

แบบสมัครเข้ารับการศึกษาเป็น “แม่ 100ปี” ของมหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี พ.ศ. 2559

\* คำว่า “ท่าน” ในแบบใบสมัครนี้ หมายถึง ผู้มีชื่อสมัครเข้ารับการศึกษา “แม่ 100 ปี”

- ชื่อ-นามสกุลของท่าน ..... ท่านเกิดวันที่ เดือน ปี พ.ศ. ....
  - ปีนักษัตรที่ท่านเกิด ..... ปัจจุบันท่านอายุ ..... ปี
  - ที่อยู่ปัจจุบันของท่าน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... ถนน .....  
อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
  - ท่านมีลูกทั้งหมด ..... คน ลูกชาย ..... คน ลูกสาว ..... คน  
ลูกคนโตสุด อายุ ..... ปี ลูกคนสุดท้องอายุ ..... ปี
  - ปัจจุบันท่านอาศัยอยู่กับใคร.....
  - แรกก่อนท่านทำงานอาชีพอะไร.....
  - สุขภาพของท่านเป็นอย่างไรบ้าง.....  
    สุขภาพของท่านมองเห็นเป็นปกติหรือไม่ .....  
    หูของท่านได้ยินเป็นปกติหรือไม่ .....  
    ท่านมีปัญหาเรื่องกรนอนหรือไม่ .....  
    ท่านมีโรคประจำตัวอะไรหรือไม่ .....
  - ท่านช่วยตัวเองในเรื่องต่อไปนี้ได้มากน้อยเพียงใด  
    รับประทานอาหาร .....  
    อาบน้ำ .....  
    ใส่เสื้อผ้า / แต่งตัว .....  
    ขับถ่าย .....  
    เดินไปมาภายในบ้าน .....
  - สุขภาพจิต / อารมณ์ของท่านเป็นอย่างไร .....
  - โดยทั่วไป นับว่าสุขภาพของท่านเป็นอย่างไร .....
  - ทุกวันนี้ ใครเป็นผู้ดูแลช่วยเหลือที่ใกล้ชิดท่านที่สุด .....
  - ท่านมีกิจกรรมอะไรที่ทำเป็นประจำในแต่ละวัน .....
  - อาหารอะไร ที่ท่านรับประทานเป็นประจำ .....
  - อาหารอะไร ที่ท่านชอบมากที่สุด.....  
    อาหารประเภทไหน ที่ท่านไม่รับประทานเลย .....
  - เหตุผลที่ท่านอายุยืน .....
- 
- ผู้ให้ข้อมูล ..... ความสัมพันธ์กับท่านผู้สมัคร .....
- 
- ผู้ที่สามารถติดต่อได้ ..... ความสัมพันธ์กับท่านผู้สมัคร ..... โทรศัพท์ .....

ส่งแบบสมัครนี้ที่ งานสื่อสารองค์กร กองบริหารงานทั่วไป เลขที่ 999 มหาวิทยาลัยมหิดล ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170

(วงเล็บมุมของว่า “แม่ ๑๐๐ ปี)      ภายในวันที่ 15 พฤษภาคม 2559 โทรศัพท์ 02-849-6208-10 โทรสาร 02-849-6222