

ใบสมัครโครงการอบรมพัฒนาแอปพลิเคชัน YOUNG MOBILE DEV CAMP ครั้งที่ 1

ชื่อ..... นามสกุล ชื่อเล่น.....

โรงเรียน.....จังหวัด.....

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น ☐ ม.6 ☐ ม.5 ☐ ม.4

แผนการเรียน ☐ วิทยาศาสตร์ - คณิต ☐ ศิลปคำนวณ ☐ อื่นๆ(โปรดระบุ).....

ใบยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ.....

มีความยินยอมให้นักเรียนในความปกครองของท่านเข้าร่วมโครงการอบรมพัฒนาแอปพลิเคชัน YOUNG MOBILE DEV CAMP ครั้งที่ 1 ในระหว่างวันที่ 14-16 ตุลาคม 2559 ณ วิทยาลัยศิลปะ สื่อ และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยในการอบรมครั้งนี้ เป็นงานบริการวิชาการให้ความรู้แก่ชุมชนของวิทยาลัยศิลปะ สื่อ และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้เข้าอบรมไม่เสียค่าใช้จ่ายในการอบรม และ ผู้ปกครองยินดียอมรับผิดชอบดูแลการเดินทางไป-กลับ ของนักเรียนในความปกครองของท่านตลอดระยะเวลาในการอบรม

ลงชื่อ

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

ใบรับรองจากอาจารย์ในโรงเรียน

ข้าพเจ้า.....

อาจารย์ ☐ ประจำชั้น ☐ ประจำวิชา.....

ขอรับรองว่า (นาย/นางสาว).....เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย

มีความรับผิดชอบ มีวินัย และมีความพร้อมที่จะเข้าร่วมอบรมในโครงการอบรมพัฒนาแอปพลิเคชัน YOUNG MOBILE DEV CAMP ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 14-16 ตุลาคม 2559 ณ วิทยาลัยศิลปะ สื่อ และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงชื่อ

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....