



ค่ายคนทำชาครั้งที่ 9 (Born to be P&O camp #9)

สโมสรนักศึกษากายอุปกรณ์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

คำชี้แจงการสมัครเข้าร่วมค่ายคนทำชาครั้งที่ 9 (Born to be P&O #9)

- เอกสารฉบับนี้มีทั้งหมด 7 หน้า ประกอบด้วย
 - คำชี้แจง 2 หน้า
 - ใบสมัคร 5 หน้า แบ่งเป็น 3 ส่วน
 - ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว
 - ส่วนที่ 2 ถาม-ตอบ
 - ส่วนที่ 3 ใบขออนุญาตผู้ปกครอง
- การกรอกใบสมัครต้องกรอกตามความเป็นจริง หมายเลขโทรศัพท์และที่อยู่ต้องสามารถติดต่อได้จริง พร้อมทั้งติดรูปถ่ายให้เรียบร้อย และการตอบคำถามต้องตอบให้ครบทุกข้อ
- กรุณาตรวจสอบชื่อและนามสกุลให้ถูกต้องเพื่อป้องกันความผิดพลาดในการจัดทำเกียรติบัตร
- หากมีอาการแพ้ต้องระบุให้ชัดเจนว่าแพ้อะไร ไม่สามารถรับประทานอาหารชนิดใด เพื่อการจัดเตรียมอาหารกลางวันและของว่าง
- ระยะเวลาการรับสมัครระหว่างวันที่ 15 ธันวาคม 2560 ถึง 31 มกราคม 2561 นับวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ
- ให้ส่งเอกสารกลับ เฉพาะส่วนใบสมัคร 5 หน้าเท่านั้น
- ส่งเอกสารที่กล่าวไว้ (ใบสมัครพร้อมติดรูป ใบคำถามคำตอบ) มาที่



ค่ายคนทำชาครั้งที่ 9 (Born to be P&O camp #9)

โรงเรียนกายอุปกรณ์สิรินธร คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

14 ถนนอรุณอมรินทร์ แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย

กรุงเทพมหานคร 10700

- สามารถติดตามรายละเอียดต่างๆ รวมทั้งการประกาศผลผ่านทาง Facebook Page โดยค้นหาคำว่า “ค่ายคนทำชา Born to be PO Camp”
- หากพบปัญหาเกี่ยวกับการสมัครสามารถติดต่อผ่านทาง Inbox ของ Facebook Page ค่ายคนทำชา Born To Be PO Camp (@borntobepocamp) หรือ โทร
 - 083-565-7517 พี่อิม
 - 094-478-1973 พี่มิน
- การตัดสินใจของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด



ค่ายคนทำชาครั้งที่ 9 (Born to be P&O camp #9)

สโมสรนักศึกษากายอุปกรณ์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ตารางกิจกรรมค่ายคนทำชาครั้งที่ 9

เวลา	กิจกรรม
7:00 - 7:45	ลงทะเบียน
7:45 - 8:00	WHO ARE WE P&O
8:00 - 8:20	พิธีเปิดค่ายคนทำชาครั้งที่ 9
8:20 - 9:00	ICE BREAKING
9:00 - 9:20	รับประทานอาหารว่าง
9:20 - 10:00	TEAM BUILDING ACTIVITY
10:00 - 10:30	SECRET PERFORMANCE – INTRODUCTION TO PO
10:30 - 11:00	WHAT WE DO P&O
11:00 - 12:00	รับประทานอาหารกลางวัน
12:00 - 12:15	แนะนำกิจกรรมฐาน
12:15 - 14:30	กิจกรรมฐาน* (PART 1)
14:30 - 14:45	รับประทานอาหารว่าง
14:45 - 15:55	กิจกรรมฐาน* (PART 2)
15:55 - 17:00	สรุปกิจกรรม-มอบใบประกาศนียบัตร พิธีปิดค่ายคนทำชาครั้งที่ 9
17:00 - 17:15	ถ่ายภาพร่วมกัน

กิจกรรมฐาน*

FOOT PRESSURE GRAPH

CASTING

MODIFICATION

BENDING

ASSEMBLING

INTRODUCTION TO P&O 0.5



ค่ายคนทำชาครั้งที่ 9 (Born to be P&O camp #9)

สโมสรนักศึกษากายอุปกรณ์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว

รูปถ่ายตัวเอง
แบบไหนก็ได้

ชื่อ-นามสกุล นาย/นางสาว ชื่อเล่น

วัน/เดือน/ปี เกิด กรุ๊ปเลือด ศาสนา

กำลังศึกษาชั้นปีที่ 3 4 5 6 แผนการเรียน (เฉพาะ ม.ปลาย)

โรงเรียน จังหวัด

ที่อยู่ปัจจุบัน ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์ E-mail

รับประทานอาหารประเภท ทั่วไป ฮาลาล อื่นๆ (โปรดระบุ)

อาหารที่แพ้ ไม่มี มี (โปรดระบุ)

ยาที่แพ้ ไม่มี มี (โปรดระบุ)

รู้จักค่ายนี้ผ่านทาง ฝ่ายแนะแนวของโรงเรียน โพสต์เตอร์ประชาสัมพันธ์

เว็บไซต์ (โปรดระบุ)

Facebook: “ ค่ายคนทำชา Born to be PO camp ”

อื่นๆ (โปรดระบุ)

----- จบส่วนที่ 1 -----



ค่ายคนทำขาครั้งที่ 9 (Born to be P&O camp #9)

สโมสรนักศึกษากายอุปกรณ์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ส่วนที่ 2 ถาม-ตอบ

1. หากพูดถึง “นักกายอุปกรณ์” น้องจะนึกถึงอะไร

2. น้องมีความคิดเห็นต่อ “ผู้พิการ” อย่างไร และคิดว่าน้องจะสามารถช่วยให้ผู้พิการมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นได้อย่างไร



ค่ายคนทำชาติครั้งที่ 9 (Born to be P&O camp #9)

สโมสรนักศึกษากายอุปกรณ์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

3. ให้น้องออกแบบขาเทียมหรือแขนเทียมได้ 1 ชิ้น พร้อมทั้งวาดรูป และอธิบายตามจินตนาการของน้อง (เลือกขาเทียมหรือแขนเทียมอย่างใดอย่างหนึ่ง)



ค่ายคนทำชาครั้งที่ 9 (Born to be P&O camp #9)

สโมสรนักศึกษากายอุปกรณ์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

4. ถ้าวันหนึ่งน้องได้เจอกับมทูตชาเดียว และท่านขอขาน้อง โดยมีข้อแลกเปลี่ยนคือน้องจะสามารถกลับมาใช้ชีวิตบนโลกมนุษย์ได้อีกครั้ง น้องจะยอมรับข้อเสนอของท่านหรือไม่ เพราะเหตุใด

5. น้องคิดว่า เพราะเหตุใด น้องจึงควรได้รับคัดเลือกมาร่วมค่ายคนทำชาครั้งที่ 9

----- จบส่วนที่ 2 -----



ค่ายคนทำขาครั้งที่ 9 (Born to be P&O camp #9)

สโมสรนักศึกษากายอุปกรณ์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ส่วนที่ 3 ใบขออนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

หมายเลขโทรศัพท์ E-mail

เกี่ยวข้องกับ บิดา/มารดา ผู้ปกครอง อื่นๆ (โปรดระบุ)

ของ นาย/นางสาว นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่

ข้าพเจ้ารับทราบรายละเอียดการจัดโครงการ “ค่ายคนทำขาครั้งที่ 9” แล้ว และพิจารณาอนุญาตให้ผู้อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการนี้ ในวันเสาร์ที่ 24 มีนาคม พ.ศ. 2561 เวลา 7.00 – 17.15 น. ณ โรงเรียนกายอุปกรณ์สิรินธร คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ลงชื่อ

(.....)

วัน/เดือน/ปี

- หมายเหตุ: 1. หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมหรือต้องการติดต่อน้องชมร่วมกิจกรรมในกรณีฉุกเฉิน สามารถติดต่อได้ที่เบอร์ 086-767-8555 (พี่คอปเตอร์) หรือ 090-969-8862 (พี่แพตตี้)
2. ใบขออนุญาตผู้ปกครองนี้ จะมีผลต่อเมื่อผู้สมัครผ่านการคัดเลือกเข้าร่วมค่ายเท่านั้น

----- จบส่วนที่ 3 -----