

ใบสมัครสำหรับผู้เข้าร่วม

เพื่อเข้าร่วมเปลี่ยนชีวิต “โครงการวิ่งสู่ชีวิตใหม่”

1. ข้อมูลทั่วไปผู้เข้าร่วมโครงการ

ชื่อ - นามสกุล : ชื่อเล่น :

วันเดือนปีเกิด :/...../..... อายุ : เพศ : หญิง ชาย

ที่อยู่ปัจจุบัน :

โทรศัพท์มือถือ : อีเมล :

Line ID: Facebook:

บุคคลติดต่อกรณีฉุกเฉิน (ถ้ามี)

ชื่อ - นามสกุล : ความสัมพันธ์ :

โทรศัพท์มือถือ : อีเมลติดต่อ :

2. ข้อมูลประกอบการตัดสินใจ

กรุณาบอกเล่าเรื่องราวและแรงบันดาลใจในการเข้าร่วมโครงการ

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

เป้าหมายของคุณ

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

ความคาดหวังความสำเร็จของการเข้าร่วมโครงการ

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

3. ข้อมูลด้านสุขภาพ

ไม่มีโรคประจำตัว

โรคประจำตัวถูกรักษาโดยละเอียด (พร้อมแนบเอกสารทางการแพทย์ ถ้ามี)

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

ข้อมูลพื้นฐานด้านสุขภาพ

ความสูง (ซม.)..... น้ำหนัก (กิโลกรัม).....

อก (นิ้ว)..... สะโพก (นิ้ว).....

รอบเอว (นิ้ว)..... รอบแขน (นิ้ว).....

4. เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และ ยินยอมให้ทางคณะกรรมการและโครงการ ตรวจสอบข้อมูล และซักถามได้ตามความเหมาะสมเพื่อประกอบการตัดสินใจพิจารณาคัดเลือกเข้าร่วมโครงการ ทั้งนี้ หากตรวจสอบพบว่า ข้าพเจ้าให้ข้อความไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงหรือเป็นผู้มีคุณสมบัติไม่ตรง ข้าพเจ้าจะขอรับผิดชอบในการตัดสินใจของคณะกรรมการคัดเลือก

หากท่านเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการ มีความยินดีให้ทางโครงการติดตาม ถ่ายทำในรูปแบบสารคดีเรียลิตี้ ตลอดระยะเวลา 3 เดือน

ข้าพเจ้าจะดำเนินการตามกระบวนการและเงื่อนไขของโครงการ หากไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขได้ ข้าพเจ้ามีความยินดีที่จะสละสิทธิ์

.....
()

ลงชื่อผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมทางโทรศัพท์

• รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับโครงการการส่งใบสมัคร โทร. 02-298-0988 ต่อ 104
ส่งใบสมัครมาได้ที่

• อีเมล : pingsproject@gmail.com