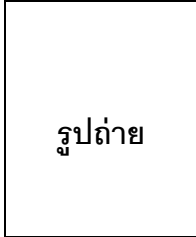


ไบสมัคร
โครงการประกวดนวัตกรรมยานยนต์ ครั้งที่ 8
THE 8th MOTOR EXPO AUTOMOTIVE INNOVATION AWARD 2017



ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี
รหัสประจำตัวนักศึกษา.....ชั้นปีที่.....
สาขา.....
คณะ.....
สถาบัน/มหาวิทยาลัย.....
โทรศัพท์.....
E-mail.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....
เบอร์โทรศัพท์อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ชื่อผลงาน.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

(*สำคัญมาก...กรุณาแนบรูปถ่ายผู้ส่งผลงาน และสำเนาบัตรประชาชนมาพร้อมไบสมัคร)