

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

USA Summer Camp 2020

กลุ่มที่ 1 (11 มีนาคม – 12 เมษายน 2563)

กลุ่มที่ 2 (12 เมษายน – 3 พฤษภาคม 2563)

ข้อมูลผู้สมัคร

First/Last Name (กรุณาสะกดให้ตรงกับหนังสือเดินทาง) ชื่อเล่น

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) **เคยเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ไปรระนะ.....

วัน/เดือน/ปี เกิด อายุ ปี สัญชาติ

ที่อยู่ปัจจุบัน

โทรศัพท์มือถือ E-mail

กำลังศึกษาอยู่ที่ แผนการเรียน/สาขาวิชา ระดับชั้น

บุคคลที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน (ชื่อ - นามสกุล)

เบอร์โทรศัพท์ ความสัมพันธ์

รู้จักโครงการนี้ผ่านทาง

โปรดระบุข้อมูล Social Media

Facebook Instagram Twitter Line อื่น ๆ

ข้อมูลครอบครัว และผู้ปกครอง (กรุณากรอกข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษ)

ชื่อ-นามสกุล บิดา วัน/เดือน/ปีเกิด เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ-นามสกุล มารดา วัน/เดือน/ปีเกิด เบอร์โทรศัพท์

ผู้ปกครอง บิดา มารดา บุคคลอื่น (ชื่อ-นามสกุล) วัน/เดือน/ปีเกิด

เบอร์โทรศัพท์ ความสัมพันธ์ E-mail

อนุญาตให้ (ชื่อนักเรียน) เข้าร่วมโครงการ

แนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนา (กรณีผู้ปกครองไม่ใช่พ่อแม่)

แนบสำเนาหน้าพาสปอร์ตของนักเรียน โดยพาสปอร์ตจะต้องมีอายุเหลือไม่ต่ำกว่า 6 เดือน นับจากวันเดินทาง

แนบรูปถ่ายของนักเรียน จำนวน 2 รูป ขนาด 2x2 นิ้ว พื้นหลังขาว

แนบหลักฐานการชำระเงินค่าสมัครโครงการ 55,000 บาท



ข้อมูลประวัติการศึกษา

ชื่อสถานศึกษา (ก่อนหน้า) แผนการเรียน/สาขาวิชา.....
 ที่อยู่สถานศึกษา
 วันที่เข้ารับการศึกษ วันที่จบการศึกษา.....

ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพนักเรียน (กรอกตามความเป็นจริง เพื่อป้องกันปัญหาทางสุขภาพของนักเรียนขณะอยู่ที่ต่างประเทศ)

โรคประจำตัว
 อยู่กับสัตว์เลี้ยงได้หรือไม่
 มีข้อจำกัดด้านอาหารหรือไม่.....
 แพ้ขนสัตว์ หรือแพ้สิ่งใดหรือไม่.....

ข้อมูลการท่องเที่ยว และความสัมพันธ์กับประเทศสหรัฐอเมริกา

มีวีซ่าอเมริกาหรือไม่ มี ไม่มี **กรณี มี วีซ่า โปรดแนบสำเนาวีซ่าพร้อมใบสมัครด้วย

เคยถูกปฏิเสธวีซ่าอเมริกา เคย ไม่เคย จำนวนครั้งที่ถูกปฏิเสธ..... ประเภทวีซ่า..... วันที่ขอวีซ่า(ครั้งล่าสุด).....

เคยได้รับวีซ่ามาก่อน เคย ไม่เคย ประเภทวีซ่า.....

ประวัติการท่องเที่ยว 5 ปีที่ผ่านมา.....

มีญาติพี่น้องพำนักหรืออาศัยอยู่ที่ประเทศสหรัฐอเมริกา มี ไม่มี *ถ้ามีโปรดระบุ

ชื่อ-นามสกุล..... ความสัมพันธ์.....

อาชีพ..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่สหรัฐอเมริกา.....

เบอร์โทรติดต่อ..... E-mail.....

ข้อตกลงและลายเซ็น

ข้าพเจ้าได้อ่านทำความเข้าใจ และขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ารับทราบว่าการตัดสินใจของบริษัทถือเป็นที่สุด และทางบริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงแก้ไขโดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ลายเซ็นผู้สมัคร..... วันที่.....
 ลายเซ็นผู้ปกครอง..... วันที่.....

