

เอกสารแนบท้ายประกาศ 1

ใบตอบยืนยันการเข้าร่วมโครงการค่ายเปิดบ้านหมอ มวล. (SMD Open House 2019)

สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

*** **

เพื่อให้สำนักวิชาแพทยศาสตร์ สามารถเตรียมการจัดโครงการค่ายเปิดบ้านหมอ มวล. (SMD Open House 2019) ได้อย่างเรียบร้อย ขอให้ท่านเติมข้อความในช่องว่างให้ครบ พร้อมแนบหลักฐานการชำระเงินค่าสมัคร และหนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง ส่งมาทางอีเมล smdopenhouse63@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ 5 เมษายน พ.ศ. 2562 ก่อนเวลา 16.30 น.

***หมายเหตุ ให้นำหนังสือยินยอมจากผู้ปกครองฉบับจริงมาแสดงในวันที่ 19 เมษายน 2562 หากไม่มีหนังสือยินยอมจากผู้ปกครองฉบับจริงจะไม่พิจารณาให้เข้าร่วมโครงการค่ายเปิดบ้านหมอ มวล. (SMD Open House 2019)

1. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ นามสกุล ลำดับที่

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่

อีเมล :

ชื่อสถานศึกษาจังหวัด

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการค่ายเปิดบ้านหมอ มวล. (SMD Open House 2019) จำนวน 3,000 บาท โดยโอนเงินเข้าบัญชีในนาม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ บัญชีเลขที่ 828-1-14776-8 ธนาคารกรุงไทย สาขาท่าศาลา ผ่านทางธนาคารสาขา.....

เมื่อวันที่.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2562

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

Size	รอบอก “นิ้ว”
S	33
M	35
L	40
XL	45
XXL	50

Size.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2562