

ใบสมัคร

เข้าร่วมการประกวด “Chula Safety Ambassador 2020”

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ที่ต้องการ

ประเภทเดี่ยว

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
เบอร์โทรศัพท์.....Email.....รหัสประจำตัวนิสิต.....
ภาควิชา.....คณะ.....
คติประจำใจ.....
ทัศนคติด้านความปลอดภัย.....

ประเภททีม / ชื่อทีม.....

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
เบอร์โทรศัพท์.....Email.....รหัสประจำตัวนิสิต.....
ภาควิชา.....คณะ.....
คติประจำใจ.....
ทัศนคติด้านความปลอดภัย.....

2. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
เบอร์โทรศัพท์.....Email.....รหัสประจำตัวนิสิต.....
ภาควิชา.....คณะ.....
คติประจำใจ.....
ทัศนคติด้านความปลอดภัย.....

3. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
เบอร์โทรศัพท์.....Email.....รหัสประจำตัวนิสิต.....
ภาควิชา.....คณะ.....
คติประจำใจ.....
ทัศนคติด้านความปลอดภัย.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมประกวด “Chula Safety Ambassador 2020” ของศูนย์ความปลอดภัย
อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และยอมรับหลักเกณฑ์การประกวดตามที่กำหนด

ลงชื่อ.....หัวหน้าทีม/ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....