



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ “ค่ายต้นกล้าดอกแก้ว” ครั้งที่ 7

--	--	--	--

ตอน ก้าวแรกสู่รามาฯ ต้นกล้าพยาบาล

ระหว่างวันที่ 4 – 6 เมษายน 2558

รูปถ่ายที่คิดว่าดูดีที่สุด
หน้าตรง
ไม่สวมแว่นตา
ไม่สวมหมวก

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัคร

ชื่อ.....นามสกุล.....

ชื่อเล่น..... เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....แผนการเรียน.....โรงเรียน.....

จังหวัด.....เกรดเฉลี่ย.....ศาสนา.....sizeเสื้อ.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์(บ้าน).....เบอร์โทรศัพท์(มือถือ).....

E-mail/Facebook/Twitter.....

โรคประจำตัว(ถ้ามี) แพ้ยา/ยาที่ต้องใช้(โปรดเตรียมมาด้วย)

แพ้อาหาร/อาหารที่ทานไม่ได้.....

ผู้ติดต่อฉุกเฉิน.....เกี่ยวข้องเป็น.....

เบอร์โทรศัพท์.....

การเดินทางมาค่าย.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 : ใบขออนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)เกี่ยวข้องเป็น.....

ของ(นาย/นางสาว)เบอร์โทรศัพท์.....

อนุญาตให้(นาย/นางสาว)

เข้าร่วมโครงการค่ายต้นกล้าดอกแก้ว ครั้งที่ 7 และรับทราบรายละเอียดโครงการนี้ จึงเรียนผู้ปกครองมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ “ค่ายต้นกล้าดอกแก้ว” ครั้งที่ 7 ตอน ก้าวแรกสู่รามาฯ ต้นกล้าพยาบาล
ระหว่างวันที่ 4 – 6 เมษายน 2558

.....
ส่วนที่ 3 : .คำถามคัดเลือก

1. ในการสอบสอบเข้ามหาวิทยาลัยน้องๆอยากเข้าคณะและมหาวิทยาลัยใดบ้าง (ไม่มีผลต่อการคัดเลือก)

(1) คณะ..... มหาวิทยาลัย.....

(2) คณะ..... มหาวิทยาลัย.....

(3) คณะ..... มหาวิทยาลัย.....

(4) คณะ..... มหาวิทยาลัย.....

2. น้องๆเคยร่วมกิจกรรมค่ายของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดีหรือคณะอื่นๆของทางมหาวิทยาลัยบ้างหรือไม่
(โปรดระบุ)

.....
.....
.....
.....

3. จงตอบคำถามดังต่อไปนี้

3.1 โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี อยู่ในสังกัดคณะอะไรของมหาวิทยาลัยมหิดล

.....

3.2 ปณิธานของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดีคืออะไร

.....

3.3 ผู้อำนวยการโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ชื่อว่าอะไร

.....

3.4 RANS แต่ละตัวย่อมาจากคำว่าอะไร

.....

4. ถ้าพูดถึงคำว่า “พยาบาลรามาธิบดี” น้องๆจะคิดถึงอะไร

.....
.....
.....

5. น้องคิดว่า ถ้าโลกนี้ขาดวิชาชีพยาบาล จะเป็นอย่างไร

.....
.....
.....

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ “ค่ายต้นกล้าดอกแก้ว” ครั้งที่ 7 ตอน ก้าวแรกสู่รามฯ ต้นกล้าพยาบาล
ณ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
ระหว่างวันที่ 4 – 6 เมษายน 2558

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 นื่องๆจะไม่ได้รับการพิจารณาแต่อย่างใด

3. วันและที่อยู่ในการส่งหลักฐานการสมัคร

ส่งใบสมัครและรูปถ่ายมาที่

นางสาวสุนารี ชันคำ (ใบสมัครค่ายต้นกล้าดอกแก้วครั้งที่ 7)

25/25 โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ถนนพุทธมณฑลสาย 4

ตำบล ศาลายา อำเภอ พุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170

ภายในวันที่ 27 มกราคม พ.ศ.2558 ถึง วันที่ 16 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2558 (นับเอาวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

หลังจากส่งใบสมัครแล้วให้รอการติดต่อกลับทางโทรศัพท์จากพี่ค่ายต้นกล้าดอกแก้ว ครั้งที่ 7 นะคะ

4. หากได้รับคัดเลือก ให้นื่องๆมาพบกันที่ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตศาลายา

ในวันที่ 4 เมษายน พ.ศ.2558 เวลา 13.00 น. และให้นื่องเตรียมเงินจำนวน 350 บาท มาชำระพร้อมรับ

ใบเสร็จรับเงิน โดยเงินจำนวน 350 บาท แบ่งเป็นค่าใช้จ่าย ค่าอาหาร ค่าอุปกรณ์และค่าเสื้อค่าย

5. SIZE เสื้อ

SIZE	S	M	L	XL	XXL
รอบอก(นิ้ว)	36	40	42	46	52

6. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก วันที่ 20 มีนาคม พ.ศ.2558 ที่ <https://www.facebook.com/tonkla7nr>

หมายเหตุ มีข้อสงสัยหรือต้องการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <https://www.facebook.com/tonkla7nr>

หรือโทร 089-7445744 (พี่ป้อมแป้ม) หรือ 080-4908264 (พี่แตงกวา)

*** กำหนดการและรายละเอียดอาจมีการเปลี่ยนแปลง ให้นื่องๆติดตามข่าวทาง Facebook ด้วยนะคะ***