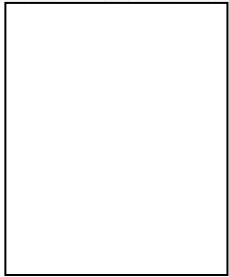




ใบสมัครโครงการประกวดภาพถ่าย

ตอน ภาพเล่าเรื่อง..ดีดี ภายใต้ร่มเงา มทร.ศรีวิชัย



ชื่อ..... นามสกุล

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จังหวัด.....

อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล /แขวงอำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

สถานศึกษา/สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์ อีเมล

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร.....(ผู้รับรอง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2555

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ 074-317100 ต่อ 1537 หรือ

089-1983066 อุกัยวรรณ ชาลีผล

การส่งภาพเข้าประกวด ต้องส่งมายังกองประชาสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เท่านั้น สามารถส่งภาพด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ มาที่ กองประชาสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย สงขลา

เลขที่ 1 ถ.ราชดำเนินนอก ต.บ่อทราย อ.เมือง จ.สงขลา 90000

วงเล็บมุมซอง "โครงการประกวดภาพถ่าย ตอน ภาพเล่าเรื่อง..ดีดี ภายใต้ร่มเงา มทร.ศรีวิชัย "

(ดูจากการประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

