

ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขัน
 โครงการค่าย WMS Champion Camp # 3
 วันที่ 6 – 7 กันยายน 2557 ณ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์



ค่าย WMS เก่งคิด เศรษฐกิจพอเพียง

ชื่อทีม :

โรงเรียน :

จังหวัด : เบอร์โทรโรงเรียน :

รายชื่อผู้เข้าแข่งขัน : 1)..... โทรศัพท์(มือถือ).....

2)..... โทรศัพท์(มือถือ).....

3)..... โทรศัพท์(มือถือ).....

อาจารย์ผู้ควบคุมทีม 1 ท่าน (ถ้ามี)

ชื่อ-สกุล โทรศัพท์(มือถือ).....



ค่าย WMS อัจฉริยะทางธุรกิจ

ชื่อทีม :

โรงเรียน:

จังหวัด..... เบอร์โทรโรงเรียน :

รายชื่อผู้เข้าแข่งขัน : 1)..... โทรศัพท์(มือถือ).....

2)..... โทรศัพท์(มือถือ).....

3)..... โทรศัพท์(มือถือ).....

อาจารย์ผู้ควบคุมทีม 1 ท่าน (ถ้ามี)

ชื่อ-สกุล โทรศัพท์(มือถือ).....

****ชื่อและที่อยู่ในการออกใบเสร็จรับเงินและรายละเอียดการเดินทาง (โปรดระบุ)**

ชื่อ.....

ที่อยู่.....

รถส่วนตัว รถไฟ รถทัวร์ เครื่องบิน โดยจะเดินทางมาถึงในวันที่.....

เงื่อนไขการสมัคร

1. ผู้สมัครจะต้องชำระค่าสมัครโดยโอนเงินค่าสมัครเข้าเลขที่บัญชี 02-009-812-6350 ชื่อบัญชี **ค่าย WMS เยาวชนคนเก่ง ระดับชาติ** ประเภทบัญชีเงินฝากเพื่อเรียก ธนาคารออมสิน แล้ว**ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน ภายในวันที่ 29 สิงหาคม 2557** มาที่ wms.championcamp@gmail.com จึ่งถือว่ากรสมัครนั้นเสร็จสมบูรณ์
2. กรณีที่มีผู้สนใจเข้าร่วมเกินจำนวนที่กำหนด ทางคณะกรรมการขอสงวนสิทธิ์การคัดเลือกทีมเข้าแข่งขัน และจะโอนเงินค่าสมัครคืนแก่ทีมที่ถูกปฏิเสธเข้าร่วมโครงการฯ
3. โรงเรียนสามารถสำเนาใบสมัครเพิ่มได้ตามจำนวนทีมที่สมัครเข้าแข่งขัน