รูปถ่าย

(ค่ายเป็นผู้ดำเนินการ)

# ใบสมัครค่าย Army Summer Camp 2016

**ระหว่างวันที่ 3-7 เมษายน 2559**

**ณ ________________________อำเภอ________________จังหวัด______________**

________________________________________________________

1.ชื่อสกุล นักเรียน______________________________________ โทรศัพท์มือถือ________________

เลขประจำตัวประชาชน (13หลัก) ________________อายุ______ปี ศาสนา ________กลุ่มเลือด______.

กำลังศึกษาอยู่ชั้น____________.โรงเรียน_______________________.สังกัด สพป./สพม____________.

ที่อยู่โรงเรียน เลขที่______.หมู่ที่_____.ถนน______________________.ตำบล_________________

อำเภอ______________.จังหวัด_____________.รหัสไปรษณีย์______.โทรศัพท์โรงเรียน___________.

2.นักเรียนมีความสามารถเรื่อง คุณธรรมจริยธรรม /กีฬา/วิชาการ/นันทนาการ (ระบุได้มากกว่า 1 เรื่อง)

________________________________________________________________________________.

3.โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ______________________________________________________.

แพ้ยา ___________________.ต้องการดูแลพิเศษคือ_______________________.

4. นักเรียนมีความใฝ่ฝันที่จะประกอบอาชีพ______________.เหตุผล________________________

________________________________________________________________________________.

5. นักเรียนเคยเข้าค่ายใดมาแล้วแล้วบ้าง ระหว่างปี 2557-2558 (ระบุได้มากกว่า 1 เรื่อง)

| ปี | ชื่อกิจกรรม/ค่าย |
|---|---|
| 2557 | -<br>- |
| 2558 | -<br>- |

6. นักเรียนต้องการให้ครูฝึกและวิทยากรในค่ายจัดกิจกรรมอย่างไรบ้าง

________________________________________________________________________________.

________________________________________________________________________________

7. หากมีเหตุฉุกเฉินระหว่างอยู่ค่ายให้ติดต่อ ชื่อ-สกุล_____________________ โทรศัพท์___________.

นักเรียนมีความประสงค์สมัครเข้าร่วมค่าย Army Summer Camp 2016

ลงชื่อ ________________________

(________________________.)

วันที่ _______/_______/________