



EDUCATION & CULTURAL EXCHANGE

THAI UNIVERSAL CULTURE & EDUCATION FUND

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

หนังสือยืนยัน

โครงการผู้ช่วยอาจารย์ผู้บำเพ็ญประโยชน์ในต่างประเทศ

ข้าพเจ้า อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่.....
ซอย..... ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ โทรสาร
ปัจจุบันประกอบอาชีพ..... สังกัด.....
ขอยืนยันเข้าร่วมโครงการอาจารย์ผู้ช่วยฯ ณ ประเทศ..... ระยะเวลา..... สัปดาห์

ข้าพเจ้าทราบรายละเอียดของโครงการฯ ดังกล่าวดีแล้ว ยินดีปฏิบัติตามรายละเอียด และกฎระเบียบในโครงการฯ
ดังกล่าว พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ชำระเงินมัดจำยืนยันการเข้าร่วมโครงการฯ เป็นเงิน..... บาท

ชำระโดย () เงินสด
() โอนเงินเมื่อวันที่

() เช็คธนาคาร..... สาขา เลขที่.....

() อื่นๆ

ข้าพเจ้าทราบว่าหากข้าพเจ้ายกเลิกการเดินทางเข้าร่วมโครงการฯ ข้าพเจ้าจะไม่ได้รับเงินดังกล่าวคืน

ข้าพเจ้า () ไม่มีโรคประจำตัว () มีโรคประจำตัวคือ.....
() สูบบุหรี่ () ไม่สูบบุหรี่
() ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ () ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
() มีสิ่งที่ต้องการบอกโครงการเป็นพิเศษเกี่ยวกับตัวเองคือ..... () ไม่มี

ข้าพเจ้าทราบว่า การเข้าร่วมประชุมอาจารย์และปฐมนิเทศเยาวชนเป็นสิ่งสำคัญและข้าพเจ้าสามารถเข้าร่วมได้
ในการเข้าร่วมโครงการฯนี้ ผู้บังคับบัญชาเห็นชอบด้วยแล้ว

ข้อมูลในใบสมัครของข้าพเจ้าให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของหนังสือยืนยันนี้

เพื่อเป็นการยืนยันเจตนาของข้าพเจ้า จึงได้ลงนามไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้เข้าร่วมโครงการฯ
(.....)

วันที่.....