



Student Exchange Association USA 2024 Short Term Program Application Form

รูปถ่ายผู้สมัคร
ขนาด 1.5 x 2 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน

รหัสนักเรียน (กรอกโดย SEA)

2 4 0 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: _____

อีเมล _____ ส่วนสูง _____ ซม. น้ำหนัก _____ กก.

ปัจจุบันศึกษาอยู่ที่โรงเรียน _____ ชั้น ม. ____ สาขาที่เรียน _____

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (G.P.A.) ของแต่ละปี

ม.1 _____ ม.2 _____ ม.3 _____ ม.4 _____ ม.5 _____ ม.6 _____

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อ และนามสกุล (บิดา) _____ อาชีพ _____

อายุ _____ ปี โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____

ชื่อ และนามสกุล (มารดา) _____ อาชีพ _____

อายุ _____ ปี โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการให้ข้อมูลข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้ายินดีจะปฏิบัติตามระเบียบและหลักเกณฑ์
ของโครงการอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้หากพบว่าข้าพเจ้าประพฤติตนไม่เหมาะสมหรือขัดแย้งกับระเบียบและหลักเกณฑ์
ในการเข้าร่วมโครงการ ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการพิจารณาตัดสิทธิ์ในการเข้าร่วมโครงการได้โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ _____ (นักเรียน)

ลงชื่อ _____ (ผู้ปกครอง)

(_____)

(_____)

วันที่รับรอง ____/____/256__

วันที่รับรอง ____/____/256__

กำหนดการสอบสัมภาษณ์ (กรอกภายหลังการนัดหมาย)

วันที่ ____/____/____ เวลา _____

ผู้สมัครส่งใบสมัครมาที่ info@seathailand.org

สมัครฟรี วันหนึ่งถึง 28 กุมภาพันธ์ 2567

Student Exchange Association

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