

สโมสรนักศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
PRINCE OF SONGKLA UNIVERSITY DENTAL STUDENTS' ASSOCIATION
วิทยาเขตหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110 โทร. 082-7800013

โครงการ “ค่ายอยากเป็นทันตแพทย์ To Be Dent Camp ครั้งที่ 18 ” จัดขึ้นโดยสโมสรนักศึกษา

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

วันและเวลา : วันเสาร์ที่ 21 ตุลาคม พ.ศ. 2560 เวลา 8.00 น. ถึง วันจันทร์ที่ 23 ตุลาคม พ.ศ. 2560 (3 วัน 2 คืน)

วันเปิดรับสมัคร : วันศุกร์ที่ 23 มิถุนายน ถึง วันอาทิตย์ที่ 23 กรกฎาคม พ.ศ. 2560

สถานที่จัดกิจกรรม : คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

วัตถุประสงค์ของค่าย : เพื่อให้นักเรียนที่เข้าร่วมโครงการได้รับข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นสำหรับการตัดสินใจเลือกเข้าศึกษาต่อ ในคณะทันตแพทยศาสตร์ ทราบถึงรูปแบบการเรียนการสอนในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ตลอดจนทราบถึงลักษณะการทำงานเบื้องต้นของทันตแพทย์

ขั้นตอนการสมัคร

1. กรอกใบสมัครด้วยตัวบรรจงพร้อมรูปถ่าย
(ติดรูปถ่าย หน้าตรงไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 3 x 4 เซนติเมตร 1 รูป)
2. กรอกข้อมูล และทำแบบทดสอบให้สมบูรณ์
3. รวบรวมเอกสารที่ใช้ในการสมัคร เียบด้วยลวดเย็บกระดาษ เท่านั้น เอกสารประกอบด้วย
 - 3.1 ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง
 - 3.2 ใบอนุญาตและคำยินยอมจากผู้ปกครอง
 - 3.4 ปพ. 7 ใบรับรองสถานภาพนักเรียนพร้อมประทับตราสถานศึกษา
 - 3.5 สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงสำเนาถูกต้องเรียบร้อย
4. ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์มาที่

นทพ.วิชาญ เนตรนุช

สโมสรนักศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ตู้ ปณ 17 ปณ.ล.หาดใหญ่ 90112

(วงเล็บมุมซองว่า “โครงการค่ายอยากเป็นทันตแพทย์ To Be Dent Camp ครั้งที่ 18”)

**** กำหนดส่งตั้งแต่วันที่ 23 มิถุนายน - 23 กรกฎาคม พ.ศ. 2560 (ยึดตามวันประทับตราไปรษณียากร)**

5. ประกาศผลวันพุธที่ 9 สิงหาคม 2560 ที่เว็บเพจของค่าย Facebook : “ To Be Dent Camp ค่ายอยากเป็นทันตแพทย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ” หรือ <https://www.facebook.com/tobedentcamp/>

6. เฉพาะผู้ที่ผ่านการคัดเลือก จะต้องชำระค่าใช้จ่าย จำนวน 800 บาท (ค่าอาหาร ค่าที่พัก ค่าเสื้อและกิจกรรม) และส่งเอกสารยืนยันสิทธิ พร้อมหลักฐานการชำระเงินภายในวันที่ 23 สิงหาคม 2560

หมายเหตุ

1. การสมัครค่าย

- ใบสมัครมี 5 หน้า
- กรุณาทำแบบทดสอบและส่งเอกสารใบสมัครให้ครบถ้วน
***หากเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน จะไม่ได้รับการพิจารณาจากกรรมการคัดเลือก
- ค่ายครั้งนี้พิจารณารับนักเรียนจำนวน 120 คน
- ค่าตัดสินของกรรมการคัดเลือกผู้เข้าร่วมถือเป็นที่สุด
- ไม่อนุญาตให้ผู้เข้าร่วมออกนอกค่ายในเวลา 3 วัน 2 คืน

2. คุณสมบัติของผู้สมัคร :

1. เป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6
2. ต้องไม่ถูกคัดเลือกเข้าร่วมค่ายอย่างเป็นทางการที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์มาก่อน
3. เป็นผู้มีความสนใจในวิชาชีพทันตแพทย์
4. ผู้ปกครองให้ความยินยอมในการเข้าค่ายพักแรม

3. ขนาดของเสื้อ



CHEST	32	36	40	42	44
LENGTH	24	26	28	29	29

*หน่วยเป็น นิ้ว

APPLICATION FORM

ข้อมูลส่วนตัว (PERSONAL INFORMATION)

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ..... สกุล.....

ชื่อเล่น..... วันเกิด..... /..... /..... อายุ..... ปี

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ศาสนา.....

งานอดิเรก.....

ความสามารถพิเศษ.....



การศึกษา

ปีการศึกษาปัจจุบัน กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 เกรดเฉลี่ย.....

โรงเรียน..... จังหวัด.....

ข้อมูลสุขภาพ

โรคประจำตัว.....

ประวัติแพ้ยา.....อาหารที่ท่านไม่ได้.....

ขนาดเสื้อ ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL

การติดต่อ (CONTACT)

ที่อยู่(สามารถติดต่อไปรษณีย์ได้).....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์บ้าน.....

Email.....

Facebook.....Twitter.....Instagram.....

ผู้ติดต่อในกรณีฉุกเฉิน

กรณีฉุกเฉินสามารถติดต่อ.....

เกี่ยวข้องกับ..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

เคยเข้าร่วมกิจกรรมค่ายมาก่อนหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย ค่าย.....

ทราบข้อมูลของค่ายนี้ได้จากสื่อใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ไปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ ☐ Facebook ☐ เอกสารประชาสัมพันธ์ที่ส่งไปยังโรงเรียน

☐ รุ่นพี่ศิษย์เก่าโรงเรียน ☐ เพื่อน ☐ อื่นๆ(ระบุ).....



TO BE DENT CAMP 18th

Prince of Songkla University Dental Students' Association

หนังสืออนุญาตจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....

ผู้ปกครองของ(เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....

เกี่ยวข้องกับ.....

ในกรณีที่ได้รับคัดเลือก ข้าพเจ้า ☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

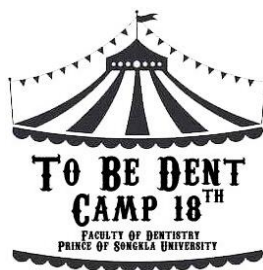
ให้นักเรียนในความดูแลของข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการค่ายอยากเป็นทันตแพทย์ ครั้งที่ 18

ของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ ในวันที่ 21-23 ตุลาคม พ.ศ.2560

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

ชื่อ.....นามสกุล.....โรงเรียน.....



APPLICATION TEST

1. น้องๆคาดหวังอะไรจากการเข้าร่วมค่ายอยากเป็นทันตแพทย์ และทำไมจึงสมัครเข้าร่วมโครงการนี้
.....
.....
.....
.....
2. ให้ออกขอบเขตของงานทันตกรรมตามความเข้าใจของน้องๆ
.....
.....
.....
.....
3. ให้ออก ความสุข-ความทุกข์ของการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ และทันตแพทย์ ในมุมมองของน้องๆ
.....
.....
.....
.....
4. น้องๆคิดว่าตนเองมีคุณสมบัติใดบ้าง ที่ทำให้พี่ๆจะเลือกน้องๆเข้าร่วมโครงการค่ายอยากเป็นทันตแพทย์
.....
.....
.....
.....
5. ให้น้องๆแสดงความคิดสร้างสรรค์ใดๆก็ได้ที่ด้านหลังกระดาษคำถามแผ่นนี้