



CASCA

Chula's Academic Services Center of Arts

ใบสมัคร

โครงการ.....ภาษา.....

ติดรูปถ่าย

ชั้น พื้นฐาน ระดับ 1 2 3 4
 กลาง วันธรรมดา (โปรดระบุ.....)
 อื่นๆ (โปรดระบุ.....) วันเสาร์ วันอาทิตย์

ชื่อผู้สมัคร นาย นาง นางสาว (ภาษาไทย)
 Mr. Mrs. Miss (ภาษาอังกฤษ)

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ปีการศึกษาสูงสุด.....

สาขาวิชา..... สถาบัน.....

อาชีพ/ลักษณะงานที่ทำ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

สถานที่ทำงาน..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ----

โทรศัพท์...(02)..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

เหตุผลที่เข้าร่วมอบรม ใช้ในการประกอบอาชีพ สนใจ/ความชอบส่วนตัว
 เพื่อศึกษาต่อต่างประเทศ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ท่านทราบข่าวประชาสัมพันธ์โครงการอบรมครั้งนี้จาก แผ่นพับ/โบรชัวร์ หนังสือพิมพ์ชื่อ.....

ไปรษณีย์ วิทยุ/โทรทัศน์ คลื่น/รายการ..... เว็บไซต์ ชื่อ.....

ป้ายประกาศภายในคณะ ป้ายผ้า หน้ามหาวิทยาลัย อื่นๆ (โปรดระบุ).....
อักษรศาสตร์/จุฬาฯ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ทางคณะอักษรศาสตร์จะไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมการอบรมที่ได้ชำระแล้วนอกจากไม่สามารถเปิดอบรมได้
ผู้สมัครเรียนและชำระค่าธรรมเนียมในการอบรมแล้ว ห้ามบุคคลอื่นมาเรียนแทน ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น