



แบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรม
Day Camp ค่ายเด็ก (ไลค์) สาระ
ณ อาคารวิชาการ ๒ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อโรงเรียน.....จังหวัด.....
ที่อยู่โรงเรียน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความประสงค์จะเข้าร่วมกิจกรรมค่าย Day camp ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

อาจารย์เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑ - ๒ คน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หมวด	โทรศัพท์
๑			
๒			

นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม จำนวนคน (รับไม่เกิน ๓๐ คน)

ที่	ชื่อ-สกุล	GPAX	GPA กลุ่มสาระ ภาษาอังกฤษ	GPA กลุ่มสาระ วิทยาศาสตร์	GPA กลุ่มสาระ คณิตศาสตร์	อื่นๆ (โปรดระบุ)
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						
๖						
๗						
๘						
๙						
๑๐						
๑๑						
๑๒						
๑๓						
๑๔						
๑๕						
๑๖						
๑๗						
๑๘						
๑๙						
๒๐						
๒๑						
๒๒						
๒๓						



ที่	ชื่อ-สกุล	GPAX	GPA กลุ่มสาระ ภาษาอังกฤษ	GPA กลุ่มสาระ วิทยาศาสตร์	GPA กลุ่มสาระ คณิตศาสตร์	อื่นๆ (โปรดระบุ)
๒๔						
๒๕						
๒๖						
๒๗						
๒๘						
๒๙						
๓๐						

- การเดินทาง (กรุณาทำเครื่องหมาย ใน ที่ท่านสะดวกในการเดินทาง)
 - ให้ทางมหาวิทยาลัยจัดรถตู้ไปรับนักเรียนที่โรงเรียน เวลา..... ณ อาคาร.....
(หมายเหตุ กิจกรรมเริ่มเวลา ๐๘.๓๐ น.)
กำหนดส่งถึงโรงเรียน เวลา..... ณ อาคาร.....
 - ประสงค์จะเดินทางเอง โดยขอรับการจัดสรรงบประมาณค่าน้ำมันรถตามที่จ่ายจริง

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลของนักเรียนที่ให้ไว้เป็นจริงทุกประการ และนักเรียนสมัครใจเข้าร่วมกิจกรรมเด็ก (ไลค์) สาระ
ทั้งนี้ได้มอบหมายให้

อาจารย์ชื่อ-สกุล.....โทร.....เป็นผู้ประสานงาน

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ ๑. ขอความกรุณาตอบกลับภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ โดยส่งแฟกซ์มาที่หมายเลข ๐๗๕-๖๗-๒๒๐๕

๒. ภาพตัวอย่างกิจกรรม Day camp  ตัวอย่างคลิปวิดีโอกิจกรรม 

๓. การเข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ บริการอาหาร อาหารว่างและรถรับ-ส่งฟรีตลอดทั้งวัน

๔. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ อ.ดร.สิริวิจนา แก้วพณี สำนักวิชาการสนเทศศาสตร์ โทร.๐๘๙-๖๕๓-๔๗๑๕