



“ค่ายวิทยาศาสตร์เกษตรภาคฤดูร้อน”

10 – 23 มีนาคม 2554 เวลา 09.00 – 16.30 น.



แบบฟอร์มการสมัคร “ค่ายวิทยาศาสตร์เกษตรภาคฤดูร้อน”

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2554

ชื่อ - สกุล ชื่อเล่น

วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ

ที่อยู่.....

..... โทรศัพท์

กำลังศึกษาชั้นปีที่..... โรงเรียน

โรคประจำตัว (หากแพ้ยาโปรดระบุ)

ประเภทอาหารที่ไม่สามารถรับประทานได้

ผู้ปกครอง หรือบุคคลที่สามารถติดต่อได้.....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น..... ที่อยู่.....

โทรศัพท์ (053)..... โทรศัพท์มือถือ

ข้าพเจ้า (ผู้สมัคร) มีความประสงค์ลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมโครงการ “ค่ายวิทยาศาสตร์เกษตรภาคฤดูร้อน” พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้ (เลือกวิธีจัดส่งเงินลงทะเบียน จำนวน 4,500 บาท)

- ลงทะเบียนและชำระเงินค่าลงทะเบียนด้วยตนเอง ณ หน่วยประชาสัมพันธ์
ชั้น 2 อาคารเฉลิมพระเกียรติคณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ชื่อบัญชี นางสาวศศิรินทร์ อธิมา เลขที่บัญชี 566-2-62832-5 พร้อมแฟกซ์หลักฐานการโอนเงิน
มายังหมายเลขโทรศัพท์ 053-215175

ข้าพเจ้า (ผู้สมัคร) พร้อมทั้งเข้าค่ายดังกล่าว ณ คณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่ โดยเริ่ม
เรียนในวันพฤหัสบดีที่ 10 มีนาคม 2554 จนถึงวันพุธที่ 23 มีนาคม 2554 ตั้งแต่เวลา 09.00–16.30 น.
และทำการเข้าค่ายไปจนถึงวันสิ้นสุดโครงการ (รวม 10 วัน) *หมดเขตรับสมัครภายในวันที่ 4 มีนาคม 2554*
เพียง 50 คนเท่านั้น (พิเศษสำหรับผู้ที่เป็นหมู่คณะ สมัคร 10 ท่าน ฟรี 1 ท่าน)

.....
(.....)