

ใบสมัครการประกวดอัตลักษณ์เชิงสร้างสรรค์ (ผลิตภัณฑ์สร้างสรรค์)
กิจกรรมการพัฒนาพื้นที่ย่านด้วยทุนทางวัฒนธรรมชุมชนบนฐานเศรษฐกิจ
วัฒนธรรมเชิงสร้างสรรค์”
ภายใต้โครงการอนุรักษ์ภูมิปัญญาท้องถิ่น

.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เพศ.....อายุ.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
E-mail.....
ที่อยู่/บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอสมัครเข้าร่วมการประกวดอัตลักษณ์เชิงสร้างสรรค์ (ผลิตภัณฑ์สร้างสรรค์)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ศึกษารายละเอียดของการประกวดอัตลักษณ์เชิงสร้างสรรค์ (ผลิตภัณฑ์สร้างสรรค์) เเกณฑ์การตัดสินเรียบร้อยแล้ว ขอยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขต่าง ๆ ทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม
สำนักการศึกษาเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์
www.kalasin-mu.go.th เฟสบุ๊กเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์
ผู้ประสานงาน นายกันติพงษ์ เบ้าจันทาร โทร ๐๙๒-๘๔๘-๗๘๘๘
นางรัศมี พลเทียน โทร ๐๘๐-๔๓๙-๘๒๒๒