

ใบสมัคร

การแข่งขันตอบปัญหาสำนวนไทย

วันพุธที่ 15 สิงหาคม 2561 เวลา 09.00-12.00 น.

ณ ศูนย์ประชุมและนิทรรศการนานาชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ (ย่านมัทรี)

อำเภอพยุหะคีรี จังหวัดนครสวรรค์

ชื่อสถานศึกษา.....สังกัด.....

ที่อยู่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

มีความประสงค์เข้าร่วมแข่งขัน

การแข่งขันตอบปัญหาสำนวนไทย (ประเภทเดี่ยว/โรงเรียนละไม่เกิน 3 คน)

จำนวน.....คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

1. ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้น.....

2. ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้น.....

3. ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้น.....

อาจารย์ผู้ควบคุม (นาย/นาง/นางสาว)

1.โทรศัพท์มือถือ.....

2.โทรศัพท์มือถือ.....