



ใบสมัครโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยนภาคสมทบ  
**Student Exchange Association (SEA)**  
 ประจำปีการศึกษา 2555-2556

รูปถ่ายผู้สมัคร  
 ขนาด 1.5 นิ้ว  
 ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน

สถานที่สมัคร จังหวัด \_\_\_\_\_

วันที่ส่งใบสมัคร \_\_\_\_/\_\_\_\_/255 \_\_\_\_

**ข้อมูลผู้สมัคร (กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้องชัดเจน)**

ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

ชื่อสะกดภาษาอังกฤษ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

วัน/เดือน/ปี เกิด \_\_\_\_/\_\_\_\_/พ.ศ. 25\_\_\_\_ หรือ ค.ศ. 19\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน/อาคาร \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_

เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_

อีเมล \_\_\_\_\_ ส่วนสูง \_\_\_\_\_ ซม. น้ำหนัก \_\_\_\_\_ กก.

ปัจจุบันศึกษาอยู่ที่โรงเรียน \_\_\_\_\_ ระดับชั้น ม. \_\_\_\_ เกรดเฉลี่ยปี 51 \_\_\_\_\_ ปี 52 \_\_\_\_\_ ปี 53 \_\_\_\_\_

กรุณาระบุลำดับประเทศที่ผู้สมัครต้องการเข้าร่วมโครงการ (กรอกตัวเลข 1-3 ด้านหน้าประเทศที่สนใจ)

\_\_\_\_ USA \_\_\_\_ Canada \_\_\_\_ Brazil \_\_\_\_ England \_\_\_\_ Germany \_\_\_\_ France \_\_\_\_ Italy \_\_\_\_ Portugal \_\_\_\_ South Africa \_\_\_\_ Japan \_\_\_\_ China

**ข้อมูลผู้ปกครอง**

ชื่อ และนามสกุล (บิดา) \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_

อายุ \_\_\_\_\_ ปี หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก \_\_\_\_\_

ชื่อ และนามสกุล (มารดา) \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_

อายุ \_\_\_\_\_ ปี หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการให้ข้อมูลข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการและยินดีจะปฏิบัติตามระเบียบและหลักเกณฑ์  
 ของโครงการอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้หากพบว่าข้าพเจ้าประพฤติตนไม่เหมาะสมหรือขัดแย้งกับระเบียบและหลักเกณฑ์  
 ในการเข้าร่วมโครงการ ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการพิจารณาตัดสิทธิในการเข้าร่วมโครงการได้โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (ผู้ปกครอง)      ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (นักเรียนผู้สมัคร)

(\_\_\_\_\_)

(\_\_\_\_\_)

วันที่รับรอง \_\_\_\_/\_\_\_\_/255 \_\_\_\_

วันที่รับรอง \_\_\_\_/\_\_\_\_/255 \_\_\_\_

ผู้สมัครต้องชำระเงินค่าสมัครจำนวน 200 บาท ด้วยการโอนเงินมาที่บัญชีธนาคารกรุงเทพ สาขาเดอะคริสตัล  
 ชื่อบัญชี นาย ธนเดช โฉมฉาย หมายเลขบัญชี 906-0-0-2850-4 และส่งสำเนาการชำระเงินมาพร้อมกับใบสมัครนี้  
 มาที่โทรสาร (Fax) หมายเลข 02-570-9126 หรือที่อีเมล [info@seathailand.org](mailto:info@seathailand.org) ภายในวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2555

**Student Exchange Association**

30 หมู่บ้านพลัสซีดีพาร์ค ลาดพร้าว 71 แขวง ลาดพร้าว เขต ลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร 10230

โทรศัพท์ 02-570-9125 โทรสาร 02-570-9126 Hotline 089-895-5759 [www.seathailand.org](http://www.seathailand.org)