

ใบสมัครร่วมโครงการส่งเสริมและพัฒนาเครือข่ายชุมชนท้องถิ่นด้านประชาธิปไตย

(ค่ายต้นกล้าประชาธิปไตย ปี ๙) ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ณ อาคารใหม่คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชรกิจกรรมเข้าค่าย “

.....

ด้วยโรงเรียน/ วิทยาลัย.....ขอส่งนักเรียน/ นักศึกษา  
เข้าร่วมกิจกรรมเข้าค่าย “ต้นกล้าประชาธิปไตย ปี ๙” จำนวน.....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. นาย/นางสาว.....ชื่อเล่น.....ชั้น.....  
ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

๒. นาย/นางสาว.....ชื่อเล่น.....ชั้น.....  
ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

๓. นาย/นางสาว.....ชื่อเล่น.....ชั้น.....  
ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

๔. นาย/นางสาว.....ชื่อเล่น.....ชั้น.....  
ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

\*\*\*ครูผู้ประสานงานหรือดูแลนักเรียน/ นักศึกษา ชื่อ.....

โทรศัพท์.....

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครอง และยินยอมให้.....

.....ร่วมกิจกรรมเข้าค่ายระหว่างวันที่ ๒-๓ กันยายน ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

หมายเหตุ

๑. โปรดกรอกข้อความในใบสมัครนี้ให้ครบถ้วนชัดเจนอ่านง่าย และส่งคืนทางโทรสารหมายเลข ๐ ๕๕๗๙ ๘๐๘๗ ภายในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑
๒. กิจกรรมเข้าค่ายในครั้งนี้ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ได้จัดให้นักเรียนพักที่มหาวิทยาลัย และบริการ อาหาร/อาหารว่างให้กับนักเรียนทุกมื้อฟรี โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น (ส่วนครูดูแลนักเรียนหรือผู้ปกครองหากจะอยู่ดูแลนักเรียนตลอดเวลาของการจัดกิจกรรม ขอให้เบิกค่าที่พักและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ จากต้นสังกัด)

๓. การแต่งกายของนักเรียนในวันแรกให้แต่งกายด้วยชุดวอร์มกีฬาของโรงเรียน รองเท้าผ้าใบ, วันที่สองให้สวมกางเกงขายาวหรือกางเกงวอร์ม และเสื้อยืดของค่าย ที่แจกให้ รองเท้าผ้าใบ
๔. ขอให้นักเรียนทุกคนจัดเตรียมเครื่องใช้สอยส่วนตัว เครื่องนอน และยาประจำตัวมาเอง

**\*\*\*ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่**

อาจารย์พจนา เพชรรัตน์ โทร.๐๖๒-๙๓๕-๖๒๕๓

อาจารย์จันทิมา ก้อนจันทร์เทศ โทร.๐๙๗-๑๙๔-๒๒๙๒

อาจารย์นิจิณี ทองแท้ โทร.๐๙๑-๐๖๗-๗๐๘๔