

ใบสมัคร โครงการ “BACC Training of Art Manager”  
หอศิลป์วัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร

รายละเอียดส่วนตัว

ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว .....

Name Mr./Mrs./Ms.(English).....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน .....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

.....

สถานที่ติดต่อที่สะดวก .....

.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

รายละเอียดการศึกษา

กำลังศึกษา / จบการศึกษาจาก สาขาวิชา.....

คณะ..... มหาวิทยาลัย.....

ความสามารถทางด้านภาษา

ภาษา	ฟัง	พูด	อ่าน	หมายเหตุ
ไทย				
อังกฤษ				
อื่นๆ .....				

ความสนใจส่วนตัว

- |                                     |                                      |                                       |  |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> อาสาสมัคร  | <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"/> เทคโนโลยี  | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... |                                       |  |

**ข้อมูลสุขภาพ**

- สุขภาพกาย ปกติดี
- สุขภาพจิต ปกติดี
- มีโรคประจำตัว (โปรดระบุ) .....

วิธีการปฐมพยาบาลเบื้องต้น .....

ยาประจำตัว .....

**คำรับรองของผู้สมัคร :**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อผู้สมัคร .....

( ..... )

วันที่ ..... / ..... / .....