

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