

\*\*\*นักเรียนต้องกรอกข้อมูลในส่วนนี้ให้สมบูรณ์\*\*\*

โปรดระบุ ประเทศที่นักเรียนสนใจเข้าร่วมโครงการ  USA  Germany  Switzerland  Austria  Ireland  Spain  
 China  Japan (อันดับ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 ในช่องสี่เหลี่ยม)

สอบ : เอ แอนด์ ดี กรุงเทพฯ / อาคาร \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ 2560

สอบต่างจังหวัด : โรงเรียน \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ 2560

**สำหรับเจ้าหน้าที่**  1. ผลการเรียน 3 ปี  2. รูปถ่าย 1 รูป  3. ค่าสมัครสอบ 200 บาท  
 หลักฐานครบทุกข้อ  ไม่ครบ : ขาดข้อ..... ผู้รับสมัคร..... วันที่...../...../.....

หมายเหตุ.....

### ประวัติส่วนตัวผู้สมัคร

1. ชื่อ - สกุล ด.ช./ นาย / ด.ญ. / นางสาว \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น \_\_\_\_\_

ชื่อภาษาอังกฤษตามหนังสือเดินทาง/ NAME  MR.  MISTER  MISS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

2. วัน/Date   เดือน/Month   ปี คศ.เกิด/Year     อายุ \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน

เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_

3. เป็นบุตร - ธิดา คนที่ \_\_\_\_\_ มีพี่น้อง \_\_\_\_\_ คน พี่ชาย \_\_\_\_\_ คน พี่สาว \_\_\_\_\_ คน น้องชาย \_\_\_\_\_ คน น้องสาว \_\_\_\_\_ คน

4. Address/ที่อยู่สำหรับส่งเอกสาร เลขที่ \_\_\_\_\_ Moo/หมู่ที่ \_\_\_\_\_ Soi/ซอย \_\_\_\_\_

Street/ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

Province/จังหวัด \_\_\_\_\_ Zip Code/รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ Home Tel / โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_

Mobile Phone/ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_ E-mail Address/ อีเมล \_\_\_\_\_

Facebook : \_\_\_\_\_ Line ID: \_\_\_\_\_

### 5. สถานภาพทางการศึกษา

ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ โรงเรียน \_\_\_\_\_ สาขาวิชา \_\_\_\_\_

เกรดเฉลี่ย (GPA) \_\_\_\_\_ District/เขต \_\_\_\_\_ Province/จังหวัด \_\_\_\_\_

Zip Code/รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ วิชาที่ชอบ \_\_\_\_\_

เหตุผล \_\_\_\_\_

### 6. ความสามารถพิเศษ

ขับร้อง \_\_\_\_\_  ฟ้อนรำ \_\_\_\_\_  นันทนาการ \_\_\_\_\_

กีฬา \_\_\_\_\_  ศิลปป้องกันตัว \_\_\_\_\_  ศิลปประดิษฐ์ \_\_\_\_\_

ดนตรี \_\_\_\_\_  อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_

7. เคยเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนฯ หรือโครงการอื่นๆ ระหว่างประเทศหรือไม่  เคย  ไม่เคย

โครงการ \_\_\_\_\_ ประเทศ \_\_\_\_\_ ระยะเวลา \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน

# Early Bird Promotion

8. มีประสบการณ์ในการเดินทางไปต่างประเทศ หรือไม่  มี  ไม่มี
- 8.1 ประเทศ \_\_\_\_\_ ร่วมเดินทางกับ \_\_\_\_\_ ระยะเวลา \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน
- 8.2 ประเทศ \_\_\_\_\_ ร่วมเดินทางกับ \_\_\_\_\_ ระยะเวลา \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน

9. เหตุผลใด ที่เป็นแรงจูงใจในการสมัครสอบเข้าร่วมโครงการ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. ความคาดหวังในการเข้าร่วมโครงการครั้งนี้

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. นักเรียนเคยสอบโครงการแลกเปลี่ยนเยาวชน (1 ปีการศึกษา) หรือไม่

- ไม่เคย  เคย กับโครงการ \_\_\_\_\_ เมื่อปี \_\_\_\_\_
- อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_

## ข้อมูลผู้ปกครอง

12. ชื่อ - สกุล บิดา \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี

อาชีพ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ รายได้ \_\_\_\_\_ บาท / เดือน

สถานที่ทำงาน ชื่อบริษัท \_\_\_\_\_

Home Tel / โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_ Mobile Phone/ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_

E-mail Address/ อีเมล \_\_\_\_\_ Fax/โทรสาร \_\_\_\_\_

13. ชื่อ - สกุล มารดา \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี

อาชีพ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ รายได้ \_\_\_\_\_ บาท / เดือน

สถานที่ทำงานชื่อบริษัท \_\_\_\_\_

Home Tel / โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_ Mobile Phone/ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_

E-mail Address/ อีเมล \_\_\_\_\_ Fax/โทรสาร \_\_\_\_\_

14. ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่กับ  บิดา  มารดา  ผู้ปกครอง \_\_\_\_\_

หากนักเรียนได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการ เจ้าหน้าที่สามารถติดต่อ  บิดา  มารดา

ผู้ปกครอง (ระบุชื่อและความสัมพันธ์) ชื่อ - สกุล \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี

ความสัมพันธ์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือก และเข้าร่วมโครงการฯ ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับผิดชอบค่าธรรมเนียมการเข้าร่วมโครงการตามประเภทของทุนการศึกษาที่ได้รับและยินดีจะปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับในระหว่างที่เข้าร่วมโครงการโดยเคร่งครัดทุกประการ หากข้าพเจ้าประพฤติไม่เหมาะสม ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการสมัครและการเข้าร่วมโครงการ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง

(นาย/นาง \_\_\_\_\_)

วันที่อนุญาต \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้สมัคร

(นาย/นางสาว \_\_\_\_\_)

วันที่สมัคร \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- ทราบข่าวจาก  โฆษณา หนังสือพิมพ์ / นิตยสาร \_\_\_\_\_  เพื่อน ชื่อ \_\_\_\_\_
- ประชาสัมพันธ์ จากโรงเรียน \_\_\_\_\_  ผู้ปกครอง ชื่อ \_\_\_\_\_
- อาจารย์ (ชื่อ-สกุล) \_\_\_\_\_  อื่นๆ \_\_\_\_\_