

ใบสมัครค่าย “ฉันอยากเป็นหมอ มอทราย ครั้งที่ 8”
วันที่ 14 - 16 พฤศจิกายน 2558
วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

รูปถ่าย
ชุดนักเรียน
ขนาด 1 - 2 นิ้ว

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ _____ นามสกุล _____
ชื่อเล่น _____ เพศ _____
ศาสนา _____ หมู่เลือด _____ อายุ _____ ปี
วัน/เดือน/ปีเกิด _____ กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ เกรดเฉลี่ยสะสม _____
โรงเรียน _____ จังหวัด _____
ขนาดเสื้อ S (รอบอก 32") M (รอบอก 36") L (รอบอก 40")
 XL (รอบอก 44") XXL (รอบอก 48")
การเดินทางมาร่วมกิจกรรม มาเอง ผู้ปกครองมาส่ง รถไฟ รถประจำทาง
 เครื่องบิน อื่นๆ โปรดระบุ _____

(*หมายเหตุ หากมีปัญหาในการเดินทาง กรุณาติดต่อ พี่เอฟ 085-3057660, พี่มิว 085-0175571)

ส่วนที่ 2 ข้อมูลส่วนตัว

ที่อยู่ปัจจุบัน _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____ Facebook _____ Email _____

โรคประจำตัว : ไม่มี มี โปรดระบุ (พร้อมยาที่ใช้ประจำ) _____

อาหารที่รับประทาน : ปกติ เจ อิสลาม อื่นๆ โปรดระบุ _____

ประวัติการแพ้อาหาร : ไม่มี มี โปรดระบุ _____

ประวัติการแพ้ยา : ไม่มี มี โปรดระบุ _____

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

ใบขออนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) _____ เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร เป็น _____

อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ _____

มีความประสงค์ อนุญาตให้ผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรม

ไม่อนุญาตให้ผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรม

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

กรุณาดำเนินการต่อไปเพื่อประกอบการคัดเลือกเข้าร่วมกิจกรรม
ค่าย “ฉันอยากเป็นหมอ มอทราย ครั้งที่ 8”

1. ทราบข่าวกิจกรรม ค่าย “ฉันอยากเป็นหมอ มอทราย ครั้งที่ 8” จากที่ได้

การประชาสัมพันธ์ที่โรงเรียน

เว็บไซต์

เพื่อนแนะนำ

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

2. เคยเข้าค่ายลักษณะเดียวกันนี้มาก่อนหรือไม่

เคย (โปรดระบุ).....

ไม่เคย

3. ปัจจุบัน โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD) วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
รับนักศึกษาที่มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่จังหวัดใดบ้าง

.....
.....

4. ปัจจุบันนักศึกษาวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ปีการศึกษา 2558 มีจำนวนทั้งหมดกี่รุ่น

.....

5. สิ่งที่คุณคาดว่าจะได้รับจากการเข้าร่วมกิจกรรม ค่าย “ฉันอยากเป็นหมอ มอทราย ครั้งที่ 8” (ระบุมา 3 ข้อ)

1)

2)

3)

6. บรรยายตัวตนของน้องให้พี่ๆ รู้จัก (ความยาวไม่เกิน 5 บรรทัด)

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

7. “แพทย์ในอุดมคติ” ของน้องเป็นอย่างไร

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

8. วันมหิดลตรงกับวันที่เท่าไร และมีความสำคัญอย่างไร

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

9. “I don't want you to be only a doctor, but I also want you to be a man” จากประโยคนี้ น้องมีความคิดเห็นอย่างไร

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

10. ลูกชายตาบอดสี แต่พ่อแม่ตาปกติ ระหว่าง ปู่ ย่า ตา ยาย ใครบ้างที่น่าจะมีสายตาบอดสีมากที่สุด เพราะเหตุใด

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

11. กระจกข้อมือ มีทั้งหมดกี่ชิ้น อะไรบ้าง (ตอบเป็นชื่อภาษาอังกฤษ)

.....
.....

12. เชื้อ *Leptospira interrogans* ทำให้เกิดโรคใด (ชื่อโรคภาษาไทยและภาษาอังกฤษ) และมีอาการอย่างไร

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

13. นายสมาร์ท วัดความดันโลหิตได้ 124/82 mmHg นายสมาร์ท จะมีค่า mABP เท่าไร พร้อมแสดงวิธีทำ

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

14. จงบอกความหมายของตัวย่อต่อไปนี้ (จากโจทย์เป็นตัวย่อของความถี่ในการให้ยา)

- o.d.
- b.i.d.
- p.r.n.
- a.c.
- p.c.

15. หากน้องมีชีวิตเหลืออยู่ 10 นาที น้องอยากจะทำอะไร

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

16. จงแต่งเรื่องสยองสองบรรทัด จากคำต่อไปนี้ (ใช้ให้ครบทุกคำ)

โต๊ะ ดวงจันทร์ หอย กรวย

.....
.....

รายละเอียด (ส่วนนี้ไม่ต้องส่งมาพร้อมใบสมัคร)

➤ คุณสมบัติการสมัคร ค่า “ฉันอยากเป็นหมอ มอทราย ครั้งที่ 8” มีดังนี้

1. เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-5
2. เกรดเฉลี่ยสะสม 2.75 ขึ้นไป
3. มีทะเบียนบ้านอยู่ในเขตจังหวัด ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
4. เป็นผู้ที่สามารถทำกิจกรรมร่วมกับผู้อื่นได้
5. ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง
6. เป็นผู้ที่ไม่เคยได้รับคัดเลือกเข้าร่วม ค่า “ฉันอยากเป็นหมอ มอทราย” มาก่อน

➤ รับสมัครจำนวน 100 คน

➤ เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาหรือใบรับรองผลการเรียนสะสมฉบับจริง (ปพ.1)
4. รูปถ่ายชุดนักเรียน ขนาด 1 - 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป ติดมาในใบสมัคร
5. ใบขออนุญาตผู้ปกครอง (ท้ายใบสมัคร)

➤ ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมกิจกรรม

- ประกอบด้วย
- ค่าอาหารและที่พัก 450 บาท
 - ค่าดำเนินกิจกรรม 250 บาท

รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น 700 บาท

*หมายเหตุ ให้ชำระเงินหลังจากที่ได้รับแจ้งการตอบรับ โดยจะประกาศรายชื่อของผู้ที่ได้รับการคัดเลือก และรายละเอียดวิธีการ
ชำระเงินที่ facebook fan page : <https://www.facebook.com/medisandcamp8> (ค่ายฉันอยากเป็นหมอมอทราย ครั้งที่ 8)

➤ กำหนดการรับสมัคร

- | | |
|----------------------|--|
| 7 กันยายน – 3 ตุลาคม | ส่งใบสมัครด้วยตนเอง (ในวันเวลาราชการ) หรือส่งทางไปรษณีย์ |
| 10 ตุลาคม | ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ค่า “ฉันอยากเป็นหมอ มอทราย ครั้งที่ 8” |
| 11 – 15 ตุลาคม | ผู้ที่ผ่านการคัดเลือก ชำระเงินโดยโอนเข้าบัญชีตามที่รายละเอียดที่แจ้ง |
| 14 – 16 พฤศจิกายน | กิจกรรม ค่า “ฉันอยากเป็นหมอ มอทราย ครั้งที่ 8” |

ส่งใบสมัครมาที่

งานพัฒนานักศึกษา (ค่าย “ฉันทอยากเป็นหมอ มอทราย ครั้งที่ 8”)

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

85 ต.เมืองศรีโค อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี 34190

* กำหนดการส่งเอกสารการสมัครจะยึดตามวันที่ของตราประทับไปรษณีย์เท่านั้น

** กรณีส่งใบสมัครด้วยตนเอง ส่งได้ที่ ห้องงานกิจการนักศึกษา ชั้น 1 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

➢ เกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้าร่วมกิจกรรม ค่าย “ฉันทอยากเป็นหมอ มอทราย ครั้งที่ 8”

พิจารณาจากคุณสมบัติการสมัครและการตอบคำถามในใบสมัครเป็นหลัก

➢ ติดต่อรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

ฝ่ายประชาสัมพันธ์ ฟันุ่น 082-7512812 , พี่อ้อฟ 080-4721227

ฝ่ายการเงิน พี่ต้อล 088-1011427

หรือสามารถติดตามความเคลื่อนไหวและสอบถามรายละเอียดของ ค่าย “ฉันทอยากเป็นหมอ มอทราย ครั้งที่ 8”

ได้ที่ facebook fan page : <https://www.facebook.com/medisandcamp8> (ค่ายฉันทอยากเป็นหมอมอทราย ครั้งที่ 8)

➢ สิ่งของที่ต้องเตรียมมาเข้าค่าย

1. ชุดสุภาพที่ร่วมกิจกรรมได้สะดวก

(ควรเป็นกางเกงและ**ไม่ควร**สั้นเลยเข้าขึ้นมา **เสื้อไม่ควร**เป็นเสื้อแขนกุด เสื้ออกล้าม สายเดี่ยว เกาะอกหรือเอวลอย)

2. ของใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน ยาสีฟัน ผ้าเช็ดตัว เป็นต้น

3. ยาประจำตัว ยาแก้อาเจียน

หมายเหตุ ห้องพักมีเครื่องปรับอากาศ และที่นอน หมอน ผ้าห่มจัดเตรียมไว้ให้

ระมัดระวังอย่านำสิ่งของมีค่ามาด้วย ทางผู้จัดค่ายจะไม่รับผิดชอบใดๆหากสิ่งของมีค่าเกิดการสูญหาย