



แบบตอบรับ

โครงการ “อบรมขยายผลกล้าวรรณกรรม : เรียนรู้ต่อยอดเรื่องสั้น-นวนิยาย สารคดี และกวีนิพนธ์”

ยอดกล้า (พิเศษ) ปี ๒๕๖๔

(สำหรับเยาวชน)

ส่ง สำนักกิจการเพื่อสังคมและสิ่งแวดล้อม

วันที่...../...../.....

บริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด (มหาชน)

โทรศัพท์ ๐-๒๐๗๑-๒๕๐๕

โทรสารหมายเลข ๐-๒๐๗๑-๘๖๓๒

(โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและชัดเจน)

ข้าพเจ้า (นาย/น.ส.) นามสกุล.....

จากโครงการกล้าวรรณกรรม รุ่นที่

วัน/เดือน/ปี เกิด อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน

โรงเรียน/สถานศึกษา แผนการเรียน/คณะ

ชั้น มัธยมศึกษา/อุดมศึกษา ปีที่..... ที่ตั้งสถานศึกษา อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail address.....

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน ชื่อ.....นามสกุล.....

ความสัมพันธ์ โทรศัพท์มือถือ.....

ความคาดหวังจากการเข้าร่วมอบรมในครั้งนี้

.....

.....

.....

ขอยืนยันการเข้าร่วมโครงการ “อบรมขยายผลกล้าวรรณกรรม : เรียนรู้ต่อยอดเรื่องสั้น-นวนิยาย สารคดี และกวีนิพนธ์” วันที่ ๒๖-๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ ณ บ้านผู้หว่าน จังหวัดนครปฐม (ค้าง ๑ คืน)

- ☐ สามารถเข้าร่วม “อบรมขยายผลกล้าวรรณกรรม : เรียนรู้ต่อยอดเรื่องสั้น-นวนิยาย สารคดี และกวีนิพนธ์” ได้
- ประเภทที่สนใจ (โปรดระบุ) ☐ เรื่องสั้น ☐ นวนิยายขนาดสั้น ☐ สารคดี ☐ กวีนิพนธ์
- อาหาร ☐ ทวีป ☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม ☐ อื่นๆ ระบุ
- ไซส์เสื้อ ☐ SS (อก ๓๒) ☐ S (อก ๓๔) ☐ M (อก ๓๖) ☐ L (อก ๓๘)
- ☐ XL (อก ๔๐) ☐ 2XL (อก ๔๒) ☐ 3XL (อก ๔๔)

- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วม “อบรมขยายผลกล้าวรรณกรรม : เรียนรู้ต่อยอดเรื่องสั้น-นวนิยาย สารคดี และกวีนิพนธ์” ได้
- เนื่องจาก (โปรดระบุสาเหตุ).....

เพื่อให้เป็นไปตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องสี่เหลี่ยม

☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้ข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวของข้าพเจ้าแก่บริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด (มหาชน) เพื่อใช้ประโยชน์ในการดำเนินโครงการอบรมขยายผลกล้าวรรณกรรมฯ ปี ๒๕๖๔ เท่านั้น

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

- ☐ ต้องการให้ครู/อาจารย์ร่วมเดินทางและเข้ารับการอบรมด้วย ขอสงวนสิทธิ์สำหรับนักเรียนในเขตพื้นที่ห่างไกลที่เคยได้รับการพิจารณาให้มีครู/อาจารย์ ติดตามเข้าร่วมโครงการเท่านั้น
- (โปรดระบุชื่อครู/อาจารย์ และให้ครู/อาจารย์ กรอกข้อมูลในแบบตอบรับด้วย)
- ครู/อาจารย์ (นาย / นาง / น.ส. / อื่น ๆ ระบุ)
- ☐ ไม่จำเป็นต้องมีคุณครูติดตามมาด้วย

คำรับรองการยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว /อื่น ๆ ระบุ) นามสกุล.....

เป็นผู้ปกครองของ (นาย/น.ส.) นามสกุล.....

ยินยอมให้บุตรหลานของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมโครงการอบรมขยายผลกล้าวรรณกรรมฯ ในครั้งนี้ได้

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

โทรศัพท์มือถือ.....

หนังสือรับรองจากผู้อำนวยการ โรงเรียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว /อื่น ๆ ระบุ) นามสกุล.....

ผู้อำนวยการโรงเรียนขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

และอนุญาตให้ (นาย/นางสาว)นามสกุล.....

เข้าร่วมโครงการอบรมขยายผลกล้าวรรณกรรมฯ ในครั้งนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

โทรศัพท์มือถือ.....

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับทาง E-mail : csrcpall@gmail.com

หรือทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๐๓๑-๘๖๓๒ ภายในวันศุกร์ที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔