

สโมสรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ 222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช 80161

โทรศัพท์ 0-7567-2708-9 โทรสาร 0-7567-2710 E-mail: rxwu.samo@gmail.com

ใบสมัครค่าย Olive Camp ครั้งที่ 3

ข้อมูลส่วนตัว

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ชื่อ (นาย/นางสาว)..... นามสกุล

ชื่อเล่น วัน/เดือน/ปี เกิด อายุปี

โรงเรียน จังหวัด ระดับชั้น

เกรดเฉลี่ยสะสม (GPAX) ศาสนา กรุ๊ปเลือด Size เสื้อ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

เบอร์โทรศัพท์บ้าน เบอร์โทรศัพท์มือถือ

E-mail Facebook

ความสามารถพิเศษ.....โรคประจำตัว

ยาที่ใช้ประจำ ยา/อาหารที่แพ้

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน เกี่ยวข้องเป็น

เบอร์โทรศัพท์.....

ประเภทของอาหาร ☐ ปกติ ☐ อิสลาม ☐ เจ ☐ มังสวิรัติ ☐ อื่นๆ ระบุ

เคยเข้าร่วมกิจกรรมค่ายของคณะอื่นๆหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)

.....

คณะที่คาดว่าจะเลือกศึกษาในอนาคต

1.....2.....3.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร

หมายเหตุ : ส่งใบสมัครมาที่ สโมสรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ (อาคารวิชาการ 9)

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ 222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช 80160

(วงเล็บที่ด้านบนของซองเอกสารว่า "สมัครค่าย Olive Camp ครั้งที่ 3")

หรือ Scan ใบสมัครในรูปแบบไฟล์ PDF ส่งทางอีเมล rxwu.samo@gmail.com

หมดเขตส่งใบสมัครวันที่ 31 ธันวาคม 2559 (นับวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)



สโมสรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ 222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช 80161

โทรศัพท์ 0-7567-2708-9 โทรสาร 0-7567-2710 E-mail: rxwu.samo@gmail.com

จดตอบคำถามต่อไปนี้ เพื่อประกอบการคัดเลือกเข้าร่วมกิจกรรม

1) อะไรเป็นสิ่งที่ทำให้น้องอยากมาค่าย Olive Camp ครั้งที่ 3

.....

.....

.....

.....

.....

2) ในมุมมองของน้อง เภสัชกรมีบทบาท/หน้าที่อะไรได้บ้าง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3) น้องมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับภาพลักษณ์เภสัชกรของสังคมไทยในปัจจุบัน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ติดต่อสอบถาม : พี่จ๋า โทร. 088- 7511704 Facebook : Pichawee Kowaseattapon

พี่ไหม โทร. 080-5244767 Facebook : Apitchaya Choosuwat

พี่เอิร์ธ โทร. 087-8987568 Facebook : Thiti Rattanakom

Facebook : Olive Camp ครั้งที่ 3



สโมสรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ 222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช 80161

โทรศัพท์ 0-7567-2708-9 โทรสาร 0-7567-2710 E-mail: rxwu.samo@gmail.com

4) ภาพที่น้องเห็นต่อไปนี้ คือภาพอะไร มีความหมายอย่างไร และรูปที่พันอยู่เป็นรูปพันธุ์อะไร



.....

.....

.....

.....

.....

.....

5) สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ผลิตเภสัชกรไปแล้วกี่รุ่น และชั้นปีที่ 1 รุ่นปัจจุบันคือรุ่นที่เท่าไร

.....

.....

.....

6) คนบดคนปัจจุบันของสำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ มีชื่อว่าอะไร

.....

.....

7) หากน้องสามารถคิดค้นและผลิตยาชนิดใหม่ได้ 1 ชนิด น้องจะผลิตยาอะไร ใช้รักษาโรคใด เพราะเหตุใด

.....

.....

.....

.....

.....

ติดต่อสอบถาม : พี่จำ โทร. 088- 7511704 Facebook : Pichawee Kowaseattapon

พี่ไหม โทร. 080-5244767 Facebook : Apitchaya Choosuwat

พี่เอิร์ธ โทร. 087-8987568 Facebook : Thiti Rattanakom

Facebook : Olive Camp ครั้งที่ 3



สโมสรมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์

สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ 222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช 80161

โทรศัพท์ 0-7567-2708-9 โทรสาร 0-7567-2710 E-mail: rxwu.samo@gmail.com

8) จงแต่งเรื่องราวจากคำที่กำหนดให้

เภสัชกร	เปี่ยมมะกอก	แขวนป้าย	เสื่อกาวน	Sildenafil
ดีต่อใจ	ชุมชน	Olive Camp	ลำไย	โอมมะลิกักกีย
เวทมนต์	เฉลว	นก	ควัยหัวใจความเป็นมนุษย์	

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



สโมสรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ 222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช 80161

โทรศัพท์ 0-7567-2708-9 โทรสาร 0-7567-2710 E-mail: rxwu.samo@gmail.com

ใบอนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมค่าย Olive Camp ครั้งที่ 3

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

เป็นผู้ปกครองของ นาย / นางสาว

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อผู้ปกครองเบอร์โทรติดต่อผู้เข้าร่วมโครงการ

อนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต ให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม เนื่องจาก

ข้อมูลเพิ่มเติมสำหรับนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม

☐ นับถือศาสนาพุทธ

☐ นับถือศาสนาอิสลาม

☐ อื่นๆ ระบุ

☐ ไม่มีโรคประจำตัว

☐ มีโรคประจำตัว ระบุ

☐ ไม่แพ้อาหาร

☐ แพ้อาหาร ระบุ

☐ ไม่แพ้ยา

☐ แพ้ยา ระบุ

☐ ไม่แพ้แป้ง หรือสารเคมี

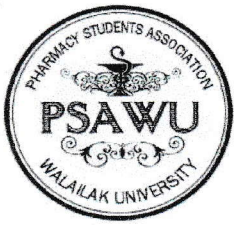
☐ อื่นๆ ระบุ

.....

(.....)

ผู้ปกครอง

วันที่ เดือน พ.ศ. 2559



สโมสรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ๒๒๒ ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๑๖๑

โทรศัพท์ ๐-๗๕๖๗-๒๗๐๘-๙ โทรสาร ๐-๗๕๖๗-๒๗๑๐ E-mail: rxwu.samo@gmail.com

เรื่อง ขออนุญาตผู้ปกครองของนักเรียนเข้าร่วมค่าย Olive Camp ครั้งที่ 3

เรียน ผู้ปกครอง นาย/นางสาว

สิ่งที่แนบมาด้วย

1. ใบขออนุญาตผู้ปกครอง
2. แบบฟอร์มใบสมัคร
3. ใบชี้แจงรายละเอียด

เนื่องด้วยสำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จัดกิจกรรมค่าย Olive Camp ครั้งที่ 3 เพื่อเปิดโอกาสให้นักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ที่มีความสนใจในวิชาชีพเภสัชกรรมได้เรียนรู้และเข้าใจเกี่ยวกับสำนักวิชาเภสัชศาสตร์ ทั้งด้านการเรียนและกิจกรรมของนักศึกษา รวมถึงบทบาทวิชาชีพเภสัชกรรมในสังคม โดยมีค่าสมัครเข้าร่วมกิจกรรม 450 บาท (สำหรับค่าอาหาร ที่พัก และเสื้อค่าย Olive Camp)

ดังนั้นจึงขออนุญาตผู้ปกครองของ
เข้าร่วมกิจกรรม Olive Camp ครั้งที่ 3 ในวันที่ 20 - 22 มกราคม 2560 ณ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ โดยอยู่ภายใต้การดูแลของอาจารย์และนักศึกษาเภสัชศาสตร์ ตลอดระยะเวลาดำเนินกิจกรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมตามวันเวลาและสถานที่ดังกล่าว

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

พิชารีย์ ไควเศรฐกุล

(นศก.พิชารีย์ ไควเศรฐกุล)

นักศึกษาผู้รับผิดชอบโครงการ

ชิต รัตนาคม

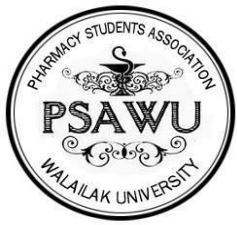
(นศก.ชิต รัตนาคม)

นายกสโมสรนักศึกษาเภสัชศาสตร์

ศรรัตน์ กสิวงศ์

(ผศ.ดร. ศรรัตน์ กสิวงศ์)

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ



สโมสรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ 222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช 80161

โทรศัพท์ 0-7567-2708-9 โทรสาร 0-7567-2710 E-mail: rxwu.samo@gmail.com

ใบชี้แจงรายละเอียด

เรื่องที่ 1 : ขั้นตอนการโอนเงิน

- น้องจะสามารถโอนเงินได้ เมื่อมีรายชื่อน้องที่ประกาศว่าผ่านรอบคัดเลือกผ่านทางเพจ Olive Camp ครั้งที่ 3 ในวันที่ 5 มกราคม พ.ศ. 2560
- จำนวนเงินที่ต้องโอน เป็นเงินจำนวน 450 บาท
- ชื่อบัญชี “สโมสรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ มวล. 2559” เลขบัญชี 020181383827 ธนาคารออมสิน สาขา มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ (สามารถโอนเงินได้ภายในวันที่ 10 มกราคม พ.ศ. 2560)
- หลังจากโอนเงินแล้ว ให้น้องถ่ายใบเสร็จการโอนเงินส่งมาทาง Inbox ของ เพจ Olive Camp ครั้งที่ 3 ภายในวันที่ 10 มกราคม พ.ศ. 2560

เรื่องที่ 2 : อุปกรณ์ที่ต้องนำมาในการเข้าร่วมกิจกรรมค่าย Olive Camp ครั้งที่ 3

1. เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น อุปกรณ์ในการอาบน้ำ ผ้าขนหนู ฯลฯ
2. เสื้อผ้าชุดลำลอง (กางเกงขาสั้น) และ ชุดนอน
3. หัวใจและพลังอันเต็มเปี่ยม เพื่อมาเข้าร่วมค่าย Olive Camp ครั้งที่ 3 กับพวกพี่ๆ นะคะ

เรื่องที่ 3 : แบบฟอร์ม Size เสื้อ

ตารางเทียบ Size เสื้อ สำหรับให้น้องๆ กรอกข้อมูลในส่วนของคุณสมบัติทั่วไป

Size	รอบอก (นิ้ว)	ความยาว (นิ้ว)
S	36	26.5
M	38	27.5
L	40	29
XL	42	31
XXL	44	33

หมายเหตุ : เอกสารใบชี้แจงรายละเอียดไม่จำเป็นต้องแนบกลับมาพร้อมกับใบสมัคร น้องสามารถเก็บไว้ได้ค่ะ