

ใบสมัครแนะนำเพื่อน (สำหรับผู้แนะนำ)

เพื่อเข้าร่วมเปลี่ยนชีวิต “โครงการวิ่งสู่อชีวิตใหม่”

1. ข้อมูลสำหรับผู้แนะนำ (สำหรับผู้แนะนำกรอกรายละเอียด)

ชื่อ - นามสกุล : ชื่อเล่น :

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

ที่อยู่ปัจจุบัน :

โทรศัพท์มือถือ : อีเมล :

กรุณابอกเล่าสาเหตุ เรื่องราวและแรงบันดาลใจที่แนะนำเพื่อนเพื่อเข้าร่วมโครงการ

2. ข้อมูลทั่วไปผู้ได้รับการแนะนำเพื่อเข้าร่วมโครงการ

ชื่อ - นามสกุล : ชื่อเล่น :

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

ที่อยู่ปัจจุบัน :

โทรศัพท์มือถือ : อีเมล :

Line ID: Facebook:

บุคคลติดต่อกรณีฉุกเฉิน (ถ้ามี)

ชื่อ - นามสกุล : ความสัมพันธ์ :

โทรศัพท์มือถือ : อีเมลติดต่อ :

3. ข้อมูลด้านสุขภาพ (สำหรับผู้แนะนำกรอกรายละเอียด)

ไม่มีโรคประจำตัว

โรคประจำตัวถูกระงับโดยละเอียด (พร้อมแนบเอกสารทางการแพทย์ ถ้ามี)

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

ข้อมูลพื้นฐานด้านสุขภาพ

ความสูง (ซม.)..... รอบแขน (นิ้ว).....

อก (นิ้ว)..... รอบเอว (นิ้ว).....

สะโพก (นิ้ว).....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และ ยินยอมให้ทางคณะกรรมการและโครงการ ตรวจสอบข้อมูล และซักถามได้ตามความเหมาะสมเพื่อประกอบการตัดสินใจพิจารณาคัดเลือกเข้าร่วมโครงการ ทั้งนี้ หากตรวจสอบพบว่า ข้าพเจ้าให้ข้อความไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงหรือเป็นผู้มีคุณสมบัติไม่ตรง ข้าพเจ้าจะขอรับผิดชอบในการตัดสินใจของคณะกรรมการคัดเลือก

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้รับทราบข้อมูลในการได้รับการแนะนำ เพื่อสมัครและเข้าร่วมโครงการนี้

.....
()

ลงชื่อผู้ได้รับการแนะนำ

.....
()

ลงชื่อผู้แนะนำ