CASCA
Chula's Academic Services Center of Arts

ใบสมัคร

โครงการอบรมภาษา.....

ติดรูปถ่าย

ขั้น.....ระดับที่เรียน.....

☐ วันธรรมดา (☐ วันจันทร์,พุธ ☐ วันอังคาร,พฤหัสบดี ☐ วันพุธ,ศุกร์)

☐ วันเสาร์ รอบเวลา ☐ เช้า ☐ บ่าย

****

ชื่อผู้สมัคร ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว (ภาษาไทย).....

☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Miss (ภาษาอังกฤษ) .....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ระดับการศึกษาสูงสุด.....

สาขาวิชา..... สถาบัน.....

อาชีพ/ลักษณะงานที่ทำ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

สถานที่ทำงาน.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... E-mail.....

เหตุผลที่เข้าร่วมอบรม ☐ ใช้ในการประกอบอาชีพ ☐ สนใจ/ความชอบส่วนตัว

☐ เพื่อศึกษาต่อต่างประเทศ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ท่านทราบข่าวประชาสัมพันธ์โครงการอบรมจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<u>หมายเหตุ</u> ทางคณะอักษรศาสตร์จะไม่คืนค่าธรรมเนียมการอบรมที่ได้ชำระแล้วนอกจากไม่สามารถเปิดอบรมได้

ผู้ที่สมัครเรียนและชำระเงินค่าธรรมเนียมในการอบรมแล้ว <u>ห้ามบุคคลอื่นมาเรียนแทน</u> ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น