



กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
Ministry of Higher Education, Science, Research and Innovation

**ใบสมัคร**

**โครงการประกวดผลิตและเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์การสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันยาเสพติด  
หัวข้อ “สร้างพื้นที่ปลอดภัย ลดนักเสพติดใหม่ เยาวชนไทยห่างไกลยาเสพติด”**

(Save Zone No New Face)

๑. ประเภทผลงานประเภท  คลิปวิดีโอ  แอนิเมชัน
๒. ชื่อผลงาน .....
๓. ชื่อสถาบันอุดมศึกษา .....
๔. ชื่อทีม .....

สมาชิกในทีม (ไม่เกิน ๕ คน) ได้แก่

- ๑) ชื่อ - นามสกุล ..... (หัวหน้าทีม) อายุ ..... ปี  
กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี คณะ ..... ชั้นปี .....
- ๒) ชื่อ - นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี คณะ ..... ชั้นปี .....
- ๓) ชื่อ - นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี คณะ ..... ชั้นปี .....
- ๔) ชื่อ - นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี คณะ ..... ชั้นปี .....
- ๕) ชื่อ - นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี คณะ ..... ชั้นปี .....

๕. ที่อยู่ อีเมล และหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก
- ที่อยู่.....
- อีเมล.....
- หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ) .....
- LINE ID : .....

<p>๖. ขอรับรองว่าผลงานคลิปวิดีโอ/แอนิเมชัน ตามข้อ ๒ เป็นของทีมข้าพเจ้าจริง</p> <p>ลงชื่อ ..... หัวหน้าทีม (.....) ...../...../.....</p>	<p>๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่านักศึกษาข้างต้นเป็นนักศึกษา ปัจจุบันของสถาบันจริงและมีคุณสมบัติตามเงื่อนไข ของโครงการ</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง (.....) ตำแหน่ง .....</p>
---	--

หมายเหตุ : - ผู้รับรองต้องเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา หรือผู้บริหารของมหาวิทยาลัย/สถาบันที่นักศึกษาสังกัด  
- แนบสำเนาหรือภาพถ่ายบัตรประจำตัวนักศึกษาของสมาชิกในทีมทุกคน

