



ใบสมัครเข้าร่วมแข่งขัน
การตอบคำถามทางพืชศาสตร์
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 ยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าว
ทุกประการ และยอมรับว่าผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นเด็ดขาด ไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

ผู้บริหารโรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์