

# ใบสมัคร รอบคัดเลือกระดับภาค

TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๑๓ ประจำปี ๒๕๖๖

จังหวัด .....

ลำดับที่ .....

ผู้สมัคร ชื่อ - สกุล (นาย / นางสาว) .....  
ชื่อเล่น ..... วัน / เดือน / ปี เกิด .....  
อายุ ..... ปี ..... เดือน (\*\*นับถึงวันที่ ๗ ก.พ. ๒๕๖๖\*\* วันแถลงข่าวจัดการประกวด)  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน .....  
วุฒิการศึกษา กำลังศึกษา / จบการศึกษาแล้ว ระดับชั้น .....  
ชื่อสถาบันการศึกษา.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....  
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 ไม่ยุ่งเกี่ยวกับสารเสพติดทุกชนิด

## ความสนใจ / กิจกรรมยามว่าง

## ความสามารถพิเศษ และคุณสมบัติอื่น ๆ

ขอความกรุณา ส่งหลักฐานการสมัครทางไปรษณีย์ ก่อนวันประกวด ๒ สัปดาห์  
เพื่อจัดลำดับการประกวด และสรุปข้อมูลนำเสนอคณะกรรมการตัดสิน

✉ ที่อยู่ : สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

☎ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๘๑๐๖ , ๘๑๘๗ , ๘๑๘๘

**หลักฐานการสมัคร** ที่ส่งมาด้วย (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓)

- ใบสมัคร  รูปถ่าย ขนาด ๘ x ๑๐ นิ้ว (จำนวน ๒ รูป)  สำเนาผลการศึกษา ใบเกรด / Transcript  
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  สำเนาทะเบียนบ้าน  ผลการประเมินความฉลาดทางอารมณ์ (EQ)  
 หนังสือยินยอม รับรองความประพฤติ จากผู้ปกครอง **และ** ผู้บริหารสถานศึกษา  
 เพลง Backing Track สำหรับโชว์บนเวที ➡ ส่งไฟล์ผ่าน e-mail : social\_dmh@hotmail.com หรือ Flash Drive  
(\*ผู้เข้าประกวดโชว์ทั้งร้องและเต้น : โชว์เดี่ยว ๑ นาที ๓๐ วินาที / โชว์คู่ชาย - หญิง ๓ นาที\*)

## ความประสงค์ การแสดงความสามารถบนเวที

โชว์เดี่ยว  โชว์คู่ (\*\*โชว์คู่กับผู้ร่วมเข้าประกวดเพศตรงข้ามเท่านั้น\*\*) คู่ที่โชว์ร่วมด้วย ชื่อ - สกุล.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า กรอกเอกสารฉบับนี้ด้วยตนเอง และข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ  
พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามกฎระเบียบของโครงการ TO BE NUMBER ONE ทุกประการ

ลงชื่อ.....

วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. ....