

ใบสมัคร
โครงการประกวดจัดทำคลิปวิดีโอ

"สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค สร้างสุขทางการเงิน เพื่อบุคลากรกรมควบคุมโรคและสมาชิก"

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

1. กรณีสมัครเป็นบุคคล

ชื่อผู้สมัคร นามสกุล
เลขทะเบียนสมาชิก..... สังกัด.....
E-mail โทรศัพท์มือถือ

2. กรณีสมัครเป็นทีม (จำนวนไม่เกิน 3 คน/ทีม)

ชื่อทีม

รายชื่อสมาชิกผู้ร่วมทีม

1) ชื่อผู้สมัคร นามสกุล
เลขทะเบียนสมาชิก..... สังกัด.....
E-mail โทรศัพท์มือถือ

2) ชื่อผู้สมัคร นามสกุล
เลขทะเบียนสมาชิก..... สังกัด.....
E-mail โทรศัพท์มือถือ

3) ชื่อผู้สมัคร นามสกุล
เลขทะเบียนสมาชิก..... สังกัด.....
E-mail โทรศัพท์มือถือ

**ข้อมูลผู้ประสานงานของทีม (ที่สามารถติดต่อได้สะดวก)

ชื่อผู้สมัคร นามสกุล
เลขทะเบียนสมาชิก..... สังกัด.....
E-mail โทรศัพท์มือถือ

ขอรับรองว่าได้อ่านข้อตกลง เงื่อนไข และรายละเอียดในการประกวดแล้ว และมีความเข้าใจ รวมถึง จะปฏิบัติตามข้อกำหนดข้างต้นทุกประการ ทั้งนี้ ผู้ส่งผลงานเข้าประกวดยังคงเป็นเจ้าของลิขสิทธิ์ในผลงานของตนเอง และยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด มีสิทธิในการเผยแพร่ ทำซ้ำ ดัดแปลงบางส่วน ตัดต่อ หรือใช้ ผลงานเพื่อการประชาสัมพันธ์ การเผยแพร่ข่าวสาร หรือกิจกรรมของสหกรณ์ ทั้งนี้ โดยไม่ต้องแจ้งให้เจ้าของผลงาน ทราบล่วงหน้าและไม่ต้องจ่ายค่าตอบแทนเพิ่มเติม และยินยอมให้สหกรณ์ฯ ใช้รูปภาพ เลขทะเบียนสมาชิก ชื่อและ นามสกุล เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์กิจกรรมของสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร/ผู้ประสานงาน/หัวหน้าทีม
(.....)
วันที่/...../.....