

ใบตอบยืนยันการเข้าร่วมโครงการค่ายเปิดบ้านหมอ มวล. (SMD Open House 2019) ครั้งที่ 2
ประจำปี 2562



เพื่อให้สำนักวิชาแพทยศาสตร์ สามารถเตรียมการจัดกิจกรรมโครงการค่ายเปิดบ้านหมอ มวล. (SMD Open House 2019) ครั้งที่ 2 ได้อย่างเรียบร้อย ขอให้ท่านเติมข้อความในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ ใน ให้ครบพร้อมแนบใบยืนยันเข้าร่วมโครงการฯ หลักฐานการชำระเงินค่าสมัครและหนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง ส่งมาทางอีเมล smdopenhouse63@gmail.com ภายในวันจันทร์ที่ 12 สิงหาคม พ.ศ. 2562

1. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ นามสกุล ลำดับที่

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่

อีเมล :

ชื่อสถานศึกษา จังหวัด

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการเปิดบ้านหมอ มวล. (SMD Open House 2019) ครั้งที่ 2 โดยโอนเข้าบัญชีในนาม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ บัญชีเลขที่ 828-1-14776-8 ธนาคารกรุงไทย สาขาท่าศาลา ผ่านทาง ธนาคารเมื่อวันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

2. ระบุ ขนาด (Size) เสื้อค่ายเปิดบ้านหมอ มวล. (สำหรับผู้สมัครจำนวน 1 ตัว)

Size	รอบอก (นิ้ว)	ความยาว (นิ้ว)
S	34	25
M	36	27
L	40	29
XL	44	31
2XL	48	33
3XL	52	35

Size.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....เดือนสิงหาคม 2562