

ใบสมัคร อบรมศิลปะการแสดง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้จัดการศูนย์อบรมศิลปะการแสดง

ข้าพเจ้าชื่อ.....ชื่อเล่น.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....อาชีพ.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.(ที่บ้าน).....
โทร.(ที่ทำงาน).....Email.....

ข้าฯ มีความประสงค์ สมัครอบรมศิลปะการแสดง ของทางศูนย์ "Boonvises Acting Training"
(กรุณาทำเครื่องหมาย / หน้าคอร์สที่ต้องการเรียน)

- Acting For Film and Television I (การแสดงภาพยนตร์ และ โทรทัศน์)
- Action (การแสดงคิวบู๊)
- หลักสูตรพิธีกร - ผู้ประกาศข่าว
- สอนฟันดาบ และ ศิลปะป้องกันตัว
- สอนการขับร้องเพลง

ข้าฯ ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และไม่มีพันธสัญญาผูกพันกับบริษัทอื่นใด

ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)

ผู้จัดการ