

ใบสมัคร**นักเรียน**เข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักเรียนมัธยมศึกษาอาเซียน ครั้งที่ ๑๔
ระหว่างวันที่ ๙-๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ณ กรุงมะนิลา 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) _____

ข้อมูลการศึกษา

ระดับชั้นการศึกษา _____

โรงเรียน _____

จังหวัด _____

สำหรับผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____

อายุ _____ ปี หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ _____ มีความสัมพันธ์เป็น _____

ของ _____

ยินยอมให้ (ดช./ดญ./นาย/นางสาว) _____ นามสกุล _____

สมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักเรียนมัธยมศึกษาอาเซียน ครั้งที่ ๑๔ ระหว่างวันที่ ๙-๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๗
ณ กรุงมะนิลา สาธารณรัฐฟิลิปปินส์

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร _____

วันที่ _____

ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง _____

วันที่ _____

รูปถ่ายขนาด

1 นิ้ว

กำหนดส่งภายในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๗

ชื่อ-สกุล	_____
โรงเรียน	_____
หมายเลขโทรศัพท์	_____

ความเรียงภายใต้หัวข้อ “One ASEAN: Building our Future”

หมายเหตุ

๑. ใช้ตัวอักษร Times New Roman ขนาด ๑๔
๒. เว้นช่องห่าง ๑.๕ บรรทัด
๓. ความยาวไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔ (๔๐๐ คำ)

กำหนดส่งภายในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๗