

จังหวัด
ลำดับที่

ใบสมัคร รอบคัดเลือกระดับภาค

TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๘

ผู้สมัคร ชื่อ - สกุล (นาย/นางสาว)
ชื่อเล่น วัน/เดือน/ปี เกิด
อายุ ปี เดือน (**นับถึงวันที่ ๑๗ ม.ค. ๒๕๖๘ ** วันแถลงข่าวจัดการประกวด)
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน กำลังศึกษา/จบการศึกษาแล้ว ระดับชั้น
ชื่อสถาบันการศึกษา.....
ที่อยู่ปัจจุบัน..... เบอร์โทรศัพท์.....
กรณีเร่งด่วนสามารถติดต่อได้ที่ (นาย/นาง/นางสาว).....
โดยมีความเกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น เบอร์โทรศัพท์.....
โรคประจำตัว

คุณสมบัติผู้ประกวดตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

- เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE ตั้งแต่ปี พ.ศ. เกรตเฉลี่ย.....
- ผลการประเมินความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ด้านดี เก่ง สุข ผ่านเกณฑ์ ไม่ผ่านเกณฑ์บางด้าน
- มีความประพฤติดี ไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดทุกชนิด

ความสนใจ/กิจกรรมยามว่าง

.....
.....

ความสามารถพิเศษ และคุณสมบัติอื่น ๆ

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

หลักฐานการสมัคร ที่ส่งมาด้วย (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓)

- ใบสมัคร รูปถ่าย ขนาด ๘ x ๑๐ นิ้ว (จำนวน ๒ รูป) สำเนาผลการศึกษา ใบเกรด/Transcript
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผลการประเมินความฉลาดทางอารมณ์ (EQ)
- หนังสือยินยอม/รับรองความประพฤติ จากผู้ปกครอง และ ผู้บริหารสถานศึกษา
- เพลง Backing Track สำหรับโซวบนเวที (ส่งไฟล์ผ่าน e-mail : social_dmh@hotmail.com และ Flash Drive)
** (ผู้เข้าประกวดแสดงความสามารถร้องและเต้น : โซวเดี่ยว ๑ นาที / โซวคู่ชาย - หญิง ๒ นาที)

การแสดงความสามารถบนเวที

- โซวเดี่ยว โซวคู่ ** (โซวคู่กับผู้ร่วมเข้าประกวดเพศตรงข้ามเท่านั้น) ร่วมโซวกับ ชื่อ - สกุล.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า กรอกเอกสารฉบับนี้ด้วยตนเอง และข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ
พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามระเบียบของโครงการ TO BE NUMBER ONE ทุกประการ

ลงชื่อ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ขอความกรุณา ส่งหลักฐานการสมัครทางไปรษณีย์ ก่อนวันประกวด ๒ สัปดาห์

เพื่อจัดลำดับการประกวด และสรุปข้อมูลนำเสนอคณะกรรมการตัดสิน

✉ ที่อยู่ : สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

☎ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๘๑๐๖ , ๐ ๒๕๙๐ ๘๑๘๗ , ๐ ๒๕๙๐ ๘๑๘๘