



ระเบียบการรับสมัครโครงการค่ายเพื่อนครั้งที่ 10

วันจัดค่ายเพื่อนครั้งที่ 10

วันที่ 4 - 6 เมษายน 2558 (3 วัน 2 คืน)

ค่าใช้จ่าย 400 บาท

คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการค่ายเพื่อนกาวมน์ ครั้งที่ 10

- 1) กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 - 6 (สายวิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์)
- 2) มีความสนใจวิชาชีวเทคนิคการแพทย์ หรือกายภาพบำบัด หรือโภชนาการและการกำหนดอาหาร ของคณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- 3) สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบ 3 วัน 2 คืน

ระยะเวลาที่เปิดรับสมัคร

5 มกราคม - 2 กุมภาพันธ์ 2558

วันที่สมัครยึดถือจากวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทาง

จำนวนที่รับสมัคร 110 คน

เอกสารที่ใช้ในการส่งไปรษณีย์

- 1) ใบสมัคร จำนวน 4 หน้า
- 2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ใบ

สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.facebook.com/AHSCUCamp

ข้อปฏิบัติในการเขียนใบสมัคร

- 1) กรอกใบสมัครจำนวน 4 หน้าให้ครบถ้วนด้วยลายมือบรรจง
- 2) ตีรูปถ่ายนักเรียน 1 นิ้ว จำนวน 1 รูปบนใบสมัคร พร้อมเขียนชื่อจริง ไม่ต้องเขียนนามสกุล ชื่อเล่น อักษรย่อโรงเรียน ที่ด้านหลังรูป

การส่งใบสมัคร

- 1) ส่งใบสมัครและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนในซองจดหมายขนาด A4 ทางไปรษณีย์
จดหมายลงทะเบียน หรือ EMS (ไม่ใช่ส่งแบบติดแสตมป์) ภายในวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2558
วันที่สมัครยึดถือจากวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทาง
- 2) ให้ระบุหน้าซองจดหมายขนาด A4 ดังนี้
กรุณาส่ง
สโมสรนิสิตคณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
154 ถนนพระราม 1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330
วงเล็บมุมล่างขวาว่า “ค่ายเพื่อนกาวน 10”

กรุณาส่ง

สโมสรนิสิตคณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

154 ถนนพระราม 1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน

กรุงเทพฯ 10330

(ค่ายเพื่อนกาวน 10)

การประกาศผลการคัดเลือก

ประกาศผลการคัดเลือกวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2558 ทาง www.facebook.com/AHSCUCamp

การยืนยันเข้าร่วมโครงการ

- 1) ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกต้องยืนยันการเข้าร่วมโครงการโดยโอนเงินจำนวน 400 บาท
เข้าบัญชี นางสาวอารีรัตน์ วงษ์สมุทร ธนาคารกรุงไทย สาขามหาบุญครองเซ็นเตอร์ เลขที่
บัญชี 698-0-16463-5
- 2) ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกต้องแปะสลิปที่โอนเงินแล้วบนกระดาษ A4 แล้วเขียนว่า
“สมัครค่ายเพื่อนกาวน 10 ชื่อ-นามสกุล โรงเรียน เบอร์โทร” บนกระดาษ A4 หลังจากนั้น
สแกนเป็นไฟล์ jpg, pdf หรือถ่ายภาพ ส่งมาที่ areerat5502@gmail.com

การยืนยันตามข้อ 1 และ 2 ข้างต้นให้ยืนยัน ภายในวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2558

ตัวอย่างการติดสลิปบนกระดาษ A4 ดังภาพ

<p>ติดสลิปที่โอนเงินแล้ว</p>
<p>สมัครค่ายเพื่อนกาวน 10</p> <p>ชื่อ-นามสกุล</p> <p>โรงเรียน</p> <p>เบอร์โทร</p>

สิ่งที่ต้องเตรียมมาค่าย

จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

การลงทะเบียนวันค่าย

ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกต้องนำสลิปโอนเงินที่ติดบนกระดาษ A4 แล้วมาแสดงในวันลงทะเบียน ซึ่งเป็นวันแรกของค่าย (4 เมษายน 2558) ด้วย

หากมีข้อสงสัย สอบถามรายละเอียด

ผ่านทาง www.facebook.com/AHSCUCamp



โครงการค่ายเพื่อนกาวน 10

คณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



สำหรับเจ้าหน้าที่

ตอนที่ 1

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย /นางสาว) _____ นามสกุล _____

เพศ _____ ชื่อเล่น _____ วันเกิด _____ อายุ _____ ปี

สัญชาติ _____ ศาสนา _____

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว
พร้อมเขียนชื่อจริง
ชื่อเล่น โรงเรียน
ด้านหลังรูปด้วย
(1 รูป)

มือถือ _____ โทรศัพท์บ้าน _____

E-mail _____ Facebook _____

โรคประจำตัว _____ ยาที่ใช้ประจำตัว _____

อาหารที่แพ้ _____ สิ่งที่ไม่ใช่อาหาร _____

การรับประทานอาหาร อาหารปกติ อาหารฮาลาล อาหารมังสวิรัต

Size เสื้อ S (รอบอก 32") M (รอบอก 36") L (รอบอก 40")

XL (รอบอก 44") XXL (รอบอก 48") XXXL (รอบอก 52")

ชื่อ-สกุลบิดา _____ อายุ _____ ปี โทรศัพท์ _____

ชื่อ-สกุลมารดา _____ อายุ _____ ปี โทรศัพท์ _____

ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง _____ อายุ _____ ปี โทรศัพท์ _____

เกี่ยวข้องกับ _____ (กรณีที่ไม่ได้อยู่กับบิดามารดา)

ข้อมูลด้านการศึกษา

โรงเรียน _____ ระดับชั้น _____ เกรดเฉลี่ยสะสม _____

แผนการเรียน _____ จังหวัด _____

เคยเข้าร่วมโครงการค่ายเพื่อนกาวนมาก่อนหรือไม่

ไม่เคย ไม่เคย (เคยสมัครเข้าร่วมโครงการค่ายเพื่อนกาวนครั้งที่ _____)

เคย เข้าร่วมโครงการค่ายเพื่อนกาวนครั้งที่ _____

เคยผ่านการเข้าค่ายในโครงการอื่น (ถ้าเคยโปรดระบุ)

1 _____ 2 _____

3 _____ 4 _____

คณะที่ต้องการสอบคัดเลือกเข้าเรียนต่อในระดับอุดมศึกษาเรียงตามความสนใจ (ไม่มีผลต่อการคัดเลือก)

1. คณะ _____ สถาบัน _____

2. คณะ _____ สถาบัน _____

ข้อมูลโครงการ

1) น้องมีความสนใจในสาขา

(เขียนเลขเรียงตามลำดับความสนใจ 1 = มากที่สุด 2 = มากรองลงมา 3 = น้อยที่สุด)

เทคนิคการแพทย์ ภาพยนตร์ โภชนาการและการกำหนดอาหาร

2) น้องทราบว่ามีการจัดค่ายเพื่อนกาวนครั้งที่ 10 ได้อย่างไร

3) เหตุผลที่น้องอยากมาเข้าค่ายในครั้งนี้คืออะไร

4) สิ่งที่น้องคาดหวังว่าจะได้จากค่ายนี้คืออะไร

คำยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) _____ เป็นผู้ปกครองของ

(นาย / นางสาว) _____ โดยมีความเกี่ยวข้องเป็น _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ อนุญาตให้ (นาย / นางสาว) _____

เข้าร่วมโครงการค่ายเพื่อนกาวน ครั้งที่ 10 ในวันที่ 4 - 6 เมษายน 2558

ณ คณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นเวลา 3 วัน (ค้าง 2 คืน)

**** น้องต้องเข้าร่วมกิจกรรมจนครบทั้ง 3 วัน 2 คืน ****

ลงชื่อ _____

(_____)

หมายเหตุ: (หากมี) _____

ตอนที่ 2 จงตอบคำถามต่อไปนี้

1) เว็บไซต์ของคณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คืออะไร

ตอบ _____

2) คณบดีคนปัจจุบันของคณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คือใคร

ตอบ _____

3) สี่ประจำคณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คือสี่อะไร

ตอบ _____

4) อาคารจุฬาพัฒน์ 1 หลังคาสี่อะไร

ตอบ _____

5) ปัจจุบันคณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยมีทั้งหมดกี่ภาควิชา อะไรบ้าง

ตอบ _____

6) จงเขียนคำว่า “คณะสหเวชศาสตร์” เป็นภาษาอังกฤษ

ตอบ _____

ตอนที่ 3 จงตอบคำถามต่อไปนี้

1) จงตั้งคำถามจากภาพที่กำหนดให้ 1 คำถาม

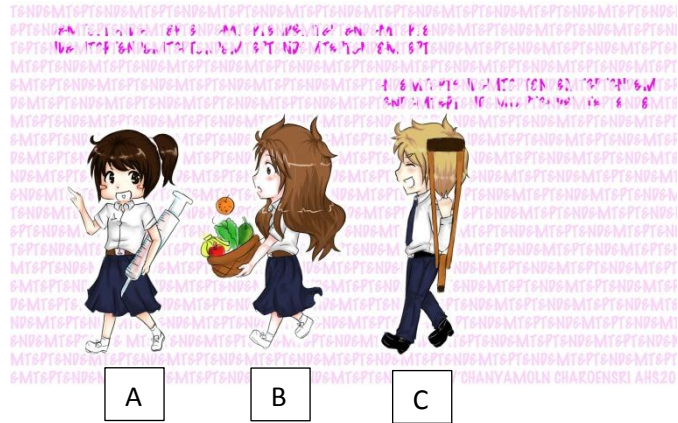


2) จงเขียนประโยคที่มีความหมายว่า “ฉันรักเธอ” มา 1 ภาษา

3) คำคม/คำพูด/คติเตือนใจในการใช้ชีวิตของน้องคืออะไร (ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษเท่านั้น)

4) จงเขียนคำว่า “ Chulalongkorn University” 10 คำ และ “จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย” 10 คำในวงที่กำหนด (รวมทั้งสิ้น 20 คำ)

5) จงเลือกการ์ตูนเพียง 1 ตัวเท่านั้น (A หรือ B หรือ C) จากภาพที่กำหนดให้ พร้อมบอกเหตุผลที่เลือก

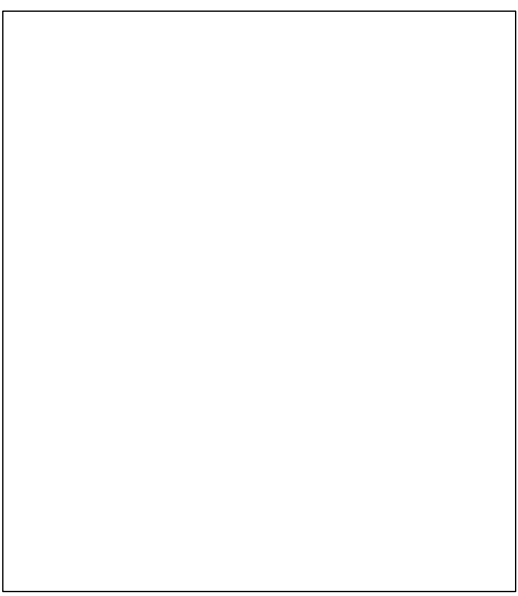


เลือก _____ เพราะ _____

6) ถ้าเปรียบตัวเองเป็นอะไรก็ได้ในโลกนี้ น้อยอยากเปรียบเทียบตัวเองเป็นอะไร เพราะอะไร

7) สิ่งที่น้อยอยากจะทำให้รู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวน้อยคือ

8) จงวาดภาพและ/หรือระบายสีตราคณะสหเวชศาสตร์ในกรอบที่กำหนดให้



ลงชื่อผู้สมัคร.....

วันที่