

**EARLY YEARS PROJECT
APPLICATION FORM**
ใบสมัครเข้าร่วมโครงการสนับสนุนศิลปินรุ่นใหม่

(1) ชื่อ

| | |
|----------|--|
| ชื่อ: | |
| นามสกุล: | |

(2) ข้อมูลส่วนตัว

| | |
|-----------------------|--------|
| สัญชาติ: | ศาสนา: |
| วัน / เดือน / ปีเกิด: | อายุ: |

(3) ข้อมูลติดต่อ

| | |
|---------------------------------|--------|
| ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก: | |
| เบอร์ติดต่อ: | อีเมล: |

(4) ข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

| |
|---------------------|
| เลขประจำตัวประชาชน: |
|---------------------|

(5) ประวัติการศึกษา

| ระดับการศึกษา | ชื่อสถานศึกษา / ประเทศ | ปีที่สำเร็จการศึกษา | วุฒิการศึกษา/ สาขาวิชาเอก |
|-----------------|------------------------|---------------------|---------------------------|
| ปริญญาตรี | | | |
| ปริญญาโท | | | |
| ปริญญาเอก | | | |
| อื่นๆ ระบุ..... | | | |

(6) ความสามารถทางด้านภาษา

| | |
|--------------------|--|
| ภาษาต่างประเทศ | ระดับ |
| ภาษาอังกฤษ | <input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> พอใช้ |
| อื่นๆ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> พอใช้ |

(7) ความสามารถพิเศษด้านอื่น ๆ

(8) โปรเจกต์หรือระบุโครงการและผลงานศิลปะที่เคยจัดแสดง อย่างน้อย 3 โครงการ

(9) โปรเจกต์โครงการที่ต้องการนำเสนอสำหรับเข้าร่วมโครงการสนับสนุนศิลปินรุ่นใหม่ (EARLY YEARS PROJECT) จำนวน 1 โครงการ โดยระบุชื่อโครงการ กระบวนการดำเนินงานงานสเก็ชต้นแบบและแนวความคิดในการสร้างสรรค์ผลงาน โดยต้องมาจากการทำงานและความคิดสร้างสรรค์ของเจ้าของผลงานเท่านั้นและไม่เคยนำออกแสดงหรือส่งประกวดที่ใดมาก่อน (อย่างละเอียด)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของงานศิลปะชื่อโครงการ เทคนิคและแนวความคิดในการสร้างสรรค์ผลงาน (กรุณาอธิบายความคิดในงานศิลปะของคุณอย่างละเอียด)

ส่วนที่ 2 งานศิลปะของคุณมีลักษณะเป็นอย่างไรและเป็นงานศิลปะแบบใด ขั้นตอนและวิธีการทำงาน (กรุณาอธิบาย ขั้นตอนและวิธีการทำงานของคุณอย่างละเอียด)

ส่วนที่ 3 งานสเก็ตช์ต้นแบบกรุณาหรือใส่ลิงค์รูปภาพที่จะใช้อ้างอิงในกรณีผลงานดิจิทัล สื่อมัลติมีเดีย
หมายเหตุ: รูปภาพเป็นส่วนสำคัญของใบสมัคร ดังนั้นควรให้ความสำคัญในการคัดเลือกรูปภาพ
(สามารถแนบไฟล์รูปภาพขนาด A4)

หมายเหตุ

- ในกรณีที่ เป็นโปรเจกต์ทำร่วมกับผู้อื่น กรุณาระบุว่าโปรเจกต์นี้มีผู้ร่วมทำทั้งหมดกี่คนและระบุรายละเอียดของหน้าที่ของแต่ละคน
- ข้อมูลทั้งหมดสามารถส่งเป็นเอกสารแนบโดยยึดรายละเอียดและความครบถ้วนของข้อมูลเป็นสำคัญ

(10) แนบไฟล์ CV และเอกสารการที่เกี่ยวข้องโดยการอัปโหลดที่จัดเก็บข้อมูลออนไลน์เช่น Dropbox หรือส่งโดยตรงมาที่ earlyyearsproject@gmail.com

(11) พื้นที่จัดเก็บผลงานศิลปะสื่อออนไลน์ (website, blog ส่วนตัว, Instagram, Facebook, Tumblr, Pinterest และอื่นๆ)

| |
|--|
| |
|--|

(12) บุคคลอ้างอิง

| ชื่อสกุล | ที่อยู่/เบอร์ติดต่อ | อาชีพ |
|----------|---------------------|-------|
| | | |
| | | |

วันที่ _____

ชื่อ-สกุล _____

ลายมือชื่อผู้สมัคร _____

โครงการ Early Yearsproject ดำเนินงานโดยฝ่ายนิทรรศการ หอศิลป์วัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร
ติดต่อและสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่:

ฝ่ายนิทรรศการหอศิลป์วัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร
939 ถนนพระราม 1 แขวงวังใหม่
เขตปทุมวันกรุงเทพฯ 10330
โทร: +66 2 214 6630-8 ต่อ 531
อีเมล: earlyyearsproject@gmail.com