



ใบลงทะเบียนโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยน  
Student Exchange Association  
ทุน SEA 2019

รูปถ่ายผู้ลงทะเบียน  
แสดงใบหน้าชัดเจน  
ขนาด 1.5 x 2 นิ้ว  
ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน

ข้อมูลนักเรียนผู้ลงทะเบียน (กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้องและชัดเจน)

ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น \_\_\_\_\_  
ชื่อและนามสกุลภาษาอังกฤษ (สะกดตามหนังสือเดินทาง) \_\_\_\_\_  
วัน/เดือน/ปี เกิด \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / พ.ศ. 25\_\_\_\_ หรือ ค.ศ. \_\_\_\_\_ สถานที่เกิด (จังหวัด) \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_  
ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_  
เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_  
อีเมล \_\_\_\_\_ ส่วนสูง \_\_\_\_\_ ซม. น้ำหนัก \_\_\_\_\_ กก.  
โรงเรียน \_\_\_\_\_ ระดับชั้น ม. \_\_\_\_ แผนการเรียน \_\_\_\_\_  
คะแนนเฉลี่ย GPA ของแต่ละปีการศึกษา ม.1 \_\_\_\_\_ ม.2 \_\_\_\_\_ ม.3 \_\_\_\_\_ ม.4 \_\_\_\_\_ ม.5 \_\_\_\_\_  
อันดับประเทศที่นักเรียนต้องการเข้าร่วมโครงการ 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดา ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_  
วัน/เดือน/ปี เกิด \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี อาชีพ \_\_\_\_\_  
หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ อีเมล (ถ้ามี) \_\_\_\_\_  
ลายมือชื่อของบิดา (ถ้าไม่ลงนามรับรองถือว่าไม่สมบูรณ์) \_\_\_\_\_  
มารดา ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_  
วัน/เดือน/ปี เกิด \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี อาชีพ \_\_\_\_\_  
หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ อีเมล (ถ้ามี) \_\_\_\_\_  
ลายมือชื่อของมารดา (ถ้าไม่ลงนามรับรองถือว่าไม่สมบูรณ์) \_\_\_\_\_

สำหรับเจ้าหน้าที่ SEA

|               |   |   |   |  |  |  |  |                            |   |        |  |
|---------------|---|---|---|--|--|--|--|----------------------------|---|--------|--|
| รหัสนักเรียน  | 1 | 9 | 0 |  |  |  |  | คะแนนสอบชิงทุน             |   | กลุ่ม  |  |
| ประเภททุน     |   |   |   |  |  |  |  | วันที่ชำระเงินค่าลงทะเบียน | / | / 2561 |  |
| ทุนต่างประเทศ |   |   |   |  |  |  |  | วันที่ SEA ได้รับเอกสาร    | / | / 2561 |  |

ผู้ลงทะเบียนต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนจำนวน 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) มาที่บัญชีธนาคารไทยพาณิชย์

ชื่อบัญชี นาย ธนเดช โฉมฉาย สาขาเซ็นทรัลเฟสติวัล อีสต์วิลล์ หมายเลขบัญชี 407 321 0670 และส่งใบลงทะเบียนพร้อมสำเนา

การชำระเงินค่าลงทะเบียนและใบแสดงผลการเรียน 3 ปีย้อนหลังมาทาง Fax 02 907 7768 หรือ [info@seathailand.org](mailto:info@seathailand.org)

Student Exchange Association

178 พลัสซีดีพาร์ค ลาดพร้าว 71 ถนนสุขุมวิท แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร 10230

Phone: 02 907 7767 Mobile: 089 891 5759 & 089 895 5759 Fax: 02 907 7768 & 02 570 9126