

Application Form for "STUDY & TRAVEL PROGRAM"  
Cambridge & Scotland

กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ชื่อ-นามสกุล

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่

โทรศัพท์

โทรสาร

E-mail

ว/ด/ป เกิด

อายุ

กรุปเลือด

เลขที่บัตรประชาชน

วันที่ออก

วันที่หมดอายุ

เลขที่หนังสือเดินทาง

วันที่ออก

วันที่หมดอายุ

สถานศึกษา

ระดับชั้น

คะแนน GPA

คะแนนวิชาภาษาอังกฤษ

ชื่อ-นามสกุล บิดา

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

โทรศัพท์

ชื่อ-นามสกุล มารดา

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

โทรศัพท์

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (โปรดระบุชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ความสัมพันธ์)

ข้อมูลทางการแพทย์

ประกันสุขภาพ

ไม่มี

มี ชื่อบริษัทประกันภัย

เลขที่กรมธรรม์

โรคประจำตัว / การแพ้ยา - อาหาร

(โปรดระบุชัดเจน)

ข้อมูลอื่นๆ ที่ทางโครงการควรรทราบ (ต้องการ Host Family แบบไหน, อยู่คู่กับใคร, มีเด็กหรือมีสัตว์เลี้ยง หรือไม่)

ลงชื่อผู้สมัคร

วันที่