



## ใบสมัครประกวดคำขวัญ โครงการประกวดคำขวัญวันต่อต้านยาเสพติด ประจำปี ๒๕๕๙

รายละเอียดของผู้ส่งผลงานเข้าประกวด

ชื่อ (ต.ช./ต.ญ/นาย/นางสาว) .....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
ชื่อสถานศึกษา

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์เข้าร่วมการแข่งขันประกวดคำขวัญ ระดับ(ประถมศึกษา/มัธยมศึกษา/ประชาชนทั่วไป)

โดยขอส่งเอกสารประกอบการสมัครประกอบด้วย

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ  
(กรณีเป็นเด็ก เยาวชน และประชาชนที่มีสำเนาทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลตำบลหนองจ้อม)
- กรณีเป็นเด็กนักเรียนที่เรียนในโรงเรียนที่อยู่ในเขตเทศบาลตำบลหนองจ้อม ให้ครูประจำชั้นเซ็นต์  
ชื่อรับรองบุคคล

ผลงานคำขวัญ (ส่งผลงานได้ไม่เกินคนละ ๑ ผลงาน)

- ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามกติกา หลักเกณฑ์ เงื่อนไขของการประกวดครั้งนี้ และยอมรับคำตัดสิน  
ของกรรมการว่าเป็นที่สุด

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำขวัญที่ส่งเข้าประกวดนี้ เป็นผลงานสร้างสรรค์ของข้าพเจ้า มิได้ลอกเลียน  
ผลงานความคิดสร้างสรรค์ของบุคคลอื่น

- ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการตัดสินและเทศบาล ตำบลหนองจ้อม เปิดเผยผลงานของข้าพเจ้า  
ทั้งยังยินยอมให้เทศบาลตำบลหนองจ้อม นำผลงานคำขวัญไปใช้ในกิจกรรมด้านงานประชาสัมพันธ์และ  
กิจกรรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

- ข้าพเจ้ายินยอมมอบลิขสิทธิ์ในผลงานทั้งที่ได้รับรางวัลและไม่ได้รับรางวัลให้กับเทศบาลตำบล  
หนองจ้อม โดยไม่มีค่าชดเชยหรือค่าตอบแทน ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

\*\* ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

\*\* เฉพาะกรณีเป็นนักเรียนที่เรียนโรงเรียนในเขตเทศบาลตำบลหนองจ้อม