



โครงการฝึกสุนัขนิสัยดี ครั้งที่ 18 (5 มิ.ย. – 10 ก.ค. 2553)

ชมรมสุนัข นิสัยดีมีความภูมิใจที่จะนำเสนอ “โครงการฝึกสุนัข นิสัยดี” โครงการนี้เป็นการฝึกสุนัข ขั้นพื้นฐาน สำหรับบุคคลภายนอกที่สนใจการฝึกสุนัข รายละเอียดมีดังนี้ค่ะ

1. ตารางเรียน

เวลาเรียน	อายุ
9.00 - 10.00 น.	2 เดือน ครึ่ง - 4 เดือน
10.00 - 11.00 น.	4 เดือน – 6 เดือน
11.00 - 12.00 น.	6 เดือนถึง 1 ปี

2. เรียนทุกวันเสาร์ เป็นระยะเวลา 5 สัปดาห์ (สัปดาห์ละ 1 ชั่วโมง)

3. ค่าธรรมเนียมการฝึก 1,500 บาทต่อตัว รวมค่าเอกสารและของว่าง

4. รับสุนัขเข้าฝึกสูงสุด 6 ตัว ต่อหนึ่งชั้นเรียน เพื่อให้การฝึกสอนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากที่สุด

หมายเหตุ ** วันเสาร์ที่ 5 มิ.ย. 53 และ 10 ก.ค. 53 ขอนัดทุกคอร์ส เวลา 10.00 น.

ผู้ทำการฝึกสอนในโครงการนี้ได้แก่ อาจารย์ที่ปรึกษา - **อ.สพ.ญ.มธุรัตน์ ทัพพิกรณ์** และนักศึกษาชมรม สุนัข นิสัยดี ซึ่งมีผลงานในมหิตลคนรักสัตว์ครั้งที่ 1-6 คือการทดสอบสุนัขนิสัยดีและโครงการฝึกสุนัข ครั้งที่ 1-17 ที่คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ฯลฯ ซึ่งพร้อมที่จะให้คำแนะนำและช่วยให้การฝึกสุนัขของคุณเป็นไปอย่างราบรื่น และสนุกสนาน.....

ถ้าคุณสนใจการฝึกสุนัขร่วมกับเรา ขอรายละเอียดแบบฟอร์มการสมัครได้ที่โรงพยาบาลสัตว์ ม.มหิดล หากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการฝึกสุนัขด้วยวิธี **Positive reinforcement** สามารถสอบถามได้ที่ โรงพยาบาลสัตว์ ม.มหิดล โทร.02-441-5246 ภายในเวลาราชการ หรือ นศ.สพ.สุพพตา สังข์สุวรรณ (ก๊ก) โทร. 089-029-4782 , 087-671-5618 ในและนอกเวลาราชการ

อนุญาตให้สุนัขหนึ่งตัว **มีเจ้าของมาร่วมฝึกได้มากที่สุด 2 คน** หากมีปัญหาใดๆ กรุณาติดต่อทางชมรม ถ้ามีเด็กมาร่วมฝึกสุนัขด้วย ขอความกรุณาผู้ปกครองมาดูแลใกล้ชิด เพื่อความปลอดภัยของตัวสุนัข, เด็กและผู้ร่วมฝึกคนอื่นๆ

เอกสารการสอนในแต่ละครั้งจะแจกให้ในวันที่ยเรียน การฝึกวันแรกยัง **ไม่ต้องนำสุนัข** มาเรียนด้วย

สำหรับ **สุนัข ตัวเมีย ที่มีประจำเดือน ไม่แนะนำให้สุนัขมาฝึก** แต่เจ้าของสามารถมาเข้าฟังการเรียนการสอน แล้วนำกลับไปฝึกที่บ้านได้ ทั้งนี้เพื่อความราบรื่นของชั้นเรียน

หมายเหตุ

ในกรณีที่เจ้าของไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมการฝึกในวันใดวันหนึ่งได้ ทางชมรมจะพยายามให้ความช่วยเหลือ ข้อมูลและเอกสารความรู้ในวันที่ยขาด เพื่อให้เจ้าของสามารถฝึกสุนัขได้เองต่อไปแม้จะไม่ได้มาเรียน จะไม่มีการ คืนเงินเมื่อชำระเงินแล้ว

ขอขอบคุณที่สละเวลารอกแบบฟอร์มและเลือกให้เราเป็นผู้ช่วยคุณฝึกสุนัข ทางชมรมหวังว่าจะได้เจอคุณและสุนัขของคุณในชั้นเรียนของเราค่ะ

ใบสมัคร

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)..... นามสกุล..... ชื่อเล่น.....

ชื่อผู้ร่วมมาฝึก 1 ท่าน นามสกุล..... ชื่อเล่น.....

บ้านเลขที่..... ซอย/ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์บ้าน.....

โทรสาร..... E-mail.....

ประสงค์จะร่วมฝึกสุนัขในโครงการฝึกหมานิสัยดี พร้อมกับสุนัขของข้าพเจ้า

ชื่อ..... พันธุ์..... เพศ..... สี/ตำหนิ.....

เกิดวันที่..... อายุ..... ปี..... เดือน..... น้ำหนัก..... kg.

ประวัติการทำวัคซีนของสุนัข.....

เคยรับการฝึกจากที่อื่นมาก่อน

เคย ที่.....

ไม่เคย

*****กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจน เพื่อสะดวกต่อการติดต่อกลับ*****

เริ่มฝึกตั้งแต่วันที่ 10 มกราคม 2552 เป็นต้นไป

- สุนัขอายุ 2 เดือนครึ่งถึง 4 เดือน
- สุนัขอายุ 4 ถึง 6 เดือน
- สุนัขอายุ 6 เดือนถึงหนึ่งปี

ข้าพเจ้ายินดีชำระเงินจำนวน 1,500 บาท ในการเข้าร่วมโครงการนี้

- เงินสด ณ โรงพยาบาลสัตว์ เพื่อการเรียนรู้การสอน ณ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา ภายในเวลาราชการ
- โอนเงินผ่านธนาคาร บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาซอย มหาวิทยาลัยมหิดล ชื่อบัญชี ชมรมหมานิสัยดี เลขที่บัญชี 333-2-16957-8 พร้อมกับส่งสำเนาการโอนเงินมาที่ Fax. 02-441-5246 ภายในเวลาราชการ

.....

(ผู้เข้าร่วมโครงการ)

.....

(ผู้รับเงิน)

หมายเหตุ : เมื่อชำระเงินแล้ว จะไม่มีการคืนเงินไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

โรงพยาบาลสัตว์ เพื่อการเรียนรู้การสอน ณ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พุทธมณฑลสาย4

ศาลายา จังหวัดนครปฐม เปิดทำการ วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 8.00-16.00 น. และวันเสาร์-อาทิตย์ 8.00-12.00 น.

ข้าพเจ้า..... (ลงชื่อ) เข้าใจดีว่าการเข้าร่วมการฝึกสุนัข
นั้นมีความเสี่ยงต่อตัวข้าพเจ้า สุนัขของข้าพเจ้า ครอบครัวหรือเพื่อนที่มาช่วยฝึกกับข้าพเจ้า เนื่องจาก
สุนัขบางตัวอาจควบคุมได้ยาก และก่อให้เกิดการบาดเจ็บขึ้นได้แม้ว่าจะทำการควบคุมด้วยความ
ระมัดระวังที่สุดแล้ว

ข้าพเจ้าจะไม่ทำการใดๆในการฝึกสุนัขที่จะก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อตัวข้าพเจ้าเอง, สุนัขของข้าพเจ้า, คนใน
ครอบครัว และเพื่อนที่เข้าร่วมในการฝึกในชั้นเรียนเดียวกัน, ผู้ฝึกสอนและนักศึกษาที่ช่วยในการฝึก หาก
สุนัขของข้าพเจ้าได้ทำร้ายหรือทำลายผู้เข้าร่วมโครงการ, สุนัขของผู้เข้าร่วมโครงการ, ผู้ฝึกสอนและ
นักศึกษาที่มาช่วยงาน ข้าพเจ้ายินดีจะรับผิดชอบและชดใช้ค่าเสียหายจากการกระทำของข้าพเจ้าและสุนัข
ของข้าพเจ้าจนถึงที่สุด โดยจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆจากผู้จัดและผู้ฝึกสอนในโครงการ

ลายเซ็นของเจ้าของสุนัข/ผู้นำสุนัขมาฝึก.....(ลงชื่อ)
วัน/เดือน/ปี:.....

ประวัติสุนัข

เจ้าของสุนัข.....สุนัขชื่อ.....

พันธุ์.....เพศ.....สี/ตำหนิ.....

เกิดวันที่.....อายุ.....น้ำหนัก.....kg.

1. อายุสุนัขเมื่อนำมาเลี้ยง

.....

2. ท่านได้สุนัขตัวนี้มาจากที่ใด

.....

3. ทำไมท่านเลือกเลี้ยงสุนัขพันธุ์นี้

.....

4. ทำไมท่านเลือกเลี้ยงสุนัขตัวนี้

.....

5. ท่านเคยเลี้ยงสุนัขมาก่อนหรือไม่ หากเคย กรุณาให้รายละเอียดการเลี้ยง

.....

.....

6. ท่านเคยพาสุนัขไปฝึกมาก่อนหรือไม่ ถ้าเคยที่ไหนและเมื่อใด

.....

7. อะไรที่คุณชอบและไม่ชอบในการนำสุนัขไปฝึกครั้งนั้น

.....

8. สุนัขของท่านสามารถทำตามคำสั่งอะไรได้บ้าง

.....

9. ท่านต้องการได้อะไรจากการพาสุนัขมาฝึกครั้งนี้

.....

10. ท่านต้องการให้สุนัขของท่านได้อะไรจากการมาฝึกครั้งนี้

.....

11. ท่านคิดว่าคุณสมบัติที่ดีที่สุดในตัวสุนัขของท่านคืออะไร

.....

12. นิสัยใดที่สุนัขของท่านทำแล้วไม่ชอบ

.....

13. ท่านอนุญาตให้สุนัขของท่านอยู่ในตัวบ้านหรือไม่ นานเท่าไร

.....

14. ท่านออกกำลังกายกับสุนัขของท่านบ้างหรือไม่ อย่างไร

.....

15. กรุณาอธิบายสั้นๆเกี่ยวกับบุคลิก ลักษณะนิสัยของสุนัขของท่าน(เช่น กล้า, ขี้อาย, ชอบสุนัขตัวอื่น, ไม่ชอบคนแปลกหน้า, เป็นมิตร, ควบคุมยาก, พุดไม่ฟัง)

.....

.....

16. สุนัขของท่านมีความผิดปกติทางด้านร่างกายหรือพฤติกรรมใดๆที่ต้องคำนึงถึงเมื่อนำมาฝึกหรือไม่

.....

17. ท่านมีข้อจำกัดทางด้านร่างกายหรือไม่ เพื่อสามารถให้ทางเราช่วยในการฝึกเป็นไปได้ง่ายยิ่งขึ้น

.....

18. ท่านมีสัตว์เลี้ยงตัวอื่นในบ้านหรือไม่ หากมีสุนัขตัวนี้เข้ากับสัตว์เลี้ยงตัวอื่นได้ดีหรือไม่

.....

19. กรุณาอธิบายความสัมพันธ์ระหว่างท่านกับสุนัขของท่าน

.....

.....

20. คุณรู้จักโครงการนี้จากที่ใด

.....