**ใบสมัคร**

**โครงการผลิตผลงานสร้างสรรค์**

**(รับสมัครระหว่างวันที่ 16 กุมภาพันธ์ – 2 เมษายน 2560)**

.....................................

โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์

**เรียน** ประธานคณะกรรมการโครงการผลิตผลงานสร้างสรรค์

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).................................................นามสกุล.................................................................................................

ตำแหน่ง...............................................................สังกัด สาขาวิชา............................... .....................................................................

มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมโครงการผลิตผลงานสร้างสรรค์

**โดย** (กรุณาทำเครื่องหมาย / หน้าข้อที่เลือก)

.......1. ขอส่งผลงานสร้างสรรค์ เรื่อง...................................................................................................................................................

ในรูปแบบ.....................................................จำนวน......................ชิ้น เพื่อรับการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิ มาพร้อมใบสมัครนี้

.......2. ขอส่งเค้าโครงแนวคิดผลงานสร้างสรรค์ เรื่อง..........................................................................................................................

จำนวน......................หน้า เพื่อรับการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิ มาพร้อมใบสมัครนี้

 (................................................................)

 อาจารย์ประจำสาขาวิชา...............................................

 (..............................................................)

 หัวหน้าสาขาวิชา........................................................

หมายเหตุ

1.กรุณาส่งใบสมัครมาที่ ฝ่ายบริหารงานวิจัยและบริการวิชาการฯ คณะศิลปกรรมศาสตร์ ชั้น 3 ภายในวันที่ 2 เมษายน 2560

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ภายใน 1-1174 หรือ 135

2.รับพิจารณาผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯภายในระยะเวลาที่กำหนด