



รูปถ่าย
1 นิ้ว

ใบสมัคร

เลขที่

ชื่อ-สกุล [นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ.].....
 NAME [AS PASSPORT].....
 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 อาชีวฯ อุดมศึกษา
 ชั้น.....แผนก.....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.....

 โครงการฯ ที่ข้าพเจ้าประสงค์จะเข้าร่วม คือ
 NZ 3-WEEK CULTURAL EXCHANGE
 UK 3-WEEK CULTURAL EXCHANGE (13สัปดาห์)
 เหตุผลที่ข้าพเจ้าสนใจสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ ดีมาก ดี
 ปานกลาง ไม่ดี
 ภาษาอื่นฯ ที่ข้าพเจ้าพูดและเขียนได้ คือ

หนังสือเดินทาง (PASSPORT) มี NO. ไม่มี
 ท่านทราบข่าวโครงการฯนี้ จาก.....
 ท่านเคยสมัครสอบโครงการ ECE หรือ UCE มาก่อนหรือไม่
 เคย คือโครงการ..... ไม่เคย
 ท่านเคยเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนวัฒนธรรมมาก่อนหรือไม่
 เคย ครั้ง ไปกับโครงการชื่อ.....
 ณ ประเทศ.....ระยะเวลา.....สัปดาห์ ไม่เคย
 ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี มี คือ

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าร่วมโครงการฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบของโครงการฯ ทุกประการ
 ⇨ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง หากพบว่าส่วนใดส่วนหนึ่งเป็นความเท็จให้ถือว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการสอบ ⇐
 พร้อมทั้งนี้ข้าพเจ้าได้นับเอกสารประกอบการสมัครคือ
 รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป
 สำเนาใบผลการเรียนเทอมล่าสุด
 ค่าสมัครสอบ (200 บาท/ประเทศ)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร/ผู้ปกครอง
 (.....)
 วันที่สมัคร.....(ถ่ายสำเนาได้)

กรุณากรอกชื่อและที่อยู่ให้ครบถ้วนและชัดเจนเพื่อส่งผลการสอบไปยังท่าน ECE รุ่น ต.ค. 66

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

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