



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ BACC Training of Art Manager 2017

ชื่อ นาย/นางสาว/นาง..... นามสกุล ชื่อเล่น

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ภูมิลำเนา

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) เลขที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้).....

E-mail

Facebook Line ID.....

หัวข้อกลุ่มที่ประสงค์จะเข้าร่วม (เลือกได้ 2 กลุ่ม โดยใส่หมายเลข 1, 2 และ 3 ตามลำดับความสนใจในช่อง)

- การจัดการนิทรรศการศิลปะ การจัดการกิจกรรมการศึกษา การจัดการกิจกรรมวัฒนธรรมชุมชน

สถานะปัจจุบัน

- กำลังศึกษา
- ทำงาน
- อื่นๆ ระบุ

รายละเอียดการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชาเอก	หมายเหตุ
1.			
2.			

ความสามารถทางด้านภาษา

ภาษา	ฟัง	พูด	อ่าน	หมายเหตุ
ไทย				
อังกฤษ				
อื่น ๆ				

ความสนใจส่วนตัว

- | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ภาพยนตร์ | <input type="checkbox"/> ดนตรี | <input type="checkbox"/> กีฬา | <input type="checkbox"/> ท่องเที่ยว |
| <input type="checkbox"/> ธรรมชาติ | <input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์ | <input type="checkbox"/> ปรัชญา | <input type="checkbox"/> ธรรมะ |
| <input type="checkbox"/> ออกแบบ | <input type="checkbox"/> ศิลปะการแสดง | <input type="checkbox"/> เกี่ยวกับเด็ก | <input type="checkbox"/> วรรณกรรม |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ | | | |

ข้อมูลสุขภาพ

- สุขภาพปกติ
- มีโรคประจำตัว (โปรดระบุ)
- วิธีการปฐมพยาบาลเบื้องต้น.....
- ยาประจำตัว

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ ถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ และแนบเอกสารเพิ่มเติม

- ข้อความแนะนำตัวเอง (อย่างน้อยครึ่งหน้ากระดาษ A4)
- CV หรือ Portfolio

ลายมือชื่อผู้สมัคร

(.....

วันที่ / /

*** สามารถส่งใบสมัครได้ถึงวันที่ 17 สิงหาคม 2560 เว้นแต่จะมีประกาศแจ้งให้สมัครรอบสองได้ โดยมีช่องทางการส่งใบสมัครดังนี้

- จุดประชาสัมพันธ์ ชั้น 5 หอศิลป์วัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร
- Email. education@bacc.or.th