

ติครูปถ่าย

1. ไม่เกิน 6 เดือน
2. ขนาดใดก็ได้
3. ไม่จำกัด style

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ RD Camp Season 4

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ นาย นางสาวนามสกุล.....
ชื่อเล่น.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ศึกษาอยู่ที่มหาวิทยาลัย.....จังหวัด.....
คณะ.....ปีที่.....รหัสนิสิต/นักศึกษา.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
ที่อยู่.....
.....
น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร โรคประจำตัว.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก (ระบุได้มากกว่า 1 หมายเลข).....
โทรศัพท์มือถือ..... e-mail.....
ผู้ปกครอง ชื่อ/สกุล บิดา..... โทรศัพท์.....
 ชื่อ/สกุล มารดา..... โทรศัพท์.....
ความสามารถพิเศษ.....
.....

ความสนใจ

ความสนใจที่อยากจะเรียนรู้ เช่น ด้านภาษี ด้านการนำเสนอ เป็นต้น.....
.....

สามารถเข้าร่วมโครงการ RD Camp Season 4 ได้ตลอดโครงการ (วันที่ 20-26 พฤษภาคม 2554)

ได้

ไม่ได้

ขอรับรองว่าบุคคลข้างต้นมีสถานภาพเป็นนิสิต/นักศึกษาของสถาบันจริง

ลายมือชื่อผู้สมัคร

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ในคณะ

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

หมายเหตุ :

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักบริหารกลาง ชั้น 5

อาคารกรมสรรพากร หรือ โทรศัพท์ 0 2272 8177, 0 2272 9397 และ 0 2272 8315

(คุณอัจฉรา และ คุณจุฑาทิพย์) หรือ e-mail : rdcamp@rd.go.th