

ใบสมัคร**ครู**เข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักเรียนมัธยมศึกษาอาเซียน ครั้งที่ ๑๔
ระหว่างวันที่ ๙-๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ณ กรุงเทพมหานคร สาธารณรัฐฟิลิปปินส์

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) _____

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) _____

วัน/เดือน/ปี เกิด _____

ที่อยู่ เลขที่ _____

ซอย _____

ถนน _____

แขวง/ตำบล _____

เขต/อำเภอ _____

จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____

โทรศัพท์เคลื่อนที่ _____

e-mail _____

ระบุโรคประจำตัว (ถ้ามี) _____

ระบุการแพ้อาหาร (ถ้ามี) _____

สอนระดับ _____

โรงเรียน _____

จังหวัด _____

ข้อมูลผลการสอบภาษาอังกฤษ

หน่วยงานวัดผลการสอบภาษาอังกฤษ _____

ผลการสอบ _____

สำหรับผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

นามสกุล _____

เบอร์โทรศัพท์ _____

ผู้บังคับบัญชาของ(นาย/นาง/นางสาว) _____

ยินยอมให้ (นาย/นาง/นางสาว) _____

สมัครเข้าร่วมโครงการ

แลกเปลี่ยนนักเรียนมัธยมศึกษาอาเซียน ครั้งที่ ๑๔ ระหว่างวันที่ ๙-๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ณ กรุงเทพมหานคร

สาธารณรัฐฟิลิปปินส์

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร _____

วันที่ _____

ชื่อ-สกุลผู้บังคับบัญชา _____

วันที่ _____

รูปถ่ายขนาด

1 นิ้ว

กำหนดส่งภายในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๗

ชื่อ-สกุล _____
โรงเรียน _____
หมายเลขโทรศัพท์ _____

ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ในการจัด/ร่วมกิจกรรมเพื่อส่งเสริมความสัมพันธ์และความเข้าใจอันดีในระดับ
โรงเรียน ระดับชาติ หรือ ระดับภูมิภาค

๑. ข้อมูลการทำงาน _____

๒. ประสบการณ์ในการจัด/ร่วมกิจกรรมเพื่อส่งเสริมความสัมพันธ์และความเข้าใจอันดีในระดับโรงเรียน ระดับชาติ
หรือ ระดับภูมิภาค _____

หมายเหตุ

๑. ใช้ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาด ๑๖
๒. เว้นช่องห่าง ๑.๕ บรรทัด
๓. ความยาวไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔ (๓๕๐ คำ)

กำหนดส่งภายในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๖