

ใบสมัคร

โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ศิลปหัตถกรรมในวัฒนธรรมร่วม (Cross Cultural Crafts 2018)

โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วนสมบูรณ์

ชื่อผู้สมัคร

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) นาย นาง นางสาว _____

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) _____

เลขบัตรประชาชน _____ วัน/เดือน/ปีเกิด _____

ชื่อแบรนด์/ร้าน _____

โทรศัพท์ _____ Line ID _____ Facebook _____

อีเมลล์ _____ เว็บไซต์ _____

สถานะ ครูศิลป์ของแผ่นดิน ปี _____ ครูช่างศิลปหัตถกรรม ปี _____

ทายาทครูช่างศิลปหัตถกรรม ปี _____ สมาชิก ศ.ศ.ป. รหัสสมาชิก _____

นักออกแบบ Innovative Craft Award ปี _____ อื่นๆ โปรดระบุ _____

ที่อยู่

เลขที่ _____ หมู่ _____ หมู่บ้าน | อาคาร _____ ตรอก | ซอย _____

ถนน _____ ตำบล | แขวง _____ อำเภอ | เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

ประสบการณ์

ความเชี่ยวชาญ

รางวัลที่เคยได้รับ

ข้อมูลของผลิตภัณฑ์ / ผลงาน (กรุณาแนบรูปถ่าย)

ข้าพเจ้าขอยืนยันในข้อมูลข้างต้นและยอมรับตามเงื่อนไขของศูนย์ส่งเสริมศิลปาชีพระหว่างประเทศ (องค์การมหาชน)

และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ _____

(_____)

_____ / _____ / _____

* กรุณาส่งใบสมัครภายในวันที่ 23 พฤษภาคม 2561