



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ
สภากาชาดไทย

ใบสมัครการประกวด
BRAND'S Young Blood Game Creator
หัวข้อ BRAND'S Young Blood Hero



ชื่อ-นามสกุล.....ชื่อทีม.....
สถาบันการศึกษา.....
เลขที่.....ถนน.....แขวง.....
เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....
E-mail

มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมประกวด

BRAND'S Young Blood Game Creator หัวข้อ BRAND'S Young Blood Hero โดยที่สมาชิกกลุ่ม
ได้รับทราบข้อกำหนดและกฎเกณฑ์การตัดสินของการประกวดแล้ว และยินยอมปฏิบัติตามทุกประการ

รายชื่อสมาชิก (สมาชิกไม่เกิน 3 คน)

- ชื่อ-สกุล.....(หัวหน้าทีม) โทรศัพท์.....
- ชื่อ-สกุล.....โทรศัพท์.....
- ชื่อ-สกุล.....โทรศัพท์.....

ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานการสมัครมาดังต่อไปนี้

สำเนาบัตรประจำตัวนิสิตนักศึกษา (ทุกคนในทีม)

ลายเซ็นผู้สมัคร.....
(หัวหน้าทีม)

ลายเซ็นอาจารย์ผู้รับรอง.....
()
ตำแหน่ง.....

ส่งใบสมัครและผลงาน ตั้งแต่ **บัดนี้ - 15 กันยายน 2565** ได้ที่

- กรณีส่งผลงานด้วยตนเอง (ในวันและเวลาราชการ) ติดต่อที่ ชั้น 7 ฝ่ายจัดหาผู้บริจาคโลหิตและสื่อสารองค์กร อาคารเฉลิมพระเกียรติบรมราชินีนาถ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ถนนอังรีดูนังต์ โทรศัพท์ 0 2255 4567, 0 2263 9600 ต่อ 1743, 1752, 1753
- กรณีส่งผลงานทางไปรษณีย์ ใส่ซองปิดผนึก จ่าหน้าซองถึง งานสื่อสารองค์กร ฝ่ายจัดหาผู้บริจาคโลหิตและสื่อสารองค์กร ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ถนนอังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 วงเล็บมุมซองว่า (BRAND'S Young Blood Game Creator)

สอบถามรายละเอียด โทรศัพท์ 0 2255 4567, 0 2263 9600 ต่อ 1743, 1752, 1753
ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.blooddonationthai.com และ www.brandsworld.co.th