



โครงการ “ค่ายเด็กวิทย์ฯ หัวใจศิลป์” ครั้งที่ 3 ปี 2557

Young Science Artist III

สาขาเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้จัดกิจกรรมเพื่อประชาสัมพันธ์และแนะนำการเรียนการสอน ของสาขาเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ โดยใช้ชื่อว่า “ค่ายเด็กวิทย์ฯ หัวใจศิลป์” ครั้งที่ 3 เพื่อให้น้องๆ นักเรียนในช่วงชั้นที่ 4 (มัธยมศึกษาปีที่ 4 – 6) ที่มีความสนใจได้ทราบแนวทางการศึกษา การเรียนการสอนและสัมผัสประสบการณ์ด้านการผลิตสื่อทางการแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมถึงการใช้ชีวิตในรั้วมหาวิทยาลัยของพี่ๆ นักศึกษาสาขาเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ น้องๆ จะได้รับร่วมกิจกรรมที่ให้ความรู้และประสบการณ์ตรงจากคณาจารย์ และรุ่นพี่นักศึกษา ของหลักสูตรเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการตัดสินใจเลือกเรียนในสาขาที่ตนเองถนัดอย่างแท้จริง โดยกำหนดจัดกิจกรรมค่าย ระหว่างวันที่ 27-29 มีนาคม 2558 ณ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และ มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา

รายละเอียดโครงการ

ช่วงการรับสมัคร	20 มกราคม – 20 กุมภาพันธ์ 2558
ประกาศชื่อผู้ที่มีสิทธิ์เข้าร่วมกิจกรรม	10 มีนาคม 2558 ทางเว็บไซต์ https://www.facebook.com/dekvit.artist
ระยะเวลาการจัดกิจกรรม	27-29 มีนาคม 2558 (3 วัน 2 คืน)

สถานที่จัดกิจกรรม โรงเรียนเวชนิทัศน์พัฒนา อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 14

สถานเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

และมหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม

ลักษณะที่พัก อาคารหอพักนักศึกษา บ้านมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตศาลายา

คำชี้แจงและขั้นตอนการสมัคร ผู้สมัครต้องอ่านรายละเอียด และกรอกข้อมูลในใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ให้ครบถ้วนและถูกต้องตามความเป็นจริง โดยการคัดเลือกจะพิจารณาผ่านการตอบแบบทดสอบ ซึ่งแสดงถึงความประสงค์ ความตั้งใจ ทักษะ และความคิดสร้างสรรค์ของผู้สมัครที่จะเข้าร่วมโครงการฯ

คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

1. กำลังศึกษาอยู่ช่วงชั้นที่ 4 (มัธยมศึกษาปีที่ 4 – 6)
2. เป็นผู้ที่มีความสนใจด้านเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ สามารถประยุกต์ใช้ศาสตร์บวกด้วยศิลป์ในการออกแบบ - ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ
3. สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตลอดระยะเวลาการดำเนินกิจกรรม คือระหว่างวันที่ 27-29 มีนาคม 2558
4. ได้รับการอนุญาตจากผู้ปกครองในการเข้าร่วมโครงการฯ

เอกสารที่ใช้สมัคร

1. ใบสมัครส่วนที่ 1, 2 และ 3 พร้อมกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
2. ใบขออนุญาตผู้ปกครอง
3. รูปถ่ายที่เห็นหน้าชัดเจน จำนวน 1 รูป (ไม่จำเป็นต้องเป็นรูปถ่ายชุดนักเรียน)
4. ใบรับรองการเป็นนักเรียน

**ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์เท่านั้น

1. ส่งใบสมัครมาที่

“ค่ายเด็กวิทย์ฯ หัวใจศิลป์” ครั้งที่ 3 ปี 2557

นางสาวจตุพร นิยมสำรวจ

ลุมพินี คอนโด พระราม8 (ห้อง 3/94)

ถนนอรุณอมรินทร์ แขวงบางยี่ขัน

เขตบางพลัด กรุงเทพฯ

10700

2. ส่งใบสมัครมาภายใน วันศุกร์ ที่ 20 กุมภาพันธ์ 2558 โดยจะนับจากวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ
3. ผู้ที่ผ่านการคัดเลือก จำนวน 50 คน จะต้องชำระเงินจำนวน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ประกอบด้วย ค่าอาหาร 6 มื้อ, อาหารว่าง, เสื้อกิจกรรมและวัสดุอุปกรณ์สำหรับกิจกรรม ภายในวันที่ 15 มีนาคม ถึง 22 มีนาคม 2558 **ประกาศรายชื่อผู้ที่โอนเงินแล้ววันที่ ถึง 23 มีนาคม 2558** (โดยจะแจ้งชื่อ-เลขที่บัญชี พร้อม รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกภายหลัง)

****หากน้องๆมีข้อสงสัยสามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่**

อีเมล : ampailyn@gmail.com

หรือ โทร 085-9025769 (พี่ทราย)

081-9950813 (พี่เชอร์รี่)

086-3194081 (พี่น้ำ)

095-0941736 (พี่ไพลิน)



ใบสมัคร “ค่ายเด็กวิทย์ฯ หัวใจศิลป์” ครั้งที่ 3 ปี 2557

Young Science Artist III

สาขาเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

คำชี้แจงและเงื่อนไขในการสมัครเข้าร่วมกิจกรรม ค่ายเด็กวิทย์ฯ หัวใจศิลป์ ครั้งที่ 3 ปี 2557

- กำลังศึกษาอยู่ช่วงชั้นที่ 4 (มัธยมศึกษาปีที่ 4 – 6)
- เป็นผู้ที่มีความสนใจด้านเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์
- สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตลอดระยะเวลาดำเนินกิจกรรม คือ ระหว่างวันที่ 27-29 มีนาคม 2558
- กรอกใบสมัครให้ครบถ้วนทั้ง 3 ส่วน คือ
 - ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนบุคคล
 - ส่วนที่ 2 คำถามทั่วไป
 - ส่วนที่ 3 คำถามประกอบการคัดเลือก
- ส่งเอกสารสมัครให้ครบถ้วน ได้แก่
 - ใบสมัครส่วนที่ 1, 2 และ 3 พร้อมกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
 - ใบขออนุญาตผู้ปกครอง
 - รูปถ่ายที่เห็นหน้าชัดเจน จำนวน 1 รูป (ไม่จำเป็นต้องเป็นรูปถ่ายชุดนักเรียน)
 - ใบรับรองการเป็นนักเรียน



ใบสมัคร “ค่ายเด็กวิทย์ฯ หัวใจศิลป์” ครั้งที่ 3 ปี 2557

สาขาเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนบุคคล

ชื่อ - นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

วัน เดือน ปีเกิด _____ อายุ _____ ปี

หมู่เลือด _____ เชื้อชาติ _____ ศาสนา _____

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ เบอร์โทรศัพท์บ้าน _____ เบอร์โทรศัพท์มือถือ _____

E-mail _____ โรคประจำตัว _____

ประวัติการแพ้ยา/อาหาร (โปรดระบุ) _____

ขนาดเสื้อสำหรับกิจกรรมค่าย S(34") M(37") L(40") XL(43")

ผู้ปกครองหรือบุคคลที่สามารถติดต่อได้ ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ - นามสกุล _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

เบอร์โทรศัพท์บ้าน _____ เบอร์โทรศัพท์มือถือผู้ปกครอง _____

ข้อมูลด้านการศึกษา (ข้อมูลส่วนนี้ ไม่มีผลต่อการคัดเลือก)

โรงเรียน _____ จังหวัด _____

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น _____ แผนการเรียน _____ เกรดเฉลี่ย _____

กิจกรรมค่ายที่เคยเข้าร่วม ไม่เคย
 เคย (โปรดระบุ _____)

การเดินทางกลับจากค่าย มีผู้ปกครองมารับ
 เดินทางกลับเองที่มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตศาลายา
 ต้องการเดินทางกลับมายังโรงพยาบาลศิริราชพร้อมรถที่จัดเตรียมไว้ให้

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมและจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของโครงการค่ายเด็กวิทย์ฯ หัวใจศิลป์ ครั้งที่ 3 ปี 2557 ทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร _____

(_____)





ใบสมัคร “ค่ายเด็กวิทย์ฯ หัวใจศิลป์” ครั้งที่ 3 ปี 2557

สาขาเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

3. ถ้ามีดอกไม้ให้หนึ่งดอก น้องๆมองเห็นอะไรบ้าง

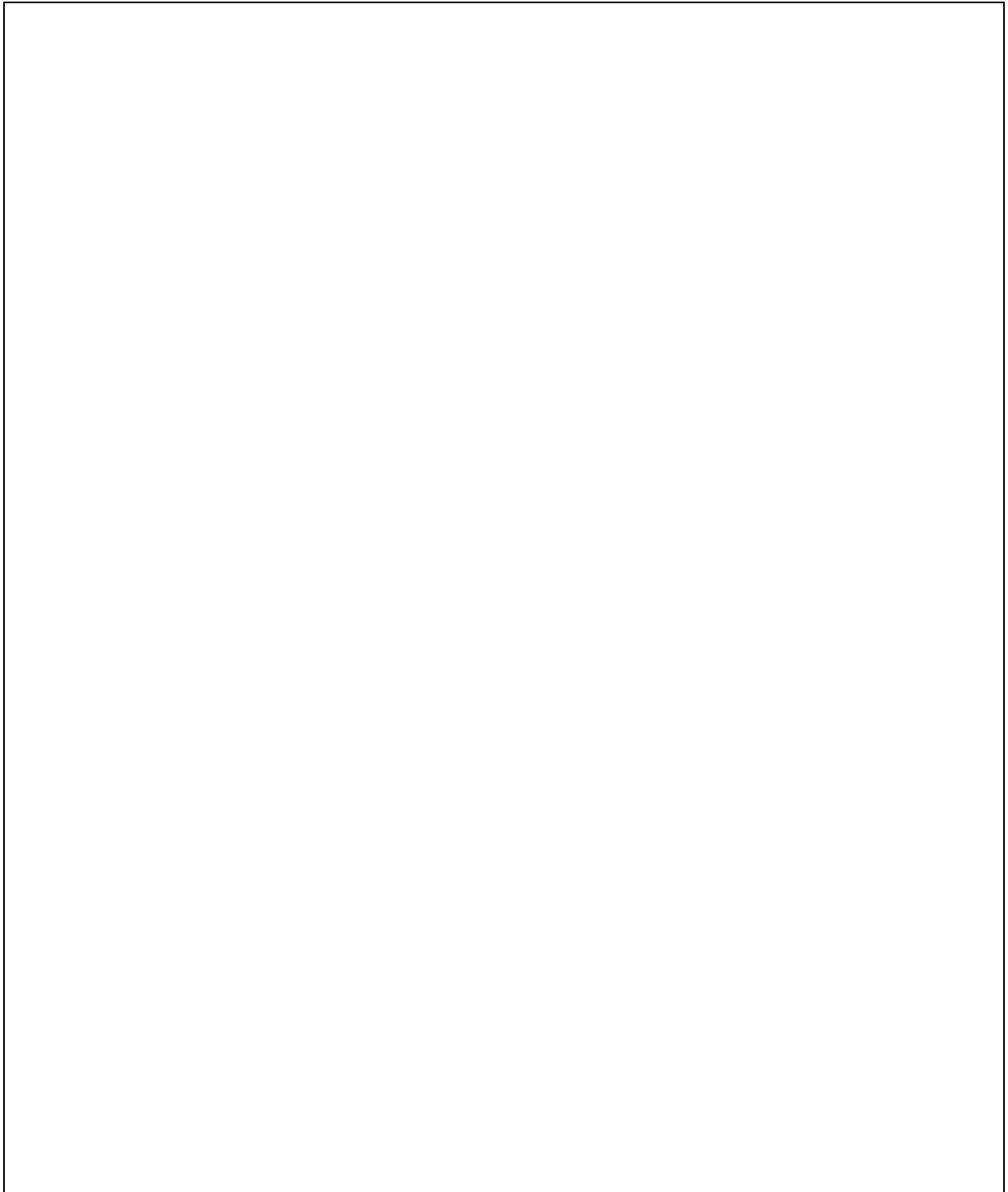
4.เราจะทำตามสัญญา ขอเวลาอีกไม่นาน จงเขียนต่อให้จบ

5.ทำไมน้องๆถึงอยากมาค่ายนี้ และคาดหวังอะไรจาก “ค่ายเด็กวิทย์ฯ หัวใจศิลป์ ครั้งที่ 3 ” นี้



2. จงวาดภาพในหัวข้อ “**จอมยุทธ์ในแบบของฉัน**” พร้อมกับตั้งชื่อจอมยุทธ์ ลงในช่องว่างด้านล่างตามแนวตั้งหรือแนวนอนก็ได้ โดยวาดขึ้นมาตามความคิดของน้องๆ

** สามารถตกแต่ง/ระบายสีเพิ่มเติมได้ตามใจของน้องๆ โดยคณะกรรมการจะไม่ใช้ความสวยงามของภาพเป็นเกณฑ์ในการคัดเลือก แต่เน้นความคิดที่สร้างสรรค์และไอเดียในการออกแบบ (ไม่จำกัดเทคนิคที่ใช้ในการสร้างสรรค์ผลงาน แต่ต้องอยู่ในพื้นที่กระดาษที่กำหนดให้เท่านั้นนะจ๊ะ)



แบบตอบรับผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____

เป็นผู้ปกครองของ (นาย/นาง/นางสาว) _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก _____

ขอรับรองว่า ข้อมูลทั้งหมดนี้ เป็นความจริงทุกประการ และยอมรับข้อกำหนดของโครงการ

“ค่ายเด็กวิทย์ฯ หัวใจศิลป์” ครั้งที่ 3 ปี 2557 พร้อมทั้งอนุญาตให้บุคคลในปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรม
ดังกล่าวด้วย

ลงชื่อผู้ปกครอง _____
(_____)