

วันที่ 30 กรกฎาคม 2562

เรื่อง เชิญชวนส่งตัวแทนนักเรียนและคุณครูที่ปรึกษา ร่วมชม “การประกวดผลงานยอดเยี่ยมค่ายการเงินทิสโก้”  
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน  
สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายละเอียดการรับสมัคร  
2. ใบสมัคร

เลขที่รับ	13463
วันที่	19 ส.ค. 2562
เวลา	14.13
<input type="checkbox"/> ผอ. <input type="checkbox"/> กอ. <input type="checkbox"/> วิชา. <input type="checkbox"/> อ. <input checked="" type="checkbox"/> อื่น	
<input type="checkbox"/> ม. <input type="checkbox"/> ร. <input type="checkbox"/> อ. <input type="checkbox"/> อื่น	

ตามที่ ธนาคารทิสโก้ จำกัด (มหาชน) ได้ริเริ่มโครงการให้ความรู้ทางการเงินแก่เยาวชนขึ้นเมื่อปี 2557 โดยจัดกิจกรรมค่ายการเงินเยาวชนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย พร้อมสนับสนุนให้เกิดการนำความรู้ไปปฏิบัติและเผยแพร่สู่ชุมชนทั่วประเทศ โดยจัดการประกวดผลลัพธ์กิจกรรมต่อยอดค่ายการเงินเพื่อเป็นขวัญและกำลังใจอย่างต่อเนื่อง ปัจจุบัน มีโรงเรียนเข้าร่วมค่ายฯ ทั้งสิ้น 499 แห่ง จาก 77 จังหวัด และจากการประกวดผลลัพธ์ฯ ที่ผ่านมา 17 รุ่น มีโรงเรียนได้รับรางวัลชนะเลิศครบ 5 ภาค ได้แก่ ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลาง ภาคใต้ และกรุงเทพฯ แล้วนั้น

กลุ่มส่งผลงานวิชาการศึกษาค้นคว้า	
เลขที่รับ	
วันที่	19 ส.ค. 2562

ในการนี้ กลุ่มธนาคารทิสโก้ จึงได้ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ... เตรียมนำผลงานที่โดดเด่นของแต่ละภาคมาจัดแสดงและร่วมประกวดผลงานยอดเยี่ยม เพื่อเป็นการขยายผลการเผยแพร่ความรู้ทางการเงินและเปิดเวทีให้เยาวชนได้แสดงผลงาน อีกทั้งเปิดรับสมัครนักเรียนและครูที่ปรึกษาจากโรงเรียนต่างๆ ทั่วประเทศที่สนใจเข้าร่วมและทัศนศึกษาตามโปรแกรมที่กำหนด โดยเปิดรับใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกตั้งแต่วันที่ 15 กันยายน 2562 ทั้งนี้ ไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าการประกวดผลงานยอดเยี่ยมในครั้งนี้ จะเป็นที่ประจักษ์และสร้างแรงบันดาลใจในการตระหนักรู้แก่ผู้เข้าชม นำไปสู่การสร้างภูมิคุ้มกันด้านการเงินให้แก่ชุมชนได้ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิศกร เทพทิม)

ผู้อำนวยการโครงการ

ผู้ประสานงาน: คุณธนพัฒน์ กลิ่นพิบูลย์ / คุณกิตติมา อัครเรืองชัย

โทรศัพท์: 02 633 6686, 02 633 6907 (จันทร์-ศุกร์ 8.30-17.00 น.) โทรสาร: 02 633 6925

Email: [tiscofinancialcamp@tisco.co.th](mailto:tiscofinancialcamp@tisco.co.th) Website: [www.tisco.co.th/th/sd/csr/socialcreativity.html](http://www.tisco.co.th/th/sd/csr/socialcreativity.html)

Facebook: ค่ายการเงินทิสโก้

**รายละเอียดการสมัคร  
เข้าชมการประกวดผลงานยอดเยี่ยมค่ายการเงินทีสโก้**

**1. การสมัคร**

ค่ายการเงินทีสโก้เปิดให้โรงเรียนทั่วประเทศที่สนใจส่งตัวแทนนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย/นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และครูที่ปรึกษา เข้าชมการประกวดผลงานยอดเยี่ยมได้ โดยสมัครเข้ารับการพิจารณาคัดเลือก รายละเอียดดังนี้

**1.1 คุณสมบัติผู้สมัคร และ เอกสารที่ใช้ในการรับสมัคร**

กำหนดให้สมัครเข้าร่วมกิจกรรมเป็นทีมๆ ละ 3 คน ประกอบด้วย นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย/นักศึกษาระดับ ปวช. จำนวน 2 คน และคุณครูที่ปรึกษา จำนวน 1 คน โดยมาจากโรงเรียน/สถาบันการศึกษาเดียวกัน

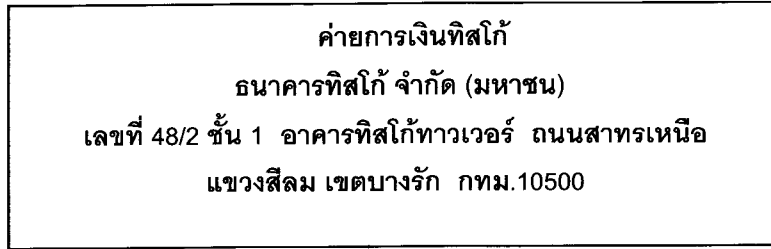
	คุณสมบัติ	เอกสารการสมัคร
<b>คุณครู</b>	1. มีความสนใจทางด้านการเงินการออมหรือการจัดการทางการเงิน 2. เป็นคุณครูประจำ 3. สะดวกเข้าร่วมกิจกรรมตลอดระยะเวลา ( 2 วัน 1 คืน )	1. ใบสมัคร (ส่วนของคุณครูที่ปรึกษา) 2. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ติดลงในใบสมัคร) 3. แบบสอบถามความสนใจ
<b>นักเรียน/ นักศึกษา</b>	1. มีความสนใจทางด้านการเงินการออมหรือการจัดการทางการเงิน 2. กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 - 6 หรือ ปวช. 1 - 3 3. ศึกษาอยู่โรงเรียน/สถาบันการศึกษาเดียวกัน ไม่จำเป็นต้องอยู่ระดับชั้นเดียวกัน 4. สะดวกเข้าร่วมกิจกรรมตลอดระยะเวลา ( 2 วัน 1 คืน )	1. ใบสมัคร (ส่วนของนักเรียนนักศึกษา) 2. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ติดลงในใบสมัคร) 3. แบบสอบถามความสนใจ

**หมายเหตุ:**

- สามารถส่งนักเรียน/นักศึกษาเข้ารับการคัดเลือกในการเข้าร่วมค่ายการเงินได้มากกว่า 1 ทีม
- หากทีมใดที่ส่งเอกสารไม่ครบถ้วน คณะทำงานขอสงวนสิทธิ์ในการเข้าร่วมกิจกรรม
- การสมัครนี้ เป็นเพียงการยื่นความประสงค์เข้ารับการพิจารณาคัดเลือก ซึ่งจะมีการประกาศผลให้ทราบตามกำหนด (ดูข้อหรือหน้า 3 ข้อ 12)
- กรณีได้รับคัดเลือก ข้อมูลจากใบสมัครจะนำไปใช้ดำเนินการด้านอื่นๆ ตามจำนวนและชื่อที่ระบุเท่านั้น เช่น การทำประกันภัยการเดินทาง อาหาร ที่พัก เอกสารประกอบ (ถ้ามี) เป็นต้น

**1.2 กำหนดการส่งใบสมัคร**

**เปิดรับสมัครพร้อมกันตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ 15 กันยายน 2562** (ยึดวันประทับตราไปรษณีย์ภายในวันเปิดรับวันสุดท้ายเป็นสำคัญ) ส่งทางไปรษณีย์เจ้าหน้าที่ของดังนี้



### 1.3 การคัดเลือก

พิจารณาคัดเลือกผู้ร่วมกิจกรรมจาก 5 ภูมิภาค ได้แก่ ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคใต้ ภาคกลาง และ กรุงเทพฯ จำนวน 40 ทีม รวมจำนวนทั้งสิ้น 120 ท่าน (คุณครูที่ปรึกษา 40 ท่าน และนักเรียน/นักศึกษา 80 ท่าน) โดยพิจารณาข้อมูลจากเอกสารใบสมัครตามเกณฑ์ในการคัดเลือก (รายละเอียดข้อ 1.4)

### 1.4 เกณฑ์การคัดเลือก

- 1.4.1 ผู้สมัครทั้งนักเรียน/นักศึกษาและคุณครูที่ปรึกษาต้องไม่เคยเข้าค่ายการเงินทีสโก้มาก่อน
- 1.4.2 กรอกข้อมูลในใบสมัคร ถูกต้อง ครบถ้วน
- 1.4.3 ตอบคำถามที่เกี่ยวข้องกับการเข้าร่วมกิจกรรมได้อย่างสร้างสรรค์ และมีความน่าสนใจ
- 1.4.4 มีทัศนคติที่ดีต่อการจัดการทางการเงิน

## 2. กำหนดการ

วันเวลา	วันจันทร์ที่ 21 – วันพุธที่ 23 ตุลาคม 2562 (3 วัน 2 คืน รวมวันเดินทาง)	
สถานที่	ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย	
ที่พัก	The Embassy Sathorn ถ.สาทรใต้ กรุงเทพฯ (พักห้องละ 2 คน แยกครู-นักเรียน และแยกเพศ)	
โปรแกรม	21 ต.ค. 62	16.00 น. ลงทะเบียน/กิจกรรมสัมพันธ์ ณ The Embassy Sathorn
		18.00 น. รับประทานอาหารเย็น และพักผ่อนตามอัธยาศัย
	22 ต.ค. 62	07.00 น. รับประทานอาหารเช้า
		09.00 น. ชมการประกวดผลงานยอดเยี่ยม ณ ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
		12.00 น. รับประทานอาหารกลางวัน
		13.00 น. ทักษะศึกษา
		18.00 น. รับประทานอาหารเย็น และพักผ่อนตามอัธยาศัย
	23 ต.ค. 62	07.00 น. รับประทานอาหารเช้า
เดินทางกลับภูมิลำเนา		



### 3. สิ่งที่คุณเข้าร่วมกิจกรรมจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมกิจกรรมจะได้เข้าร่วมชมการประกวดผลงานยอดเยี่ยมค่ายการเงินฯ ซึ่งกลุ่มธนาคารทิสโก้ ร่วมกับ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) กระทรวงศึกษาธิการ เปิดเวทีให้กับเยาวชนได้แสดงผลลัพธ์การดำเนินกิจกรรมต่อยอดของโรงเรียนที่ได้รับรางวัลชนะเลิศจากการประกวดของค่ายการเงินทิสโก้ทั้ง 17 รุ่น เพื่อเป็นต้นแบบและแรงบันดาลใจในการนำความรู้ทางการเงินไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันของทั้งตนเอง ครอบครัว และเผยแพร่สู่ชุมชน อีกทั้งเปิดประสบการณ์เรียนรู้นอกห้องเรียน **โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น** ซึ่งโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้ อาหาร 5 มื้อ ที่พัก 2 คืน ค่าเดินทางตามอัตราที่กำหนดพร้อมประกันภัยการเดินทางไป-กลับ

### 4. อื่นๆ

- ขอสงวนสิทธิ์การเข้าร่วมเฉพาะทีมที่ได้รับคัดเลือกเท่านั้น
- ทีมที่ผ่านการพิจารณาคัดเลือกให้เป็นตัวแทนเข้าร่วมกิจกรรมแล้ว ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงสมาชิกในทีมได้
- กรณียกเลิกการเข้าร่วมหลังจากนำเสนอใบตอบรับแล้ว โครงการอาจพิจารณาเรียกเก็บค่าปรับตามที่เห็นควร
- กิจกรรมนี้ เข้าร่วมโครงการ Care the Bear: Change the Climate Change ซึ่งทิสโก้ร่วมกับตลาดหลักทรัพย์ฯ และองค์กรพันธมิตร จัดกิจกรรมแบบเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมใน 6 ประเด็น ได้แก่ 1.รณรงค์ให้เดินทางโดยรถสาธารณะ 2.ลดการใช้กระดาษและพลาสติก 3.งดการใช้โฟม 4.ลดการใช้พลังงานจากอุปกรณ์ไฟฟ้า 5.ใช้วัสดุตกแต่งที่นำกลับมาใช้ใหม่ได้ และ 6. ลดขยะจากอาหารเหลือทิ้ง
- ไม่มีการสำรองที่จอดรถ ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น
- ผลการพิจารณาของโครงการถือเป็นที่สุด และขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดกิจกรรม โดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

### 12. กำหนดการ

ขั้นตอน	วัน/เวลา	ช่องทาง/สถานที่
1. รับสมัคร	วันนี้ – 15 กันยายน 2562	ทางไปรษณีย์ หรือ E-mail หรือ Inbox Facebook ค่ายการเงินทิสโก้
2. ประกาศผลการคัดเลือก	ภายใน 7 ตุลาคม 2562	<a href="http://www.tisco.co.th">www.tisco.co.th</a> และ Facebook
3. ทีมที่ได้รับการคัดเลือกส่งเอกสารตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม	ภายใน 11 ตุลาคม 2562	E-mail หรือ Facebook
4. กิจกรรมต้อนรับ	21 ตุลาคม 2562	The Embassy Sathorn
5. ชมการประกวดผลงานยอดเยี่ยม และทัศนศึกษา	22 ตุลาคม 2562	ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
6. เดินทางกลับภูมิลำเนา	23 ตุลาคม 2562	

ผู้ประสานงาน: คุณธนพัฒน์ กลิ่นพิบูลย์ / คุณกิตติมา อัครเรืองชัย

โทรศัพท์: 02 633 6686, 02 633 6907 (จันทร์-ศุกร์ 8.30-17.00 น.) โทรสาร: 02 633 6925

Email: [tiscofinancialcamp@tisco.co.th](mailto:tiscofinancialcamp@tisco.co.th) Website: [www.tisco.co.th/th/sd/csr/socialcreativity.html](http://www.tisco.co.th/th/sd/csr/socialcreativity.html)

Facebook: ค่ายการเงินทิสโก้

### ใบสมัครเข้าร่วมชมการประกวดผลงานยอดเยี่ยมค่ายการเงินทีสโก้

ชื่อทีม ..... สถาบันการศึกษา.....

#### ส่วนที่ 1 ใบสมัครสำหรับนักเรียน/นักศึกษา

**ผู้สมัครคนที่ 1: นักเรียน/นักศึกษา**

ชื่อ (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

อายุ.....ปี ชื่อเล่น.....ชั้นมัธยมศึกษา / ปวช. ปีที่ .....

แผนการเรียน.....เกรดเฉลี่ย.....

เลขประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา..... เลขประจำตัวประชาชน.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

E-mail .....

ชื่อผู้ปกครอง..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ตำแหน่ง/กิจกรรมที่เข้าร่วมในสถาบันการศึกษาที่โดดเด่นที่สุด.....

โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ) ..... ยารับประทาน ไม่มี มี (ระบุ).....

ประวัติการแพ้ยา ไม่มี มี (ระบุ) .....

ประวัติการแพ้อาหาร ไม่มี มี (ระบุ) .....

ประเภทอาหาร (กรุณาระบุให้ชัดเจน) อาหารทั่วไป อาหารมุสลิม อาหารมังสวิรัต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขโครงการทุกประการ

ลงชื่อ .....นักเรียน/นักศึกษาผู้สมัครคนที่ 1  
(.....)

## ใบสมัคร

### เข้าร่วมชมการประกวดผลงานยอดเยี่ยมค่ายการเงินทิสโก้

#### คำชี้แจงการสมัคร:

ค่ายการเงินทิสโก้ ขอขอบคุณที่ท่านให้ความสนใจสมัครเข้าร่วมชมการประกวดผลงานยอดเยี่ยมค่ายการเงินทิสโก้ และขอเรียนให้ทราบว่า การรับสมัครผู้เข้าร่วมชมกิจกรรมนี้เป็นการเสนอพิจารณาการคัดเลือก ดังนั้นการส่งข้อมูลใบสมัครจึงเป็นไปเพื่อการให้โครงการพิจารณาคัดเลือกเท่านั้น มิใช่เพื่อเป็นการยืนยันเข้าร่วมกิจกรรม กรุณาอ่านรายละเอียดเงื่อนไขก่อนกรอกใบสมัคร

ใบสมัครแบ่งเป็น 2 ส่วน ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียน และ ส่วนที่ 2 สำหรับคุณครูที่ปรึกษา กรุณากรอกข้อมูลตัวบรรจง และแนบเอกสารให้ครบถ้วน ดังนี้

#### ส่วนที่ 1 ใบสมัครและเอกสารสำหรับนักเรียน/นักศึกษา ประกอบด้วย

- 1.1 ใบสมัครของนักเรียน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว คนละ 1 รูป
- 1.2 เอกสารคำถามความสนใจเพื่อประกอบการพิจารณา (1 ทีม/1ชุด)

#### ส่วนที่ 2 ใบสมัครและเอกสารสำหรับคุณครูที่ปรึกษา ประกอบด้วย

- 2.1 ใบสมัครของคุณครู พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- 2.2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการเข้าร่วมกิจกรรม

#### ส่งใบสมัครมาทางไปรษณีย์ที่

#### ค่ายการเงินทิสโก้

ธนาคารทิสโก้ จำกัด (มหาชน)

48/2 อาคารทิสโก้ทาวเวอร์ ชั้น 1

ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก กทม.10500

ผู้ประสานงาน: คุณธนพัฒน์ กลิ่นพิบูลย์ / คุณกิตติมา อัสวเรืองชัย

โทรศัพท์: 02 633 6686, 02 633 6907 (จันทร์-ศุกร์ 8.30-17.00 น.) โทรสาร: 02 633 6925

Email: [tiscofinancialcamp@tisco.co.th](mailto:tiscofinancialcamp@tisco.co.th) Website: [www.tisco.co.th/th/sd/csr/socialcreativity.html](http://www.tisco.co.th/th/sd/csr/socialcreativity.html)

Facebook: ค่ายการเงินทิสโก้



คำถามสำหรับนักเรียน/นักศึกษา

(ตอบด้วยกัน 1 ชุด/ทีม)

กรุณาตอบคำถามความสนใจ

1. คุณรู้จักค่ายการเงินทีสโก้มาก่อนหรือไม่

รู้จัก ตอบข้อ 2

ไม่รู้จัก ตอบข้อ 3

2. กล่าวถึงค่ายการเงินทีสโก้และกิจกรรมต่อยอดในทัศนะของท่าน (กรณีรู้จักค่ายการเงินทีสโก้)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. เหตุผลที่สนใจเข้าร่วมชมการประกวดผลงานยอดเยี่ยม (กรณีไม่เคยรู้จักค่ายการเงินทีสโก้มาก่อน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ผู้สมัครคนที่ 2: นักเรียน/นักศึกษา**

ชื่อ (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

อายุ.....ปี ชื่อเล่น.....ชั้นมัธยมศึกษา / ปวช. ปีที่.....

แผนการเรียน.....เกรดเฉลี่ย.....

เลขประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา.....เลขประจำตัวประชาชน.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

E-mail .....

ชื่อผู้ปกครอง.....หมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

ความสามารถพิเศษ .....

ตำแหน่ง/กิจกรรมที่เข้าร่วมในสถาบันการศึกษาที่โดดเด่นที่สุด.....

.....

โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ) .....ยารับประทาน ไม่มี มี (ระบุ).....

ประวัติการแพ้ยา ไม่มี มี (ระบุ) .....

ประวัติการแพ้อาหาร ไม่มี มี (ระบุ) .....

ประเภทอาหาร (กรุณาระบุให้ชัดเจน) อาหารทั่วไป อาหารมุสลิม อาหารมังสวิรัต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขโครงการทุกประการ



ลงชื่อ .....นักเรียน/นักศึกษาผู้สมัครคนที่ 2  
(.....)





**แบบสอบถาม**

กรุณาตอบคำถามให้ครบถ้วน

1. ชื่อสถาบันการศึกษา..... จังหวัด.....  
 สังกัด..... ระดับชั้นที่เปิดสอน.....  
 ขนาดของสถาบันการศึกษา  ขนาดเล็ก (1-500 คน)  ขนาดกลาง (501-1,500 คน)  
 ขนาดใหญ่ (1,501-2,000 คน)  ขนาดใหญ่พิเศษ (ตั้งแต่ 2,501 ขึ้นไป)  
 จำนวนนักเรียน/นักศึกษา.....คน จำนวนครู.....คน ประเภท  ประจำ  ไป-กลับ  
 ที่อยู่สถาบันการศึกษา.....

2. ท่านทราบข้อมูลเกี่ยวกับค่ายการเงินของธนาคารทิสโก้ จาก (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
 จดหมายแจ้งรายละเอียดโครงการ  Facebook  
 เพื่อน / สถาบันการศึกษาอื่น  E-mail  
 Website ทรูอาร์เบ .....  สื่ออื่นๆ ทรูอาร์เบ .....

3. กรุณาให้ความเห็นต่อ "ค่ายการเงิน"  
 ท่านรู้จักค่ายการเงินทิสโก้ได้อย่างไร

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

สถาบันการศึกษาของท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมค่ายการเงินทิสโก้หรือไม่

.....  
 .....

เหตุผลที่สนใจเข้าร่วมชมการประกวดผลงานยอดเยี่ยม

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

ผู้ให้ข้อมูล .....  
 (.....)

คุณครูที่ปรึกษาทีม

**ส่วนที่ 2 ใบสมัครสำหรับคุณครูที่ปรึกษา**
**ผู้สมัครคนที่ 3: คุณครูที่ปรึกษาทีม**

ชื่อ (นาย/นาง/ นางสาว)..... นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่งทางราชการ.....

คุณครูประจำวิชา.....

สัญชาติ.....ศาสนา..... การศึกษาสูงสุด ระดับปริญญา.....

สาขาที่จบการศึกษา.....มหาวิทยาลัย.....

 โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ).....ยารับประทาน ไม่มี มี(ระบุ).....

 ประวัติการแพ้ยา ไม่มี มี (ระบุ).....

 ประวัติการแพ้อาหาร ไม่มี มี (ระบุ).....

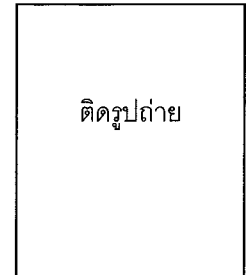
 ประเภทอาหาร (กรุณาระบุให้ชัดเจน) อาหารทั่วไป อาหารมุสลิม อาหารมังสวิวัติ

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์ที่โรงเรียน..... มือถือ.....

E-mail.....

กิจกรรมที่ดูแลในสถานศึกษาปัจจุบัน.....

.....

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขโครงการทุกประการ

 ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)