



เลขที่สมัคร.....

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๕๕

ชื่อ - นามสกุล

ชื่อเล่น อายุ : เพศ: ชาย หญิง (รูปถ่าย)

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ที่.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก..... E-Mail :

กรณีเร่งด่วนสามารถติดต่อได้ที่คุณ..... โดยมีความเกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น.....

เบอร์โทรศัพท์.....

บทเพลงที่ร้องประกวด

ชื่อเพลง : ศิลปิน :

เหตุผลที่เลือกร้อง :

หลักฐานในการสมัคร ๑.ใบสมัคร ๒.รูปถ่าย ๑ รูป (เห็นหน้าชัดเจน)

รู้จักโครงการนี้จากสื่อใด ๑.สื่อวิทยุ ๒.สื่อสิ่งพิมพ์ ๓. อื่นๆ (ระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกในใบสมัคร และหลักฐานที่แนบมานี้เป็นความจริงทุกประการ และยอมรับผลการตัดสินของคณะกรรมการทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ประกวด
(.....)

เงื่อนไขในการประกวด :

- เพลงที่ใช้ร่วมประกวดต้องเป็นเพลงที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับ “แม่” ได้ทุกแนวเพลง
- ผู้เข้าประกวดมีอายุระหว่าง ๑๖ – ๒๕ ปี และต้องเป็นนักเรียน นักศึกษา เท่านั้น
- ผู้เข้าร่วมประกวดต้องแต่งกายชุดนักเรียนหรือนักศึกษาในเข้าร่วมประกวด เท่านั้น
- ผู้เข้าร่วมประกวดต้องรายงานตัวและนำแผ่นเพลงที่จะร้องเข้าประกวดส่งกรรมการก่อนการประกวด ๓๐ นาที
- ส่งใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ - วันพฤหัสบดีที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๕๕

หลักเกณฑ์การพิจารณาการตัดสิน :

- | | | |
|---|----|-------|
| ๑. น้ำเสียง | ๓๐ | คะแนน |
| ๒. ทำนองและจังหวะในการขับร้อง | ๒๐ | คะแนน |
| ๓. การออกเสียงที่ถูกต้องตามอักขระวิธี ร, ล และควบกล้ำ | ๒๐ | คะแนน |
| ๔. บุคลิกภาพที่เหมาะสม การแสดง อารมณ์ และการแต่งกาย | ๓๐ | คะแนน |

***** การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นสิ้นสุดและเด็ดขาด จะคัดค้านมิได้ไม่ว่ากรณีใด ๆ *****

รายงานตัววันประกวดตั้งแต่เวลา ๑๖.๓๐ – ๑๗.๐๐ น. และเริ่มประกวดเวลา ๑๗.๓๐ น.

ณ บริเวณหน้าพิพิธภัณฑสถานแห่งชาติ ถนนคนเดินสงขลาแต่แรก

*** ในวันประกวดผู้เข้าประกวดจะต้องจัดเตรียม Backing track ไว้สำหรับเจ้าหน้าที่ในวันงานเพื่อเช็คความพร้อมของเสียง ***

*** โปรดกรอกแบบฟอร์มใบสมัครให้ชัดเจน ส่งมาที่ กองประชาสัมพันธ์ มทร.ศรีวิชัย ***

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ๐-๗๔๓๑-๓๑๐๐ ต่อ ๑๕๓๗,๑๕๓๘ หรือดูรายละเอียดการรับสมัคร pr.rmutsv.ac.th

(ใบสมัครนี้สามารถใช้พิมพ์ในรูปแบบขาว-ดำ และสามารถถ่ายสำเนาเพื่อใช้ในการสมัครเข้าร่วมโครงการได้)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)