



ใบลงทะเบียนโครงการ
Student Exchange Association
SEA USA Short Term Program

รูปถ่ายนักเรียน
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. 200____ อายุ ____ ปี ____ เดือน จังหวัดที่เกิด _____
ที่อยู่ บ้านเลขที่ _____ หมู่ _____ หมู่บ้าน _____ อาคาร _____
ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____
เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____ Line ID _____
อีเมล _____ ส่วนสูง _____ ซม. น้ำหนัก _____ กก.
โรงเรียน _____ ระดับชั้น ม. ____ แผนการเรียน _____

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	2	4						SEA Security Code
								Registration Date / /

ผู้ลงทะเบียนต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนจำนวน **20,000** บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) มาที่บัญชีธนาคารกรุงเทพ สาขาเดอะคริสตัล

ชื่อบัญชี นาย ธนเดช โฉมฉาย หมายเลขบัญชี **906 020 0640** และส่งใบลงทะเบียนพร้อมสำเนาการชำระเงินค่าลงทะเบียน

และใบแสดงผลการเรียน มาที่อีเมล info@seathailand.org

SEA ขอสงวนสิทธิ์การคืนเงินค่าลงทะเบียนในทุกกรณี