ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมค่าย Pre BME-RSU ครั้งที่ 7

ระหว่างวันที่ 20-21 มกราคม 2561

ชื่อ-นามสกุล ....

ที่อยู่-เลขที่...................... ถนน...................................ซอย.............................. หมู่ที่...............................
ตำบล............................ อำเภอ........................... จังหวัด.......................... รหัสไปรษณีย์........................

โรคประจำตัว (....) มี.. (.....) ไม่มี

โทรศัพท์มือถือ... Email...

โทรศัพท์ผู้ที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน..

ปัจจุบันกำลังศึกษาระดับชั้น .... แผนการเรียน/สาขาวิชา...

โรงเรียน/วิทยาลัย..

ครูประจำชั้น/ครูแนะแนวชื่อ...โทร......................................

ผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรมค่าย Pre BME-RSU

ลงชื่อผู้สมัคร ....

(____________________________)

ผู้อนุญาตให้เข้าร่วมกิจกรรมค่าย Pre BME-RSU

ลงชื่อผู้ปกครอง ....

(____________________________)

ลงชื่อครูประจำชั้น/ครูแนะแนว ....

(____________________________)

- หมายเหตุ: เงื่อนไขการรับสมัครให้นักเรียนที่สนใจเขียนเรียงความ 1 หน้า A4 ในสิ่งที่ชอบหรือฝันที่อยากที่ทำในด้านวิศวกรรมชีวการแพทย์ พร้อมกับแนบใบสมัคร ส่งมาที่เมล์ therng10@hotmail.com ภายในวันที่ 10 ม.ค. 61

กรุณาส่งเอกสารกลับมาที่ คณะวิศวกรรมชีวการแพทย์ มหาวิทยาลัยรังสิต

52/347 หมู่ที่ 7 ต.หลักหก อ.เมือง จ.ปทุมธานี 12000

หมายเลขโทรศัพท์ 02-9972200-30 ต่อ 1428 หรือ 1506, โทรสาร ต่อ 1408

หรือที่ผู้ประสานงาน พี่เติ้ง 0892248168 , therng10@hotmail.com, www.facebook.com/PreBmeRsu