**ติดรูปถ่าย**

**(Picture)**

**ใบสมัคร(Registration Form)**

**การคัดเลือกผู้แทนเยาวชนพิการไทยเข้าร่วม**

**การแข่งขันความท้าทายทางเทคโนโลยีสารสนเทศระดับสากลประจำปี 2562**

**กรุณากรอกข้อความต่อไปนี้ด้วยตัวบรรจง**

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 : ข้อมูลพื้นฐาน(Part 1 : General Data)** |
| **ชื่อ**  |  | **นามสกุล** |  |
| **NAME** |  | **SURNAME** |  |
| **เพศ(Gender)** | **🞏 ชาย(male) 🞏 หญิง(female)** | **เชื้อขาติ****(Race)** |  | **สัญชาติ****(Nationality)** |  | **ศาสนา****(Religious)** |  |
| **เลขประจำตัวประชาชน/****(ID card number)** |  | **วัน/เดือน/ปีเกิด****(dd/mm/yyyy)** |  |
| **เลขที่หนังสือเดินทาง****(Passport number)** |  | **วันที่หมดอายุ****(Date of Expiry)** |  |
| **ชื่อ-นามสกุล บิดา-มารดา****(Parents Name-Sur Name)** | **บิดา(Father) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ประกอบอาชีพ(Present occupation) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****โทรศัพท์(Telephone)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****มารดา(Mother) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ประกอบอาชีพ(Present occupation) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****โทรศัพท์(Telephone)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **การศึกษา****(Education)** | **สถานศึกษา(Place of education)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****โทรศัพท์(Telephone Number)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ โทรสาร(Fax)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ที่อยู่ปัจจุบัน(Current Address)** |  |
| **โทรศัพท์บ้าน****(Home number)** |  | **โทรศัพท์มือถือ****(Mobile number)**  |  | **อีเมล์****(email)** |  |
| **บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน** **(Emergency Contacts)** | **ชื่อ(Name)** |  |
| **ความสัมพันธ์(Relationship)** |  |
| **หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้(Contact Number)** |  |
| **ประเภทความพิการ****(Type of Disabilities)** | **🞏 ทางการเห็น(Visual) 🞏 ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย(Hearing)** **🞏 ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย(Physical) (\* \*เป็นผู้ใช้วีลแชร์ (Wheelchair User) 🞏 ใช่(Yes) 🞏 (No))****🞏 ทางจิตใจหรือพฤติกรรม(Mental or behavioral)** **🞏 ทางการเรียนรู้(Learning) 🞏 ทางสติปัญญา(Intellectual) 🞏 ทางออทิสติก(Autistic)****กรุณาระบุรายละเอียด(Specify) (เช่น สายตาเลือนราง, หูตึงข้างซ้าย หูหนวกข้างขวา (Ex. Faint eyes, Deaf Left/Right Ears) :****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_ |
|  |
|  |
| **ส่วนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับทักษะและความสามารถส่วนบุคคล(Part 2 : Talent and skills Data)**  |
| **ความสามารถในการใช้ภาษาต่างประเทศ(Foreign Language Skill)** |  | **ดีมาก(Excellent)** | **ดี(Good)** | **พอใช้ (Fairly)** | **ไม่สามารถใช้งานได้(No Skill)** |
| **ภาษาอังกฤษ(English Language)** | **🞏**  | **🞏**  | **🞏**  | **🞏**  |
| **ภาษาอื่น ๆ(Other) (โปรดระบุ)(Specify)\_\_\_\_\_\_** | **🞏**  | **🞏**  | **🞏**  | **🞏**  |
| **ทักษะการใช้งานคอมพิวเตอร์** **(Computer Skill)** |  | **ดีมาก(Excellent)** | **ดี(Good)** | **พอใช้(Fairly)** |
| **Web Browser (Internet Explorer)** | **🞏** | **🞏** | **🞏** |
| **Microsoft Excel** | **🞏** | **🞏** | **🞏** |
| **Microsoft Power Point** | **🞏** | **🞏** | **🞏** |
| **โปรแกรม Movie Maker**  | **🞏** | **🞏** | **🞏** |
| **โปรแกรม Scratch** | **🞏** | **🞏** | **🞏** |
| **ความสามารถในการดูแลตนเอง****(Self-care ability)** | **🞏 ดีมาก(Excellent) 🞏 ดี(Good) 🞏 พอใช้(Fairly)** |
| **ความต้องการการดูแลพิเศษ/****Do you need any special care?** | **ต้องการ(Yes) ( ) ไม่ต้องการ(No) ( )****หากต้องการ กรุณาระบุ(if need, please specify) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****โรคประจำตัว / ยารักษาโรค (Congenital disease / medicine) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****อุปกรณ์พิเศษ(Special equipment) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ อื่นๆ (Other)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ความสามารถพิเศษ(Talent)**  | **🞏 เล่นดนตรี 🞏 ฟ้อนรำ(Folk Dance) 🞏 ขับร้อง(Vocal) 🞏 กีฬา(Sport) 🞏 นันทนาการ(Recreation) 🞏 ศิลปะป้องกันตัว(Martial Artist)** **🞏 อื่น ๆ (โปรดระบุ) (Other (Specify)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ผลงานที่เคยได้รับ****(Awarded)** | **1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ทำไมคุณถึงสมัครเข้าร่วมการแข่งขันนี้ ? (โปรดอธิบายเป็น”ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ” ในส่วนนี้ว่า ทำไมคุณถึงคิดว่าคุณเหมาะสมในการสมัครการแข่งขันนี้อะไรเป็นแรงบันดาลใจให้คุณเข้าร่วมการแข่งขัน GITC และคุณคาดหวังอะไรจากการแข่งขัน GITC ครั้งนี้) (Why do you apply for the Challenge? (***Please use this section to indicate why you consider yourself as a suitable candidate, what motivates you to participate in the IT Challenge and what you expect to get from it. If you have any experience of participation or award winning at IT competitions including Global IT Challenge, please describe)* |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบพบในภายหลังว่า
มีข้อความที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์ในการสมัครและการเข้าร่วมโครงการอย่างไม่มีเงื่อนไข

ทั้งนี้ได้แนบ**สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน**มาด้วยแล้ว

(I certify that the above statement is true in all respects, If there is an investigation later found that

there is a message that is not true, I am willing to disqualify the application and participation in the project without conditions,

Which has attached a copy of the ID card.)

|  |
| --- |
| ชื่อผู้สมัคร(Name) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ลายเซ็น(Signature)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ลงวันที่(Date) เดือน(Month) พ.ศ.(B.E.) |