



EDUCATION & CULTURAL EXCHANGE

THAI UNIVERSAL CULTURE & EDUCATION FUND

43 SOI WIPHAWADEE RANGSIT 16/25, WIPHAWADEE RANGSIT RD., DINDAENG, BANGKOK 10400 THAILAND
TEL: (662) 690-0375 - 7 FAX: (662) 691-5199 WWW.ECETHAILAND.COM

ใบสมัคร

รูปถ่าย
1 นิ้ว

เลขที่

โครงการเยาวชนอีซีอี. แลกเปลี่ยนวัฒนธรรม (ECE) โครงการวัดทักษะความคิดกับประสบการณ์ชีวิตและชิงทุนการศึกษา

ชื่อ-สกุล [นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ.].....อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด.....
 ศาสนา..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ..... E-Mail.....
 กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น/ปี.....เกรดเฉลี่ย..... ชื่อสถานศึกษา..... ตั้งอยู่.....
 ชื่อบิดา..... อายุ.....ปี อาชีพ..... ตำแหน่ง..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
 เบอร์มือถือ..... E-Mail..... ชื่อมารดา..... อายุ.....ปี อาชีพ.....
 ตำแหน่ง..... ชื่อที่ทำงาน..... เบอร์มือถือ..... E-Mail.....
 ข้าพเจ้ามีพี่น้องทั้งหมด.....คน / ชาย.....คน / หญิง.....คน ข้าพเจ้าเป็นคนที่.....ความสามารถพิเศษ.....
 งานอดิเรก..... กีฬาที่ชอบ..... ประเภทดนตรีที่ชอบ.....
 ข้าพเจ้าเคยเข้าร่วมกิจกรรมของโรงเรียนคือ.....
 ข้าพเจ้าเคยเดินทางไปต่างประเทศ คือ ประเทศ..... เป็นเวลา..... เพื่อ.....
 เหตุผลที่ข้าพเจ้าสนใจสมัครเข้าร่วมโครงการฯ.....

⇒ ข้าพเจ้าขอใช้สิทธิเลือกเทียบคะแนนผลสอบโครงการ ECE โดยไม่เสียค่าสมัคร 1 ประเทศ

- NZ 3-WEEK CULTURAL EXCHANGE (12ปีขึ้นไป)
- UK 3-WEEK CULTURAL EXCHANGE (13ปีขึ้นไป)
- AUS 3-WEEK CULTURAL EXCHANGE

- NZ 7-WEEK CULTURAL EXCHANGE (12ปีขึ้นไป)
- UK 7-WEEK CULTURAL EXCHANGE (13ปีขึ้นไป)
- ไม่ประสงค์จะใช้สิทธิ์เลือกโครงการ

ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ ดีมาก ดี ปานกลาง ไม่ดี
 ภาษาอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพูดและเขียนได้ คือ..... ท่านทราบข่าวโครงการฯนี้.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าร่วมโครงการฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบของโครงการฯ ทุกประการ

⇒ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง หากส่วนใดส่วนหนึ่งเป็นความเท็จให้ถือว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ
 ในการสอบ พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการสมัครคือ

- รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป (ติดในใบสมัครนี้) ลงชื่อ.....ผู้สมัคร/ผู้ปกครอง
- สำเนาใบผลการเรียนล่าสุด (.....)
- ค่าสมัครสอบ 100 บาท วันที่สมัคร.....(ถ่ายสำเนาได้)

กรุณารอกชื่อและที่อยู่ให้ชัดเจนเพื่อส่งผลการสอบไปยังท่าน

ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวสอบ.....
 บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวสอบ.....
 บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....