

โครงการประกวดจิตรกรรม “ทิพย์พิมานสืบสานสิริศิลป์” ครั้งที่ ๒

อวกาศSPACE



หนังสือนำส่งผลงาน

ข้าพเจ้าขอส่งผลงานเข้าร่วมประกวดจิตรกรรม “ทิพย์พิมานสืบสานสิริศิลป์” ครั้งที่ ๒ โดยได้รับทราบระเบียบการ การประกวดครั้งนี้แล้ว

ชื่อ- นามสกุล(ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)		Name - Surname (Mr./Mrs./Miss)	
ไทย		อังกฤษ	
วัน/เดือน/ปีเกิด		อายุ	
ระดับอายุที่ส่งผลงานเข้าประกวด ☐ อายุ ๕ - ๑๐ ปี ☐ อายุ ๑๑ - ๑๘ ปี ☐ อายุ ๑๙ - ๒๕ ปี			

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่อยู่เจ้าของผลงาน)			
เลขที่	หมู่ที่	ตรอก/ซอย	ถนน
แขวง/ตำบล		เขต/อำเภอ	จังหวัด
รหัสไปรษณีย์		โทรศัพท์	E-Mail

ที่อยู่สถานศึกษา / สถาบันที่ส่งผลงาน			
ชื่อสถานศึกษา / สถาบัน		ระดับชั้นเรียน	
เลขที่	หมู่ที่	ตรอก/ซอย	ถนน
แขวง/ตำบล		เขต/อำเภอ	จังหวัด
รหัสไปรษณีย์		โทรศัพท์	E-Mail

***** หมายเลขโทรศัพท์ที่ให้แจ้งผลการคัดเลือกและตัดสิน	*****
---	-------

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผลงานที่ได้รับรางวัลถือเป็นกรรมสิทธิ์ของหอศิลป์ทิพย์พิมาน ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ และให้หอศิลป์ทิพย์พิมานมีสิทธิแต่เพียงผู้เดียวตลอดระยะเวลา แห่งการคุ้มครองลิขสิทธิ์ตามกฎหมายในการทำซ้ำ ดัดแปลง เผยแพร่ต่อสาธารณชน หรือนำผลงานไปใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานของหอศิลป์ทิพย์พิมานโดยไม่มีค่าตอบแทน ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงที่จะไม่ให้สิทธิแก่บุคคลอื่นในการดำเนินการข้างต้น อีกทั้งตกลงให้ เอกสารใบสมัครนี้เป็นหนังสืออนุญาตให้สิทธิแก่ หอศิลป์ทิพย์พิมาน ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ตามความในมาตรา ๑๖ แห่งพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ พ.ศ. ๒๕๓๗ (ในกรณีที่เป็นผู้เยาว์ จะต้องได้รับความยินยอมจากผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย ในการยื่นเอกสารการรับสมัคร) ข้าพเจ้าขอส่งผลงานเข้าร่วมโครงการประกวดจิตรกรรม “ทิพย์พิมานสืบสานสิริศิลป์” ครั้งที่ ๑ โดยรับทราบระเบียบการของการประกวดครั้งนี้

ลงชื่อ	ผู้ส่งผลงาน
วันที่	/ /

แนวคิดในการสร้างสรรค์ผลงาน

ชั้นที่ ๑

ชั้นที่ ๒ (กรณีเหมือนกับชั้นที่ ๑ ไม่ต้องกรอกข้อมูล)

ผลงานที่ส่งเข้าประกวด

ลำดับ	ชื่อผลงาน	เทคนิค	ขนาด(ซม.)
๑	ไทย		
	อังกฤษ		
๒	ไทย		
	อังกฤษ		

หนังสือให้ความยินยอม (กรณีผู้ส่งเข้าประกวดเป็นผู้เยาว์ อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี)

ข้าพเจ้า นาย/นาง

ที่อยู่

ขอทำหนังสือยินยอมให้ ค.ช./ค.ญ./นาย/นางสาว

ส่งผลงานร่วมประกวดในโครงการประกวดจิตรกรรม “ทิพย์พیمانสืบสานสิริศิลป์” ครั้งที่ ๒ ในหัวข้อ “อวกาศ” โดยปฏิบัติตามเงื่อนไขการประกวดฯ ตามที่ระบุในใบสมัครทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้ปกครอง(ตัวบรรจง)

วันที่

/

/