



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ “ค่ายสอนหนังสือ”

“ค่ายจุดประกายความฝันมุ่งสู่มหาวิทยาลัย โดยนิสิตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย”

ระหว่างวันที่ 11 พฤษภาคม 2567 – 20 พฤษภาคม 2567

ข้อมูลทั่วไป กรุณากรอกข้อมูลตามความเป็นจริง ด้วยลายมือตัวบรรจง เพื่อประโยชน์ของผู้สมัครเอง

ชื่อ : (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี หมู่เลือด.....ศาสนา.....

ศึกษาอยู่ระดับชั้น ม.2 ม.3 ม.4 ม.5 ม.6 (ปีการศึกษา 2567)

แผนการเรียน.....โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....Facebook.....

Line ID.....โรคประจำตัว.....

ยาที่ท่านประจำ.....แพ้ยา.....

อาหาร ปกติ อิสลาม มังสวิรัต อื่น ๆ ระบุ..... อาหารที่แพ้.....	เสื้อ ไส้เสื่อ																										
		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>XS</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>XL</th> <th>XXL</th> <th>3XL</th> <th>4XL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รอบอก (นิ้ว)</td> <td>32</td> <td>36</td> <td>40</td> <td>44</td> <td>48</td> <td>52</td> <td>56</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>ความยาว (นิ้ว)</td> <td>23</td> <td>26</td> <td>28</td> <td>30</td> <td>31</td> <td>32</td> <td>33</td> <td>33</td> </tr> </tbody> </table>		XS	S	M	L	XL	XXL	3XL	4XL	รอบอก (นิ้ว)	32	36	40	44	48	52	56	60	ความยาว (นิ้ว)	23	26	28	30	31	32
	XS	S	M	L	XL	XXL	3XL	4XL																			
รอบอก (นิ้ว)	32	36	40	44	48	52	56	60																			
ความยาว (นิ้ว)	23	26	28	30	31	32	33	33																			

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ.....นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ

- ค่าลงทะเบียน คนละ 1,800 บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)
- ติดต่อสมัครด้วยตนเองหรือส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ได้ที่ นายอนันตนาท โพธิ์ทองดี โรงเรียนกาฬสินธุ์พิทยาสรรพ์ 66 ถนนอรุณรพี ตำบลกาฬสินธุ์ อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ 46000
- สิ่งที่ได้รับ
 - เอกสารประกอบการเรียนตลอดหลักสูตร
 - ค่าอาหารจำนวน 36 มื้อ
 - เสื้อค่าย
 - กระเป๋าผ้า
- วิธีการชำระเงิน
 - ชำระเงินด้วยตนเองที่งานการเงินโรงเรียนกาฬสินธุ์พิทยาสรรพ์ และส่งใบสมัครที่ห้องแนะแนว โรงเรียนกาฬสินธุ์พิทยาสรรพ์
 - ชำระเงินผ่านบัญชีธนาคารออมสิน สาขากาฬสินธุ์ เลขที่บัญชี 02017783295 บัญชีชื่อ “ เงินรายได้สถานศึกษา โรงเรียนกาฬสินธุ์พิทยาสรรพ์ ”
 - ส่งใบสมัคร พร้อมหลักฐานการโอนเงินได้ที่ห้องแนะแนว โรงเรียนกาฬสินธุ์พิทยาสรรพ์ 66 ถนนอรุณรพี ตำบลกาฬสินธุ์ อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ 46000
 - ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ผู้ประสานงาน คุณครูอนันตนาท 082-8490519 Line ID : 0828490519 , คุณอุมาพร 0644676003 Line ID : oumapon636

ผู้สมัคร

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2567- วันที่ 31 มีนาคม 2567 รวม 300 คน ครบจำนวนปิดรับสมัครทันที