**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ**

**“คลิกไอเดีย พลิกชุมชน”**

**ส่วนที่ 1 : ข้อมูลผู้สมัคร**

**ชื่อทีม**............................................................................................................................................................................

**ชื่อผู้จัดทำคลิป (จำนวนไม่น้อยกว่า 3 ท่าน)**

**1. ชื่อ - นามสกุล**...................................................................................................................................**อายุ**.............**ปี**

**เลขที่บัตรประชาชน**.........................................................................**โทรศัพท์**.............................................................

**E-mail**...................................................................................................**ID Line**.…………………….…………………………..

**ที่อยู่**.………………………………………….........................……………….…………….………………………………………………………….

**2. ชื่อ - นามสกุล**...................................................................................................................................**อายุ**.............**ปี**

**เลขที่บัตรประชาชน**.........................................................................**โทรศัพท์**.............................................................

**E-mail**...................................................................................................**ID Line**.…………………….…………………………..

**ที่อยู่**.………………………………………….........................……………….…………….………………………………………………………….

**3. ชื่อ - นามสกุล**...................................................................................................................................**อายุ**.............**ปี**

**เลขที่บัตรประชาชน**.........................................................................**โทรศัพท์**.............................................................

**E-mail**...................................................................................................**ID Line**.…………………….…………………………..

**ที่อยู่**.………………………………………….........................……………….…………….………………………………………………………….

**4. ชื่อ - นามสกุล**...................................................................................................................................**อายุ**.............**ปี**

**เลขที่บัตรประชาชน**.........................................................................**โทรศัพท์**.............................................................

**E-mail**...................................................................................................**ID Line**.…………………….…………………………..

**ที่อยู่**.………………………………………….........................……………….…………….………………………………………………………….

**5. อาจารย์ที่ปรึกษา (ถ้ามี) ชื่อ - นามสกุล**…............................................................................................................

**เลขที่บัตรประชาชน**.........................................................................**โทรศัพท์**.............................................................

**E-mail**...................................................................................................**ID Line**.…………………….…………………………..

**ที่อยู่**.………………………………………….........................……………….…………….………………………………………………………….

**ส่วนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับคลิปวีดีโอ**

**ชื่อคลิปวิดีโอ**.........................................................................................................................................................................................

**วัตถุประสงค์การจัดทำคลิปวีดีโอ** ..................................................................................................................................................................................................................

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

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

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

**ประโยชน์ที่คาดว่าชุมชนจะได้รับ**.......................................................................................................................................................................................

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

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

**รายละเอียดการนำเสนอ (อธิบายโดยสังเขป)**

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

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

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

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

**สิ่งที่ต้องแนบมากับใบสมัคร**

* สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร

**การส่งผลงาน**

* ส่งเอกสารใบสมัครและสำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครในทีมทุกคน
* คลิปวิดีโอความยาวไม่เกิน 5 นาที โดยอัพโหลดลิ้งค์ผ่าน Youtube ส่งผ่านทางอีเมล clickidea@outlook.co.th หรือ Inbox ใน Facebook page : Clickidea

\*\*\*หมายเหตุ : ผู้เข้าประกวดจะต้องยินยอมให้ทางโครงการนำคลิปวิดีโอเพื่อเผยแพร่ในช่องทาง Social Media

อาทิ Youtube และ Facebook ของโครงการ โดยไม่มีเงื่อนไขและการพิจารณาของทางคณะกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุด\*\*\*

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

ผู้ประสานงานโครงการฯ

นางสาวพิชามญชุ์ ปานทอง

098 287 2858