

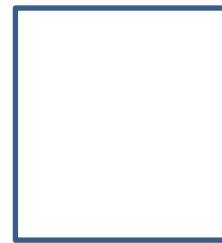
ว/ด/ป ที่รับใบสมัคร.....

ลำดับผลงาน



สหกรณ์ออมทรัพย์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

แบบพิมพ์สมัครส่งผลงานเข้าประกวด
การออกแบบตราสัญลักษณ์ครบรอบ 60 ปี



ชื่อ นาย / นาง / นางสาว _____ นามสกุล _____

ที่อยู่ เลขที่ _____ ถนน _____ แขวง _____

เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____ มือถือ _____ อีเมล _____

เป็นสมาชิก หมายเลขประจำตัวสมาชิก _____ ไม่เป็นสมาชิก

บุคลากร นิสิต สังกัด/คณะ _____

แนวคิดของผลงานที่ส่งเข้าประกวด

ข้าพเจ้า ยอมรับข้อตกลงและเงื่อนไขในการประกวดทั้งหมด และรับรองว่าผลงานที่ส่งเข้าประกวด
นี้เป็นความคิดสร้างสรรค์ของตนเอง มิได้เลียนแบบจากผู้อื่น

ลงชื่อ _____

(ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. 2563

*ส่งใบสมัครในวันที่ส่งผลงาน ตั้งแต่วันที่ 15 พฤษภาคม – 30 มิถุนายน 2563

สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

อาคารจามจุรี 9 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

โทรศัพท์ : 0 2218 0555 แฟกซ์ : 0 2611 7411 อีเมล : sav.coop@chula.ac.th LINE | Facebook : @cusavingscoop