ใบสมัครโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยน

Student Exchange Association
SEA 2024 Second Round

รูปถ่ายผู้สมัคร
ขนาด 1.5 x 2 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน

รหัสนักเรียน (กรอกโดย SEA) | 2 | 4 | 0 | | 2 | 0 | | |

ข้อมูลนักเรียน (กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้องและชัดเจน)

ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว_____นามสกุล _____ชื่อเล่น_____

ชื่อสะกดภาษาอังกฤษ _____ นามสกุล _____

วัน/เดือน/ปี เกิด _____/_____/พ.ศ. 25_____ หรือ ค.ศ. 20 _____ สถานที่เกิด (จังหวัด) _____

ที่อยู่ บ้านเลขที่ _____ หมู่ _____ หมู่บ้าน _____ อาคาร _____

ซอย _____ถนน _____ แขวง/ตำบล _____

เขต/อำเภอ _____จังหวัด _____รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์มือถือ _____ Line ID: _____

อีเมล์ _____ ส่วนสูง _____ ซ.ม. น้ำหนัก _____ ก.ก.

ปัจจุบันศึกษาอยู่ที่โรงเรียน _____ ชั้น ม. ___ สาขาที่เรียน _____

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (G.P.A.) ของแต่ละปี ม.1 _____ ม.2 _____ ม.3 _____ ม.4 _____ ม.5 _____

กรุณาระบุลำดับประเทศ 2 ประเทศที่นักเรียนสนใจเข้าร่วมโครงการ

First Country		Second Country	

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อ และนามสกุล (บิดา) _____ อาชีพ _____

อายุ _____ ปี โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล์ _____

ชื่อ และนามสกุล (มารดา) _____ อาชีพ _____

อายุ _____ ปี โทรศัพท์มือถือ _____อีเมล์ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการให้ข้อมูลข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้ายินดีจะปฏิบัติตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของโครงการอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้หากพบว่าข้าพเจ้าประพฤติตนไม่เหมาะสมหรือขัดแย้งกับระเบียบและหลักเกณฑ์ในการเข้าร่วมโครงการ ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการพิจารณาตัดสิทธิในการเข้าร่วมโครงการได้โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ _____ (นักเรียน)
(_____)
วันที่รับรอง _____ /_____ /256__

ลงชื่อ _____ (ผู้ปกครอง)
(_____)
วันที่รับรอง _____ /_____ /256__

กำหนดการสอบสัมภาษณ์ (กรอกภายหลังการนัดหมาย) **วันที่ _____/_____/_____ เวลา _____**

ผู้สมัครส่งใบสมัครมาที่ info@seathailand.org

สมัครฟรี วันนี้จนถึง 15 มีนาคม 2567

Student Exchange Association

Mobile Phone: 089-891-5759, 089-895-5759 Website: www.seathailand.org