



ใบสมัครสอบชิงทุนโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยน Student Exchange Association

ทุน SEA 2021

รูปถ่ายผู้สมัคร
ขนาด 1.5 x 2 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน
(เห็นใบหน้าชัดเจน)

รหัสนักเรียน (กรอกโดย SEA)

2	1	0					
---	---	---	--	--	--	--	--

กรุณากำหนดทางเลือกศูนย์สอบ (เลือกเพียง 1 จังหวัดเท่านั้น)

ก.ท.ม.	ราชบุรี	ปราจีนบุรี	เชียงใหม่	พิษณุโลก	นครราชสีมา	ขอนแก่น
อุดรธานี	อุบลราชธานี	มุกดาหาร	มหาสารคาม	หนองคาย	ชลบุรี	ระยอง
จันทบุรี	ประจวบคีรีขันธ์	นครศรีธรรมราช	กระบี่	ตรัง	สงขลา	ภูเก็ต

ข้อมูลผู้สมัคร (กรณกรอกข้อมูลให้ถูกต้องและชัดเจน)

ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

ชื่อสะกดภาษาอังกฤษ _____ นามสกุล _____

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.

ท่านทราบข้อมูลการรับสมัครสอบชิงทุน SEA 2020 จาก _____

ปัจจุบันศึกษาอยู่ที่โรงเรียน _____ ชั้น ม. _____ แผนการเรียน _____

ผลการเรียนเฉลี่ย ชั้นม.1 _____ ม.2 _____ ม.3 _____ ม.4 _____ ม.5 _____ (ข้อมูลสำคัญต่อการพิจารณามอบทุน)

กรุณาระบุตัวเลือก 3 ลำดับประเทศที่ผู้สมัครสนใจต้องการเข้าร่วมโครงการ (ระบุตัวเลข 1 - 3 ด้านหน้าประเทศเพื่อแสดงลำดับ)

___USA ___Brazil ___Australia ___New Zealand ___Germany ___France ___Italy

___Spain ___Portugal ___Finland ___South Africa ___Japan ___China

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อ/นามสกุล	ชื่อ/นามสกุล
อายุ ปี อาชีพ	อายุ ปี อาชีพ
หมายเลขโทรศัพท์	หมายเลขโทรศัพท์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการให้ข้อมูลข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้ายินดีจะปฏิบัติตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของโครงการอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้หากพบว่าข้าพเจ้าให้ข้อมูลที่ไม่ตรงตามข้อเท็จจริง และประพฤติตนไม่เหมาะสมขัดแย้งต่อระเบียบและหลักเกณฑ์ในการเข้าร่วมโครงการ ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการพิจารณาตัดสิทธิ์ในการเข้าร่วมโครงการได้โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ _____ (นักเรียน) ลงชื่อ _____ (ผู้ปกครอง)

วันที่ ____/____/2563

วันที่ ____/____/2563

ผู้สมัครต้องชำระเงินค่าสมัครสอบชิงทุนจำนวน 200 บาท มาที่บัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเดอะคริสตัล พาร์ค

ชื่อบัญชี ห้างหุ้นส่วนจำกัด สติวเดนท์ เอ็กซ์เชนจ์ แอสโซซิเอชั่น บัญชีเลขที่ 407 907 7347 ส่งใบสมัครและสำเนาการชำระเงิน

มาที่ Fax หมายเลข 02 907 7768 หรือที่อีเมล info@seathailand.org ภายในวันที่ 5 สิงหาคม 2563

SEA ประกาศรายชื่อผู้สมัครสอบและศูนย์สอบในวันที่ 10 สิงหาคม 2563 บนหน้าเว็บไซต์ www.seathailand.org