

ใบสมัคร

พิเศษ พิเศษ ค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE ผู้ความเป็นหนึ่ง
(TO BE NUMBER ONE CAMP) รุ่นที่ 19

ระหว่างวันที่ 15 – 20 ตุลาคม 2560

ณ เดอะไพนธ์ รีสอร์ทท 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. ข้อมูลการรับบริการในศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น/ชมรม TO BE NUMBER ONE

2.1 ประเภทการเป็นสมาชิก

- () ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นพีวเจอร์ พาร์ครังสิต () ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นซีคอนสแควร์
() ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นเดอะมอลล์บางแค () ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นแฟชั่นไอส์แลนด์
() เป็นกรรมการ / อาสาสมัคร / สมาชิก ชมรม TO BE NUMBER ONE / ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น
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 รับการคัดเลือกเป็นที่เลี้ยงพิเศษในครั้งนี้

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

3.3 การอนุญาตจากผู้ปกครอง

- () อนุญาต
- () ต้องขออนุญาตอีกครั้งหลังจากที่ได้รับการคัดเลือก
- () อื่นๆ ระบุ.....

4. อื่นๆ

4.1 SIZE เสื้อ

4.3 โปรดแสดงความคิดเห็นว่าเหตุใดท่านจึงเป็นบุคคลที่เหมาะสมได้รับการคัดเลือกเป็นที่เลี้ยงพิเศษค่ายพัฒนาสมาธิ TO BE NUMBER ONE ฐ่ความเป็นหนึ่งในครั้งนี้

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

5. ความคิดเห็นจากอาจารย์ที่ปรึกษาชมรม / ประธานชมรม / ผู้จัดการศูนย์ ฯ ต่อผู้สมัคร

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

(ลงชื่อผู้ให้ความคิดเห็น)

ตำแหน่ง

(ลงชื่อผู้สมัคร)

ขอขอบคุณ

สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

โทร. 02 - 590 - 8187