ใบสมัครเข้าร่วมแข่งขัน

การเรียกชื่อยาเวชภัณฑ์และอุปกรณ์สำหรับรักษาสัตว์

คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์

****

๑. ชื่อผู้เข้าร่วมการแข่งขัน

๑.๑ ..... ระดับชั้น .....

๑.๒ ..... ระดับชั้น .....

๑.๓ ..... ระดับชั้น .....

๒. อาจารย์ที่ปรึกษา .....โทร.....

๔. สถานศึกษา ..... ถนน .....

ซอย .....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/ เขต .....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....โทร.....โทรสาร .....

ผู้ส่งและสถานศึกษาได้ทราบถึงหลักเกณฑ์ในการแข่งขันครั้งนี้แล้ว ยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวทุกประการ และยอมรับว่าผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นเด็ดขาด ไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง

(.....)

ผู้บริหารโรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

หมายเหตุ กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์