

หมายเลขผู้เข้าประกวด

.....

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)



ติดรูปถ่ายสี

ใบสมัครเข้าประกวดสาวประเภทสองนพมาศ
ในงานประเพณีลอยกระทง ประจำปี ๒๕๕๘
วันพุธที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๘
ณ บริเวณท่าเทียบเรือท่องเที่ยวแหลมสัก
จัดโดย...เทศบาลตำบลแหลมสัก

วันที่.....เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘

๑. ผู้สมัครประกวดสาวประเภทสองนพมาศ ชื่อจริงนาย.....นามสกุล.....
ชื่อเล่น.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน.....
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน
อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่.....ตำบลอำเภอ.....จังหวัด
๒. ชื่อที่ใช้ในการประกวด (ถ้ามี).....
๓. จบการศึกษาสูงสุดจากสถานศึกษา.....
๔. สัดส่วน : ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กิโลกรัม
รอบอก.....นิ้ว เอว.....นิ้ว สะโพก.....นิ้ว
๕. ความสามารถพิเศษที่จะแสดงบนเวที.....
๖. บุคคลที่ติดต่อได้ โทรศัพท์
๗. ผู้ส่งเข้าประกวด (ถ้ามี) ชื่อ-สกุล /หน่วยงาน
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ	ผู้สมัคร	ลงชื่อ	ผู้ส่งเข้าประกวด
(.....)		(.....)	
	ลงชื่อ		เจ้าหน้าที่รับสมัคร
	(.....)		

หมายเหตุ : เพื่อประโยชน์ของผู้เข้าประกวด กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกช่อง และส่งใบสมัครพร้อมหลักฐาน
ที่กองการศึกษา เทศบาลตำบลแหลมสัก ภายในวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ในวันและเวลาราชการ