



ใบสมัคร

โครงการประกวดภาพถ่ายหัวข้อ “เสน่ห์เมืองไทย”

ชื่อภาพ

วันที่ถ่ายภาพ สถานที่ กล้องรุ่น.....

คำบรรยาย.....

ประเภท 8x20 นิ้ว 12x18 นิ้ว

ชื่อ – นามสกุล ผู้ที่ส่งภาพ

เพศ ชาย หญิง อายุ ปี อาชีพปัจจุบัน

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ซอย หมู่บ้าน ตึก/อาคาร

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์ อีเมลล์

ชื่อร้านค้าที่ส่งภาพ

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ซอย หมู่บ้าน ตึก/อาคาร

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์ อีเมลล์

ขอยืนยันว่าผลงานภาพถ่ายที่ส่งเข้าประกวดดังกล่าวข้างต้น ได้สร้างสรรค์ด้วยตนเอง โดยไม่ได้ทำซ้ำ คัดแปลงลอกเลียนแบบภาพบุคคลอื่น และไม่ได้นำภาพของบุคคลอื่นมาส่งประกวดในนามตนเองหรือส่งในนามบุคคลอื่น ทั้งนี้หากมีบุคคลที่สามกล่าวอ้างว่าภาพที่ส่งเข้าประกวดนั้นมีการละเมิดสิทธิตามกฎหมาย ผู้ที่ส่งภาพเข้าประกวดจะรับผิดชอบต่อค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นแต่เพียงผู้เดียว และยอมรับกติกาการประกวดที่กำหนดขึ้นทุกประการ

ลงนาม.....ผู้ส่งผลงาน

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ :

- กรุณากรอกข้อความใบสมัครนี้ให้ครบถ้วนสมบูรณ์และแนบใบสมัครนี้ไปพร้อมกับภาพถ่ายที่พินท์เรียบร้อยแล้ว
- ใบสมัครนี้ใช้ในโครงการประกวดภาพถ่ายหัวข้อ “เสน่ห์เมืองไทย” ในระหว่างวันที่ 15 กันยายน – 15 พฤศจิกายน 2560 เท่านั้น