมตตาทั่วไทย ในหลวงรัชกาลที่ 9"

สมัครเข้าร่วมการประกวดในระดับ

☐ ระดับประถมศึกษาตอนปลาย (ป.4 – ป.6) ระบุชั้นปีที่ศึกษา _____

☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1 – ม. 3) ระบุชั้นปีที่ศึกษา _____

รายละเอียดผู้สมัคร

ชื่อ – นามสกุล _____ วัน/เดือน/ปี _____อายุ _____ปี

อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่_____ ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ เบอร์โทรศัพท์ _____เบอร์มือถือ _____

E-MAIL _____

ชื่อสถานศึกษา _____ตำบล/แขวง _____อำเภอ/เขต_____

จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____

ชื่อผู้ปกครอง/อาจารย์ _____เบอร์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก _____

ลงชื่อ_____ผู้สมัคร ลงชื่อ_____ผู้ปกครอง/อาจารย์

(_____) (_____)

อธิบายตามความหมายของภาพตามแนวคิดการสร้างผลงาน

_____

_____

_____

_____

ต่อหน้า 2 / หลักฐาน .....

หลักฐานการส่งผลงานเข้าประกวด

1.สำเนาสูติบัตรหรือสำเนาบัตรประชาชน

2.สำเนาบัตรนักเรียน

3.ใบสมัคร

4. ผลงานวาดภาพระบายสีขนาดกระดาษ A 3 ขนาด 42 X 29.72 เซนติเมตร

<u>หมายเหตุ</u> ภาพวาดระบายสีเลือกใช้สีไม้หรือสีชอล์ค ส่งผลงานได้ 1 ท่านต่อ 1 ผลงาน

ส่งใบสมัครหลักฐานและผลงานได้ด้วยตัวเองหรือทางไปรษณีย์มาที่

หน่วยพิพิธภัณฑ์และหอจดหมายเหตุ " สิรินธรทันตพิพิธ "

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่ 6 ถนนโยธี เขตราชเทวี กรุงเทพ ฯ 10400

หมดเขตส่งผลงาน 1 พฤษภาคม 2560 (โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม T. 02 -2007653

ดาวน์โหลดใบสมัคร www.dt.mahidol.ac.th