



ใบสมัคร

การประกวดออกแบบตราสัญลักษณ์ (LOGO)

หัวข้อ "20 ปี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ"

เปิดรับผลงานตั้งแต่วันที่ 29 สิงหาคม - 28 กันยายน 2565

(ถือวันและเวลาประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

ชื่อผู้สมัคร.....นามสกุล.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (สามารถติดต่อได้).....เลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
อีเมล.....
ชื่อผลงาน.....

อธิบายแนวคิดและความหมายของตราสัญลักษณ์ (LOGO) โดยละเอียด

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียด เงื่อนไข และข้อกำหนดในการส่งตราสัญลักษณ์เข้าประกวดแล้ว และ
จะปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อกำหนดในการส่งผลงานอย่างเคร่งครัด จึงลงชื่อสมัครเข้าประกวดออกแบบ
ตราสัญลักษณ์ฯ ในครั้งนี้

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....