

รหัส(No) \_\_\_\_\_

Passport No. \_\_\_\_\_

ใบสมัคร  
(Application Form)

รูปถ่าย  
Photo

โปรแกรมที่สนใจ ( Preferred Course ) \_\_\_\_\_

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น ( Nick name ) \_\_\_\_\_

Name - Last name (สะกดตามหน้าPassport) \_\_\_\_\_

เพศ  ชาย  หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด ( Date of Birth ) \_\_\_\_\_ อายุ ( Age ) \_\_\_\_\_

โรงเรียน สถาบัน หรือ หน่วยงานที่กำลังศึกษา ( School ) \_\_\_\_\_ ชั้น ( Grade ) \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบัน ( Address ) \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ ( Tel ) \_\_\_\_\_ แฟกซ์ ( Fax ) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ชื่อบิดา (Father name) \_\_\_\_\_ อาชีพ ( Profession ) \_\_\_\_\_

ชื่อมารดา (Father name) \_\_\_\_\_ อาชีพ ( Profession ) \_\_\_\_\_

สถานที่ทำงาน ( Office ) \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ ( Tel ) \_\_\_\_\_

กรณีฉุกเฉินติดต่อ ( Emergency Call ) \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ ( Tel ) \_\_\_\_\_

ทักษะความสามารถทางภาษาอังกฤษ  Very Good  Good  Poor

งานอดิเรก/กิจกรรม \_\_\_\_\_

สุขภาพร่างกาย : ท่านเป็นโรคภูมิแพ้หรือไม่ (ถ้าตอบ “ใช่” กรุณาระบุ)  ใช่  ไม่ใช่

อาหาร  ยา  สัตว์เลี้ยง  บุหรี่  อื่นๆ \_\_\_\_\_



มีโรคประจำตัวหรือไม่ ( ถ้ามีกรุณาระบุ ) \_\_\_\_\_

เคยเดินทางไปต่างประเทศหรือไม่ \_\_\_\_\_ ประเทศ \_\_\_\_\_

เคยเข้าร่วมกิจกรรมการศึกษาหรือไม่ \_\_\_\_\_ สถานที่ \_\_\_\_\_

เคยเข้าค่ายหรือกิจกรรมที่ทำกันเป็นทีมหรือหมู่คณะหรือไม่ \_\_\_\_\_ ได้แก่ \_\_\_\_\_

ได้รับทราบข่าวประชาสัมพันธ์โครงการที่ท่านสนใจจากแหล่งใด \_\_\_\_\_

## เงื่อนไขและข้อตกลง

1. ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมโครงการไม่ได้รับการคัดเลือกจากนายจ้าง หรือในกรณีที่สัมภาษณ์ไม่ผ่าน ทางบริษัทฯจะไม่คืนเงินค่าสมัครจำนวนเงิน 5,000 บาท ไม่ว่าในกรณีใด ๆ ทั้งสิ้น
2. ในกรณีที่วีซ่าไม่ได้รับการอนุมัติจาก MOM(MANPOWER OF MISINSTRY) ประเทศสิงคโปร์ ทางบริษัทฯขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าสมัคร 5,000 บาท
3. ในกรณีที่ท่านได้รับการอนุมัติวีซ่าแล้วแต่ไม่สามารถเดินทางได้ ทางบริษัทฯขอสงวนสิทธิ์ให้ชำระค่าโครงการทั้งหมด
4. ผู้เข้าร่วมโครงการยินยอมให้ทางบริษัทนำภาพต่างๆที่มีผู้เข้าร่วมโครงการอยู่ในภาพนั้นไปใช้ในการเผยแพร่โครงการต่อไปได้

ข้าพเจ้าได้อ่านเงื่อนไขและข้อตกลงการเข้าร่วมโครงการแล้วและข้าพเจ้ายอมรับในเงื่อนไขและข้อตกลงทั้งหมดและยินดีปฏิบัติตามข้อตกลงดังกล่าว

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

ลงชื่อผู้ปกครอง ( กรณีผู้สมัครอายุต่ำกว่า 18 ปี ) ..... ผู้ปกครอง

วันที่สมัคร...../...../.....

