

## ใบสมัคร

### ค่ายการเงิน “TISCO Financial Camp” ออมก่อนใช้ สร้างวินัยทางการเงิน

---

**คำชี้แจงการสมัคร:** กรุณากรอกข้อมูลตัวบรรจง และแนบเอกสารหลักฐานให้ครบถ้วน โดยใบสมัครแบ่งเป็น 2 ส่วน ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียน 2 ท่าน และ ส่วนที่ 2 สำหรับคุณครูที่ปรึกษา 1 ท่าน (ต้องไม่เคยเข้าร่วมค่ายการเงินทีสโก้มาก่อน) ดังนี้

#### ส่วนที่ 1 ใบสมัครและเอกสารสำหรับนักเรียน ประกอบด้วย

- 1.1 ใบสมัครของนักเรียน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว คนละ 1 รูป
- 1.2 เอกสารคำถามที่เกี่ยวข้องกับความสนใจทางการเงินเพื่อประกอบการพิจารณา (1 ทีม/1ชุด)

#### ส่วนที่ 2 ใบสมัครและเอกสารสำหรับคุณครูที่ปรึกษา ประกอบด้วย

- 2.1 ใบสมัครของคุณครู พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- 2.2 แบบสอบถามความพร้อมในการดำเนินกิจกรรมต่อยอดของโรงเรียนหลังจบค่าย

#### ส่งใบสมัครมาได้ที่

ค่ายการเงินทีสโก้ รุ่นที่ .....(ระบุรุ่นที่สมัคร).....

ธนาคารทีสโก้ จำกัด (มหาชน)

48/2 อาคารทีสโก้ทาวเวอร์ ชั้น 1

ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก กทม.10500

หรือ E-mail: [tiscofinancialcamp@tisco.co.th](mailto:tiscofinancialcamp@tisco.co.th) หรือ Inbox มาทางเพจ ค่ายการเงินทีสโก้

#### สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ติดต่อได้ที่ :

ผู้ประสานงาน: คุณธนพัฒน์ กลิ่นพิบูลย์ / คุณกิตติมา อัครเรืองชัย

โทรศัพท์: 02 633 6686 / 02 633 6907 โทรสาร: 02 633 6925 (เวลาทำการ จันทร์-ศุกร์ 8.30-17.00 น.)

Email : [tiscofinancialcamp@tisco.co.th](mailto:tiscofinancialcamp@tisco.co.th) Website : [www.tisco.co.th/th/sd/csr/socialcreativity.html#.html](http://www.tisco.co.th/th/sd/csr/socialcreativity.html#.html)

Facebook : [www.facebook.com/tiscofinancialcamp](http://www.facebook.com/tiscofinancialcamp)

**ใบสมัครเข้าร่วมค่ายการเงินทีสโก้ “TISCO Financial Camp”**

กรุณา  เลือกวันที่ต้องการเข้าร่วม ( 1 ทีม ต่อ 1 รุ่น เท่านั้น)

รุ่นที่ 18 : วันที่ 18 - 23 มีนาคม 2562 (รวมวันเดินทาง)

รุ่นที่ 19 : วันที่ 1 - 6 เมษายน 2562 (รวมวันเดินทาง)

ชื่อทีม ..... โรงเรียน.....

**ส่วนที่ 1 ใบสมัครสำหรับนักเรียน**

**ผู้สมัครคนที่ 1: นักเรียน**

ชื่อ (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

อายุ.....ปี ชื่อเล่น.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

แผนการเรียน.....เกรดเฉลี่ย.....

เลขประจำตัวนักเรียน.....เลขประจำตัวประชาชน.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

E-mail .....

ชื่อผู้ปกครอง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ตำแหน่ง/กิจกรรมที่เข้าร่วมในโรงเรียนที่โดดเด่นที่สุด.....

โรคประจำตัว  ไม่มี  มี (ระบุ) .....ยารับประทาน  ไม่มี  มี (ระบุ).....

ประวัติการแพ้ยา  ไม่มี  มี (ระบุ) .....

ประวัติการแพ้อาหาร  ไม่มี  มี (ระบุ) .....

ประเภทอาหาร (กรุณาระบุให้ชัดเจน)  อาหารทั่วไป  อาหารมุสลิม  อาหารมังสวิวัติ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขโครงการทุกประการ

ลงชื่อ .....นักเรียนผู้สมัครคนที่ 1

(.....)

**ผู้สมัครคนที่ 2: นักเรียน**

ชื่อ (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

อายุ.....ปี ชื่อเล่น.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ .....

แผนการเรียน.....เกรดเฉลี่ย.....

เลขประจำตัวนักเรียน..... เลขประจำตัวประชาชน.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

E-mail .....

ชื่อผู้ปกครอง..... หมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

ความสามารถพิเศษ .....

ตำแหน่ง/กิจกรรมที่เข้าร่วมในโรงเรียนที่โดดเด่นที่สุด.....

.....

โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ) .....ยารับประทาน ไม่มี มี (ระบุ).....

ประวัติการแพ้ยา ไม่มี มี (ระบุ) .....

ประวัติการแพ้อาหาร ไม่มี มี (ระบุ) .....

ประเภทอาหาร (กรุณาระบุให้ชัดเจน) อาหารทั่วไป อาหารมุสลิม อาหารมังสวิรัต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขโครงการทุกประการ

ลงชื่อ .....นักเรียนผู้สมัครคนที่ 2

(.....)

คำถามที่เกี่ยวข้องกับความสนใจทางด้านการเงิน

คำชี้แจง กรุณาตอบให้ครบทุกข้อ (เขียนเฉพาะในพื้นที่ที่กำหนดให้เท่านั้น)

1. จงบอกเหตุผลว่าทำไมค่ายการเงินทีเอสซีจึงต้องเลือกคุณมาเข้าค่าย

.....

.....

.....

2. แรงจูงใจที่ทำให้คุณตัดสินใจสมัครค่ายการเงินทีเอสซี คืออะไร

.....

.....

.....

3. ค่ายการเงินจะเปลี่ยนแปลงนิสัยการใช้เงินของตัวเองได้อย่างไร ยกตัวอย่างประกอบให้ชัดเจน

.....

.....

.....

4. หากคุณได้รับเลือกให้เข้าร่วมค่ายการเงิน คุณตั้งใจจะเผยแพร่ความรู้ที่ได้ไปสู่ผู้อื่นอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

**ส่วนที่ 2 ใบสมัครสำหรับคุณครูที่ปรึกษา**

**ผู้สมัครคนที่ 3: คุณครูที่ปรึกษาทีม**

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

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่งทางราชการ.....

คุณครูประจำวิชา .....

สัญชาติ.....ศาสนา..... การศึกษาสูงสุด ระดับปริญญา.....

สาขาที่จบการศึกษา .....มหาวิทยาลัย.....

โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ) .....ยารับประทาน ไม่มี มี(ระบุ).....

ประวัติการแพ้ยา ไม่มี มี (ระบุ) .....

ประวัติการแพ้อาหาร ไม่มี มี (ระบุ) .....

ประเภทอาหาร (กรุณาระบุให้ชัดเจน) อาหารทั่วไป อาหารมุสลิม อาหารมังสวิรัต

โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์ที่โรงเรียน..... มือถือ.....

E-mail .....

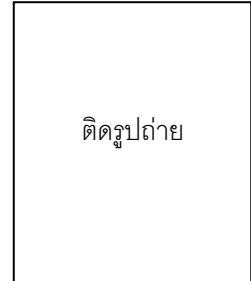
กิจกรรมที่ดูแลในสถานศึกษาปัจจุบัน.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขโครงการทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)



**แบบสอบถามความพร้อมในการดำเนินกิจกรรมต่อยอดฯ**

*กรุณาตอบคำถามให้ครบถ้วน*

1. โรงเรียน..... จังหวัด.....  
 สังกัด..... ระดับชั้นที่เปิดสอน.....  
 ขนาดของโรงเรียน     ขนาดเล็ก (1-500 คน)                       ขนาดกลาง (501-1,500 คน)  
                                   ขนาดใหญ่ (1,501-2,000 คน)                       ขนาดใหญ่พิเศษ (ตั้งแต่ 2,501 ขึ้นไป)  
 จำนวนนักเรียน.....คน จำนวนครู.....คน ประเภท  ประจำ  ไป-กลับ  
 ที่อยู่โรงเรียน.....

2. ท่านทราบข้อมูลเกี่ยวกับค่ายการเงินของธนาคารทีสโก้ จาก (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- จดหมายแจ้งรายละเอียดโครงการ                       Facebook  
 เพื่อน / โรงเรียนอื่น     E-mail  
 Website     สื่ออื่นๆ กรุณาระบุ .....

3. กรุณาให้ความเห็นต่อ “ค่ายการเงิน” และ “กิจกรรมต่อยอด” ในการด้านพัฒนาความรู้และการเผยแพร่

**ค่ายการเงิน**.....  
 .....  
 .....  
**กิจกรรมต่อยอด**.....  
 .....  
 .....

4. โรงเรียนของท่านมีความพร้อมในการดำเนินกิจกรรมต่อยอดหรือไม่ อย่างไร

- 4.1 ดำเนินกิจกรรมต่อยอดอย่างแน่นอน  
 4.2 อาจจะไม่ดำเนินกิจกรรมต่อยอด (กรุณาให้เหตุผล).....  
 .....  
 4.3 ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมต่อยอดได้ (กรุณาให้เหตุผล).....  
 .....

ผู้ให้ข้อมูล .....  
 (.....)

คุณครูที่ปรึกษาทีม