



# ใบสมัคร

## ค่ายเยาวชนรู้งานสืบสานพระราชดำริ (RDPB CAMP) รุ่นที่ 6 โปรแกรมที่ 1

เส้นทางการเรียนรู้ “นวัตกรรมความรู้ สู่เส้นทางความคิดตามแนวทางพระราชดำริ”  
 ศึกษางานในศูนย์ศึกษาการพัฒนาอันเนื่องมาจากพระราชดำริและโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ในพื้นที่ภาคกลาง  
 ระหว่างวันที่ 24 -26 กุมภาพันธ์ 2559  
 จัดโดย.. สำนักงานคณะกรรมการพิเศษเพื่อประสานงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

สถาบันการศึกษา.....จังหวัด.....

ชื่อทีม..... ชื่อโครงการ.....

สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการค่ายเยาวชนรู้งานสืบสานพระราชดำริ รุ่นที่ 6 โปรแกรมที่ 1 (รับเฉพาะน้องๆที่ผ่านค่าย RDPB  
 CAMP 3-5และมีการดำเนินโครงการเพื่อสืบสานพระราชดำริ)

### สมาชิกภายในทีมประกอบด้วย

1. ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....วันเดือนปีเกิด.....

คณะ.....สาขา.....ชั้นปีที่..... โทรศัพท์.....

Email.....  ไม่เคย  เคยเข้าร่วมกิจกรรม RDPB CAMP รุ่นที่ .....

2. ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....วันเดือนปีเกิด.....

คณะ.....สาขา.....ชั้นปีที่..... โทรศัพท์.....

Email.....  ไม่เคย  เคยเข้าร่วมกิจกรรม RDPB CAMP รุ่นที่ .....

3. ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....วันเดือนปีเกิด.....

คณะ.....สาขา.....ชั้นปีที่..... โทรศัพท์.....

Email.....  ไม่เคย  เคยเข้าร่วมกิจกรรม RDPB CAMP รุ่นที่ .....

4. ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....วันเดือนปีเกิด.....

คณะ.....สาขา.....ชั้นปีที่..... โทรศัพท์.....

Email.....  ไม่เคย  เคยเข้าร่วมกิจกรรม RDPB CAMP รุ่นที่ .....

### อาจารย์ที่ปรึกษาประจำทีม

ชื่อ/นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ภาควิชา..... คณะ..... โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

สำนักงานคณะกรรมการพิเศษเพื่อประสานงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

เลขที่ 2012 ซ.อรุณอมรินทร์ 36 ถนนอรุณอมรินทร์ แขวงบางยี่ขัน เขตบางพลัด กทม. 10700

โทรศัพท์ 0-2447-8500 ต่อ 116 118 08-1937-9338 โทรสาร 0-2447-8561-2 Website www.rdpb.go.th , www.rdpbcamp.com



รูปถ่าย  
ขนาด 2 นิ้ว

### ใบสมัคร

ค่ายเยาวชนฐานสืบสานพระราชดำริ (RDPB CAMP) รุ่นที่ 6 โปรแกรมที่ 1  
เส้นทางการเรียนรู้ “นวัตกรรมความรู้ สู่เส้นทางความคิดตามแนวทางพระราชดำริ”

#### ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นางสาว) .....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

โรคประจำตัว  ไม่มี  มี โปรดระบุ.....

อาหารที่ไม่สามารถทานได้ (อาทิ ทานเจ, มังสวิรัต, เนื้อสัตว์ ฯลฯ).....

ขนาดเสื้อ  S (รอบอก 32 นิ้ว)  M (รอบอก 36 นิ้ว)  L (รอบอก 40 นิ้ว)  XL (รอบอก 44 นิ้ว)  XXL (รอบอก 48 นิ้ว)

**บุคคลติดต่อกรณีฉุกเฉิน** นาย/นาง/นางสาว.....

มีความสัมพันธ์เป็น.....โทรศัพท์.....

#### ผลงาน/ความสามารถพิเศษ/ประวัติการเข้าร่วมกิจกรรมโครงการอื่นๆ (ถ้ามี)

- 1.....
- 2.....
- 3.....

#### เหตุผลที่สนใจเข้าร่วมโครงการ

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริง และยินยอมทำตามกฎ ระเบียบ ข้อปฏิบัติของโครงการ  
ค่ายเยาวชนฐานสืบสานพระราชดำริ (RDPB CAMP) รุ่นที่ 6 ตลอดระยะเวลาที่เข้าร่วมโครงการ ทุกประการ

ลงชื่อ.....  
(.....)







9. ระยะเวลาการดำเนินงาน

.....

.....

.....

10. สถานที่ดำเนินงาน

.....

.....

.....

11. ประโยชน์ที่จะได้รับ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

12. งบประมาณการดำเนินงาน

.....

.....

.....

.....

13. ผู้รับผิดชอบโครงการ

.....

.....

.....

.....

14. อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ

.....

.....

.....

.....