



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ “ค่ายต้นกล้าดอกแก้ว” ครั้งที่ 6

ตอน NURSE RAMA ค้นฟ้าคว้านัน

ระหว่างวันที่ 10-12 มีนาคม พ.ศ.2557

--	--	--	--

รูปถ่ายที่คิดว่าดูดีที่สุด

หน้าตรง

ไม่สวมแว่นตา

ไม่สวมหมวก

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัคร

ชื่อ.....นามสกุล.....
ชื่อเล่น.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....โรงเรียน.....
จังหวัด.....เกรดเฉลี่ย.....ศาสนา.....SIZEเสื้อ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ซอย.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์(บ้าน).....(มือถือ).....
E-mail/Facebook/Twitter.....
โรคประจำตัว(ถ้ามี).....แพ้ยา/ยาที่ต้องใช้.....
แพ้อาหาร/อาหารที่ทานไม่ได้.....
ผู้ติดต่อฉุกเฉิน.....เกี่ยวข้อง.....
เบอร์โทรศัพท์.....
การเดินทางมาค่าย.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 : ใบขออนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า(นาย/นางสาว/นาง).....เกี่ยวข้องเป็น.....
ของ(นาย/นางสาว).....เบอร์โทรศัพท์.....
และอนุญาตให้(นาย/นางสาว).....
เข้าร่วมโครงการค่ายต้นกล้าดอกแก้ว ครั้งที่ 6 และรับทราบรายละเอียดโครงการนี้ จึงเรียนผู้ปกครองมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

[illegible]

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ “ค่ายต้นกล้าดอกแก้ว” ครั้งที่ 6 ตอน NURSE RAMA ค้นฟ้าควาฝัน
ระหว่างวันที่ 10-12 มีนาคม พ.ศ.2557

6. สิ่งที่น่าจดจำหรือประทับใจจากการเข้าร่วมค่ายต้นกล้าดอกแก้วครั้งนี้

.....

.....

.....

7. ทำไมถึงเลือกที่จะมาค่ายต้นกล้าดอกแก้วครั้งนี้

.....

.....

.....

8. ขอคำแนะนำที่บอกความเป็นตัวน้องที่สุด

.....

9. น้องคิดว่า น้องมีคุณสมบัติหรือเอกลักษณ์อะไรที่จะทำให้พี่เลือกน้องมาเข้าร่วมค่ายต้นกล้าดอกแก้วครั้งนี้

.....

.....

.....

10. ถ้าน้องได้รับเลือกมาค่ายนี้แต่เพื่อนน้องที่สมัครด้วยกันไม่ได้รับเลือก น้องจะยังมาเข้าค่ายอยู่หรือไม่ เพราะอะไร

.....

.....

.....

11. สุดท้ายนี้ น้องอยากบอกอะไรถึงพี่บ้าง

.....

.....

.....

ขอให้น้องๆ โชคดี ^ ^ แล้วเจอกันที่ค่ายต้นกล้าดอกแก้วนะคะ

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ “ค่ายต้นกล้าดอกแก้ว” ครั้งที่ 6 ตอน NURSE RAMA ค้นฟ้าคว้าว้าน
โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
ระหว่างวันที่ 10-12 มีนาคม พ.ศ.2557

รายละเอียดการรับสมัคร

1. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6 สายการเรียนวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์
- มีความสนใจในวิชาชีพพยาบาล

2. หลักฐานในการสมัคร

- ใบสมัคร 1 ชุด พร้อมใบอนุญาตจากผู้ปกครอง
- รูปถ่ายขนาด 1-2 นิ้ว จำนวน 2 ใบ
- (1 ใบติดที่ใบสมัครและอีก 1 ใบแนบมาพร้อมกับใบสมัคร พร้อมทั้งเขียนชื่อนามสกุล โรงเรียน ด้านหลังรูปด้วยนะคะ)

หมายเหตุ หากหลักฐานในการสมัครไม่ครบ น้องๆจะไม่ได้รับการพิจารณาแต่อย่างใด

3. วันและที่อยู่ในการส่งหลักฐานการสมัคร

ส่งใบสมัครและรูปถ่ายมาที่

นางสาวกมลฉัตร ประภาพร (ใบสมัครค่ายต้นกล้าดอกแก้วครั้งที่ 6)

25/25 โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ถนนพหลโยธินสาย 4

ตำบล ศาลายา อำเภอ พุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170

ภายในวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ.2556 ถึง วันที่ 15 มกราคม พ.ศ.2557 (นับเอาวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)
หลังจากส่งใบสมัครแล้วให้รอการติดต่อกลับทางโทรศัพท์จากพี่ค่ายต้นกล้าดอกแก้ว ครั้งที่ 6 นะคะ

4. หากได้รับคัดเลือก ให้น้องๆมาพบกันที่ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตศาลายา

ในวันที่ 10 มีนาคม พ.ศ.2557 เวลา 13.00 น.และให้น้องเตรียมเงินจำนวน 350 บาท มาชำระพร้อมรับใบเสร็จรับเงิน
โดยเงินจำนวน 350 บาท แบ่งเป็นค่าใช้จ่าย ค่าอาหาร ค่าอุปกรณ์และค่าเสื้อผ้า

5. SIZE เสื้อ

SIZE	หญิง			ชาย			
	S	M	L	S	M	L	XL
รอบอก(นิ้ว)	32	34	36	36	38	40	42

6. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก วันที่ 5 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2557 ที่ <https://www.facebook.com/tonkla.6>

หมายเหตุ มีข้อสงสัยหรือต้องการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <https://www.facebook.com/tonkla.6>

หรือโทร 082-480-9023 (พี่เดียร์) หรือ 081-926-6755 (พี่แนน)

***** กำหนดการและรายละเอียดอาจมีการเปลี่ยนแปลง ให้น้องๆติดตามข่าวทางFacebookด้วยนะคะ*****