



ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขัน
Thailand Indy Barista Championship # 4

ติดรูป

ภาค _____

() การแข่งขัน Barista

() การแข่งขัน Latte Art

วันที่สมัคร ____/____/____

ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

Name _____ Surname _____ Nickname _____

เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ อายุ _____ สัญชาติ _____ เชื้อชาติ _____

บัตรประจำตัวเลขที่ _____ วันที่ออกบัตร ____/____/____ ออกให้ ณ _____

ที่พักอาศัย เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ มือถือ _____ อีเมลล์ _____

เข้าแข่งขันในนาม บริษัท/ร้าน _____ เลขที่ _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ เว็บไซต์ _____

ตำแหน่งงานในปัจจุบัน และประสบการณ์การทำงานด้านกาแฟ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขต่างๆ ที่คณะกรรมการแข่งขัน ได้กำหนดไว้ทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร _____ ผู้สมัคร

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจรับใบสมัครวันที่...../...../.....

วันที่ ____/____/____

ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร.....

หมายเหตุ

ผู้ที่ได้รับเงินรางวัลจะต้องเสียภาษีหัก ณ ที่จ่าย 5% (เอกสารที่ใช้ในการรับรางวัล สำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ)

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.aromathailand.com, www.baristaclinic.com