



EDUCATION & CULTURAL EXCHANGE THAI UNIVERSAL CULTURE & EDUCATION FUND

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

รูปถ่าย

1 นิ้ว

ใบสมัคร

เลขที่

ชื่อ-สกุล [นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ.].....

NAME-SURNAME [AS PASSPORT].....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

วัน/เดือน/ปีเกิด(ค.ศ.).....ศาสนา.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มือถือ.....E-Mail.....

กำลังศึกษาอยู่ระดับ ☐ ม.ต้น ☐ ม.ปลาย ☐ อาชีว ☐ อุดมศึกษา

ชั้น/ปี.....แผนก/คณะ.....เกรดเฉลี่ย.....

ชื่อสถานศึกษา.....ตั้งอยู่ที่.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

รายได้ต่อเดือน.....(ใช้ประกอบการขอวีซ่า)

ชื่อสถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

มือถือ.....E-Mail.....

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

รายได้ต่อเดือน.....ชื่อที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....เบอร์มือถือ.....

ข้าพเจ้ามีพี่น้องทั้งหมด.....คน / ชาย.....คน / หญิง.....คน

ข้าพเจ้าเป็นคนที่.....ความสามารถพิเศษ.....

งานอดิเรก.....

กีฬาที่ชอบ.....

ประเภทดนตรีที่ชอบ.....

ข้าพเจ้าเคยเข้าร่วมกิจกรรมของโรงเรียนคือ

เคยเดินทางไปต่างประเทศโดยไม่มีผู้ปกครองหรือไม่ ☐ เคย

คือประเทศ..... ☐ ไม่เคย

ข้าพเจ้าเคยเดินทางไปต่างประเทศ คือ ประเทศ.....

เป็นเวลา.....เพื่อ.....

.....

กรุณารอกชื่อและที่อยู่ให้ชัดเจนเพื่อส่งผลการสอบไปยังท่าน

ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวสอบ.....

บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โครงการฯ ที่ข้าพเจ้าประสงค์จะเข้าร่วม คือ

☐ NZ 3-WEEK CULTURAL EXCHANGE (12 ปีขึ้นไป)

☐ UK 3-WEEK CULTURAL EXCHANGE (13 ปีขึ้นไป)

☐ AUS 3-WEEK CULTURAL EXCHANGE

☐ NZ 7-WEEK CULTURAL EXCHANGE (12 ปีขึ้นไป)

☐ UK 7-WEEK CULTURAL EXCHANGE (13 ปีขึ้นไป)

☐ โครงการวัดทักษะความคิดกับประสบการณ์ชีวิตฯ

เหตุผลที่ข้าพเจ้าสนใจสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

.....

ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ ☐ ดีมาก ☐ ดี

☐ ปานกลาง ☐ ไม่ดี

ภาษาอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพูดและเขียนได้ คือ

หนังสือเดินทาง (PASSPORT) ☐ มี NO. ☐ ไม่มี

ท่านทราบข่าวโครงการฯ นี้ จาก.....

ท่านเคยสมัครสอบโครงการ ECE หรือ UCE มาก่อนหรือไม่

☐ เคย คือโครงการ..... ☐ ไม่เคย

ท่านเคยเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนวัฒนธรรมมาก่อนหรือไม่

☐ เคยครั้ง ไปกับโครงการชื่อ

ณ ประเทศ.....ระยะเวลา.....สัปดาห์ ☐ ไม่เคย

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี คือ.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าร่วมโครงการฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบของ

โครงการฯ ทุกประการ

⇒ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง หากพบว่าส่วนใด

ส่วนหนึ่งเป็นความเท็จให้ถือว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการสอบ ⇐

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการสมัคร คือ

☐ รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป (ติดในใบสมัครนี้)

☐ สำเนาใบผลการเรียนเทอมล่าสุด

☐ ค่าสมัครสอบ (200 บาท/โครงการ)

..... (100 บาท โครงการวัดทักษะฯ)

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร/ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่สมัคร..... (ถ่ายสำเนาได้)

โปรดเลือกสถานที่สอบกรณีอยู่ต่างจังหวัด

มีความประสงค์จะสอบที่ ☐ ออนไลน์ ☐ ศูนย์สอบต่างจังหวัด

ECE รุ่น เม.ย. 69 (สอบแรก)

ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวสอบ.....

บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....