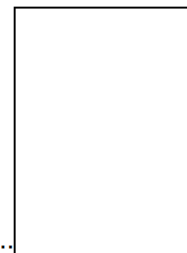


ใบแจ้งจุดประสงค์การสมัครเรียน  
(PURPOSE OF ATTENDING THE COURSE)



โรงเรียน.....เขต.....  
NAME OF SCHOOL (DISTRICT)

วันที่ DATE).....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
NAME (MR./MRS./MISS) SURNAME

เกิดวันที่.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....สัญชาติ.....อายุ.....ปี  
DATE OF BIRTH MONTH B.C. NATIONALITY AGE

หนังสือเดินทางประเทศ.....เลขที่.....รหัส.....  
PASSPORT OF NO. CATEGORY

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
PRESENT ADDRESS VILLAGE NO. LANE ROAD

แขวง.....เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
SUB-DISTRICT DISTRICT PROVINCE TEL.

วุฒิการศึกษาชั้นสูงสุด.....  
CERTIFICATE OF EDUCATION OF

ขอสมัครเรียนหลักสูตรวิชา.....  
APPLYING FOR THE COURSE OF

จุดประสงค์ในการมาสมัครเรียน คือ (PURPOSE OF ATTENDING THE COURSE)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมาข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

I CONFIRM THAT ALL THE INFORMATION GIVEN IN THIS FORM IS TRUE

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

Signature(.....) Foreign student

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

Signature(.....)

ตำแหน่ง.....Licensee/Administrator

หมายเหตุ : รับรองโดยผู้รับใบอนุญาตหรือผู้บริหาร