



# ใบสมัคร



โครงการส่งเสริมศักยภาพนักเรียนช่วงปิดภาคเรียน Smart Summer Camp 2019

ชื่อ-สกุล .....ชื่อเล่น .....

อายุ.....เรียนอยู่ชั้น.....

โรงเรียน .....

ชื่อผู้ปกครอง .....

เบอร์โทรศัพท์ มือถือ.....

เบอร์บ้าน .....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่..... ตำบล .....

อำเภอ .....จังหวัด.....

## การเข้าร่วมกิจกรรม

กิจกรรม ค่ายศิลปะ “ภาพสร้างสรรค์ด้วยเส้นสี”

วันที่ 25 – 27 มีนาคม 2562

กิจกรรม SMART SUMMER CAMP

Program 1 วันที่ 28 มีนาคม – 1 เมษายน 2562

Program 2 วันที่ 3 - 7 เมษายน 2562

ลายมือชื่อ .....ผู้ปกครอง

(.....)

หมายเหตุ สามารถเข้าร่วมกิจกรรม โปรแกรมใดโปรแกรมหนึ่ง หรือทั้งสามโปรแกรมก็ได้

รับสมัครโปรแกรมละ 50 คน

ส่งใบสมัคร : กองการศึกษา ศาสนา และ วัฒนธรรม อบจ.สุพรรณบุรี

โทร. 035-525500 ต่อ 9397 ผู้ประสานงาน 098-2740889, 095-7407575

(สามารถแจ้ง ชื่อ-สกุล และเบอร์ติดต่อไว้ก่อนได้ ใบสมัครตัวจริงส่งหน่วยงาน) หรือ ส่ง

FAX : 035-525777 ,035-521933 (วงเล็บ หัวกระดาษ ส่งกองการศึกษา)