



ใบสมัครเข้าร่วมประกวด “นางสาวอัมมาจเจริญ ประจำปี ๒๕๖๕”
MissAmnatcharoen ๒๐๒๒

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล ตามบัตรประชาชน (ภาษาไทย)

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)

ชื่อเล่น..... วัน เดือน ปี เกิด

อายุ.....ปี

บัตรประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....

บัตรหมดอายุ..... ภูมิลำเนาเกิด

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์..... ID LINE :

E-mail :

ประวัติการศึกษา

ประถมศึกษา โรงเรียน

จังหวัด.....

มัธยมศึกษา โรงเรียน.....

จังหวัด.....

อาชีวศึกษา วิทยาลัย.....

จังหวัด.....

อุดมศึกษา มหาวิทยาลัย สถาบัน

จังหวัด.....

ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ระดับ

สถานศึกษา

จังหวัด.....

สถานที่ทำงาน เบอร์ติดต่อ.....
ภาษาที่พูดได้ (.....) จีน (.....) อังกฤษ (.....) อื่นๆ
สัดส่วน ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม
รอบอก.....นิ้ว รอบเอว.....นิ้ว สะโพก.....นิ้ว
ความสามารถพิเศษ
คติประจำใจ

ประวัติการประกวด

- (๑) จังหวัด.....
ตำแหน่งที่ได้.....
- (๒) จังหวัด.....
ตำแหน่งที่ได้.....
- (๓) จังหวัด.....
ตำแหน่งที่ได้.....

๒. ผู้สมัครยินยอมรับเงื่อนไขและขอให้สัญญา ดังต่อไปนี้

- ๒.๑ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ฐานะเป็นโสดและไม่เคยผ่านการสมรสหรือมีบุตรมาก่อนแต่อย่างใด
- ๒.๒ ข้าพเจ้าเข้าใจและยินยอมที่จะปฏิบัติตามกติกากฎเกณฑ์ระเบียบการ ตลอดจนเงื่อนไขต่างๆ ของการประกวดนางสาวอำนาจเจริญ ปี ๒๕๖๕
- ๒.๓ ข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามภารกิจ หรือกิจกรรมที่ทางกองประกวดมอบหมายให้ระหว่างที่ดำรงตำแหน่งนางสาวอำนาจเจริญ และรองนางสาวอำนาจเจริญ
- ๒.๓ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่เคยประกอบอาชีพ หรือมีความประพฤติเสื่อมเสีย ขัดต่อศีลธรรม หรือจารีตประเพณีอันดีงาม
- ๒.๕ ข้าพเจ้ายินยอมรับการตัดสินของคณะกรรมการเป็นที่สิ้นสุด

เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

- บัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด
- ทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง / ผู้ยินยอมให้เข้าประกวด (กรณีอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์) จำนวน ๑ ชุด
- รูปถ่ายไปสการ์ด ขนาด ๔ x ๖ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ (ครึ่งตัว ๑ ใบ และเต็มตัว ๑ ใบ)
- ค่าสมัคร ๑,๐๐๐ บาท (ได้รับคืนหลังการประกวด)
- เอกสารรับรองการฉีดวัคซีน Covid-๑๙ หรือข้อมูลการลงทะเบียนรับวัคซีนผ่านแอปพลิเคชัน “หมอพร้อม” (โดยอย่างน้อยต้องได้รับวัคซีน ๒ เข็ม)

ข้าพเจ้า ผู้สมัครเข้าประกวด
“นางสาวอำนาจเจริญ ประจำปี ๒๕๖๕” ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดที่กรอกลงในใบสมัครนี้ รวมทั้งเอกสารต่าง ๆ
ที่แนบมาพร้อมกับใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในระเบียบการและเงื่อนไขการประกวดนางสาวอำนาจเจริญ
ประจำปี ๒๕๖๕ โดยตลอดแล้ว ตกลงและยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบการและเงื่อนไขการ ประกวด
“นางสาวอำนาจเจริญ ประจำปี ๒๕๖๕” ดังกล่าว รวมทั้งกติกาและกฎระเบียบอื่นใดอันเกี่ยวข้องกับการประกวด
ตามที่กองประกวดฯ จังหวัดอำนาจเจริญจะได้กำหนดต่อไป

หากกองประกวดฯ ตรวจพบว่ามีความใด ๆ ในใบสมัครหรือในเอกสารที่ยื่นประกอบใบสมัคร
เป็นเท็จหรือไม่เป็นความจริง หรือข้าพเจ้าฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ และเงื่อนไขที่ระบุในระเบียบการ
เงื่อนไข และผลการตัดสินการประกวด “นางสาวอำนาจเจริญ ประจำปี ๒๕๖๕” ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางกองประกวดฯ
ตัดสิทธิ์การเข้ารับการประกวด “นางสาวอำนาจเจริญ ประจำปี ๒๕๖๕” ของข้าพเจ้า รวมทั้งตัดสิทธิ์การรับรางวัล
(ในกรณีที่ได้รับรางวัล) ของข้าพเจ้าหรือให้ส่งมอบคืนรางวัลทั้งหมดที่ได้รับให้แก่กองประกวดฯ จังหวัดอำนาจเจริญ
ได้โดยทันที โดยข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์ หรือไม่ใช่สิทธิ์โต้แย้งหรือเรียกร้องใด ๆ จากกองประกวดฯ ทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าประกวด

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้ส่งเข้าประกวด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ผู้ส่งเข้าประกวดในนาม (อำเภอ/หน่วยงาน/ ห้างร้าน/บริษัท).....

โทรศัพท์

ลงชื่อ.....ผู้ส่งเข้าประกวด

(.....)

หนังสือยินยอม/รับรองผู้เข้าประกวด “นางสาวอำนาจเจริญ ประจำปี ๒๕๖๕”

สำหรับผู้ปกครอง (กรณีอายุไม่ถึง ๒๐ ปีบริบูรณ์)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

เกี่ยวข้องกับ บิดา มารดา ผู้ปกครอง (ระบุ)..... อื่นๆ (ระบุ).....

ผู้ปกครองของ นางสาว..... นามสกุล.....อายุ.....ปี

เข้าใจและยินยอมตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของทางกองประกวดฯ ทุกประการ ทั้งนี้ กรณีทราบภายหลังว่าผู้เข้าประกวดฯ ข้างต้นขาดคุณสมบัติตามข้อกำหนดของกองประกวดฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ออกจาก การประกวดฯ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕