

ใบแจ้งจุดประสงค์การสมัครเรียน
PURPOSE OF ATTENDING THE COURSE

photo
3x4 cm

โรงเรียน _____ เขต _____
NAME OF SCHOOL DISTRICT

วันที่ _____
DATE

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____
NAME (MR./MRS./MISS) SURNAME

เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ เวลานี้อายุ _____ ปี _____ เดือน _____ วัน _____
Date of birth Month B.C. Age Years Month Day

หนังสือเดินทางประเทศ _____ เลขที่ _____ รหัส _____
PASSPORT OF NO. CATEGORY

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____
PRESENT ADDRESS VILLAGE NO. LANE ROAD

แขวง _____ เขต _____ จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____
SUB-DISTRICT DISTRICT PROVINCE TEL.

วุฒิการศึกษาขั้นสูงสุด _____
CERTIFICATE OF EDUCATION OF

ขอสมัครเรียนหลักสูตรวิชา _____
APPLYING FOR THE COURSE OF

จุดประสงค์ในการมาสมัครเรียน คือ (PURPOSE OF ATTENDING THE COURSE)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมาข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ
I CONFIRM THAT ALL THE INFORMATION GIVEN IN THIS FORM IS TRUE

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร
Signature () Foreign student

ลงชื่อ _____ ผู้รับรอง
Signature

ตำแหน่ง _____ Licensee/Director

หมายเหตุ: รับรองโดยผู้รับใบอนุญาตหรือผู้บริหาร