

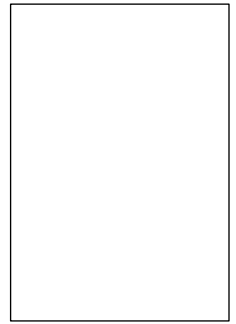


# ใบสมัคร

โครงการความร่วมมือแลกเปลี่ยน ภาษา ศิลปะ วัฒนธรรมจีน  
“Zhejiang Winter Camp 2016”

Suan Dusit University - Zhejiang Yuexiu University of Foreign Languages

ณ มณฑลเจ้อเจียง สาธารณรัฐประชาชนจีน  
ระหว่างวันที่ (18 ธันวาคม 2559 – 16 มกราคม 2560)



ชื่อ-สกุล : _____	ชื่อเล่น : _____
Full Name	Nick Name
ชื่อภาษาอังกฤษ : _____	ชื่อภาษาจีน _____
English Name	Chinese Name
วัน เดือน ปีเกิด _____ อายุ _____ ปี เชื้อชาติ _____	สัญชาติ _____ ศาสนา _____
Date of birth	Nationality Religion
วุฒิการศึกษาปัจจุบัน _____	จากสถาบัน _____
Education	Institution
บัตรประชาชนเลขที่ _____	บัตรหมดอายุ _____
Identity card no.	Expiration date
เลขที่หนังสือเดินทาง _____	วันหมดอายุ _____
Passport No.	Date of Expiry
โทรศัพท์มือถือ _____	อีเมล _____
Mobile Phone	E-mail
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ _____ หมู่ที่ _____	ถนน _____
Present address	Road
ตำบล/ แขวง _____	อำเภอ/เขต _____
Sub-District	District
จังหวัด _____	รหัสไปรษณีย์ _____
Province	Post code
โรคประจำตัว _____	แพ้ยา _____
Underlying Disease	Allergy
ความรู้ภาษาจีน <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> พื้นฐาน <input type="radio"/> ปานกลาง <input type="radio"/> สูง	จากสถาบัน _____
Chinese Language Ability	Institution
กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล _____	เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร _____
Person to be notified in case of emergency	Related to the applicant as
ที่อยู่ _____	โทรศัพท์มือถือ _____
Address	Mobile Phone

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าร่วมโครงการ พร้อมส่งเอกสารการสมัครแนบมาดังนี้ : ใบสมัคร, สำเนาบัตรประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน, หนังสือเดินทางฉบับจริงพร้อมสำเนา (อายุไม่ต่ำกว่า ๖ เดือน), รูปถ่ายพื้นหลังสีขาว ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๖ รูป, ค่าเล่าเรียน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้สมัคร

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

วันที่สมัคร \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_