

ใบสมัคร

พิเศษ พิเศษ ค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE ผู้ความเป็นหนึ่ง
(TO BE NUMBER ONE CAMP) รุ่นที่ 18

ระหว่างวันที่ 26 - 31 มีนาคม 2560

ณ เดอะไนน์ รีสอร์ท จังหวัดปทุมธานี

รูปถ่าย

1. ข้อมูลทั่วไป

- 1.1 ชื่อ - สกุลชื่อเล่น.....
- 1.2 เพศ () หญิง () ชาย
- 1.3 อายุ.....ปี
- 1.4 วัน / เดือน / ปีเกิด.....
- 1.5 ระดับชั้นการศึกษา.....โรงเรียน / สถาบันการศึกษา.....
- 1.6 ที่อยู่.....
.....
- 1.7 เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....
- 1.8 ความสามารถพิเศษ.....
- 1.9 มีโรคประจำตัวหรือไม่ () ไม่มี () มี คือ.....

2. ข้อมูลการรับบริการในศูนย์เพื่อนใจ/ชมรม TO BE NUMBER ONE

- 2.1 ประเภทการเป็นสมาชิก
- () ศูนย์เพื่อนใจฟิวเจอร์ พาร์ครังสิต () ศูนย์เพื่อนใจชิคอนสแคว์
- () ศูนย์เพื่อนใจเดอะมอลล์ บางแค () ศูนย์เพื่อนใจแพชั่น ไอส์แลนด์
- () เป็นกรรมการ / อาสาสมัคร / สมาชิก ชมรม TO BE NUMBER ONE / ศูนย์เพื่อนใจ
โรงเรียน.....จังหวัด.....
- 2.2 ระยะเวลาการเป็นสมาชิกในศูนย์ฯ/ชมรม TO BE NUMBER ONE.....ปี.....เดือน
- 2.2 ความถี่ในการเข้ารับบริการในศูนย์ฯ/เข้าร่วมกิจกรรมในชุมชน
- () ทุกวัน () 5 - 6 ครั้ง/สัปดาห์ () 3 - 4 ครั้ง/สัปดาห์
- () 1 - 2 ครั้ง/สัปดาห์ () เดือนละ 2 - 3 ครั้ง () เดือนละครั้ง
- () อื่นๆ ระบุ.....

3. ข้อมูล / ความสนใจในการสมัครเข้าร่วมกิจกรรมค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE ผู้ความเป็นหนึ่ง (TO BE NUMBER ONE CAMP)

- 3.1 เคยเข้าร่วมกิจกรรม TO BE NUMBER ONE CAMP ก่อนหน้านี้หรือไม่
- () เคย ในฐานะสมาชิก TO BE NUMBER ONE CAMP รุ่น
- () เคย ในฐานะพิเศษ พิเศษ TO BE NUMBER ONE CAMP รุ่น.....
- () ไม่เคย

3.2 กรณี ไม่ได้ ได้รับการคัดเลือกเป็นพี่เลี้ยงพิเศษในครั้งนี้

- () ยินดีเข้าร่วม โดยเสียค่าใช้จ่ายเอง (3,000 บาท / คน) เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมเป็นพี่เลี้ยงพิเศษ
- () ไม่ยินดี

3.3 การอนุญาตจากผู้ปกครอง

- () อนุญาต
- () ต้องขออนุญาตอีกครั้งภายหลังจากที่ได้รับการคัดเลือก
- () อื่นๆ ระบุ.....

4. อื่นๆ

4.1 SIZE เสื้อ

4.3 โปรดแสดงความคิดเห็นว่าเหตุใดท่านจึงเป็นบุคคลที่เหมาะสมได้รับการคัดเลือกเป็นพี่เลี้ยงพิเศษค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE ให้ความสำคัญหนึ่งในครั้งนี้

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. ความคิดเห็นจากอาจารย์ที่ปรึกษาชมรม / ประธานชมรม / ผู้จัดการศูนย์ ฯ ต่อผู้สมัคร

.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อผู้ให้ความคิดเห็น)
ตำแหน่ง

(ลงชื่อผู้สมัคร)