

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการค่ายภาษาต่างประเทศ

ประเทศที่ต้องการ (Preferred Country):

สิงคโปร์ (Singapore) นิวซีแลนด์ (New Zealand)

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) _____ ชื่อเล่น _____

Name - Last name (ภาษาอังกฤษสะกดตาม Passport) _____ Nickname _____

เพศ (Sex) หญิง (Female) ชาย (Male) วัน/เดือน/ปีเกิด (Date of Birth) _____ อายุ (Age) _____ ปี

หมายเลขหนังสือเดินทาง(Passport Number) _____ สัญชาติ(Nationality) _____ ศาสนา(Religion) _____

โรงเรียนที่กำลังศึกษา (School) _____ ชั้น (Grade) _____

ที่อยู่ปัจจุบัน (Home Address) _____

อี-เมลล์ (e-mail) _____

โทรศัพท์ (Tel.) _____ แฟกซ์ (Fax.) _____ มือถือ (Mobile) _____

ชื่อบิดา (Father's name) _____ อาชีพ (Profession) _____ มือถือ(Mobile) _____

ชื่อมารดา (Mother's name) _____ อาชีพ (Profession) _____ มือถือ(Mobile) _____

กรณีฉุกเฉินติดต่อ (Emergency Case) ชื่อ _____ โทรศัพท์ (Tel.) _____

โรคประจำตัว _____ นักเรียนมีโรคภูมิแพ้หรือไม่ ไม่ ใช่(โปรดระบุ) _____

อาหาร/ยา ที่แพ้ _____ เนื้อสัตว์ที่ไม่รับประทาน เนื้อวัว เนื้อหมู เนื้อไก่

นักเรียนมีเพื่อนที่ต้องการพักอยู่ด้วยกันหรือไม่(ระบุชื่อ) _____

ได้รับทราบข่าวประชาสัมพันธ์การเปิดรับสมัครโครงการค่ายภาษาต่างประเทศ จากแหล่งใด

หนังสือพิมพ์ โรงเรียน Poster/แผ่นพับ สถาบันภาษา Website _____ อื่นๆ(โปรดระบุ) _____

เงื่อนไขการยกเลิกการเข้าร่วมโครงการ

- การยกเลิกการเดินทาง ไม่ว่าจะในกรณีใดๆ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการหักค่าดำเนินการ 10,000 บาท
- ในกรณีที่ไม่ผ่านการพิจารณาวิชาจากทางสถานทูต บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการหักค่าธรรมเนียมวิชาตามจริง และคืนเงินมัดจำ(หลังหักค่าดำเนินการแล้ว)
- การยกเลิกการเดินทางภายใน 2 สัปดาห์ก่อนการเดินทาง บริษัทฯ จะขอหัก 50% ของราคาโปรแกรม
- การยกเลิกการเดินทางภายใน 1 สัปดาห์ก่อนการเดินทาง บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทั้งหมด
- การยกเลิกการเดินทางหลังจากได้วิชาแล้ว บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการแจ้งสถานทูตเพื่อให้อยู่ในดุลยพินิจของสถานทูต เนื่องจากการขอวีซ่าในแต่ละประเทศ จะถูกบันทึกไว้ในสถิติของบริษัทฯ
- ในกรณีที่นักเรียนได้เดินทางไปแล้ว และเดินทางกลับก่อนกำหนด บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทั้งหมด
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการนำภาพกิจกรรมต่างๆ ระหว่างอยู่ในค่ายภาษาต่างประเทศไปใช้ในแผ่นพับ หรือโปสเตอร์ ต่างๆ ของบริษัทฯ โดยไม่ต้องขออนุญาต หรือแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจรายละเอียดและเงื่อนไขของโครงการค่ายภาษาต่างประเทศโดยละเอียดแล้ว และยอมรับในเงื่อนไขทั้งหมด

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อผู้สมัคร _____ วันที่ _____

สำหรับเจ้าหน้าที่: รับชำระเงินเป็น เงินสด จำนวนเงิน _____ บาท
ใบเสร็จเลขที่ _____ ลงวันที่ _____ นำเงินเข้าบัญชี บ/ชEduWorld บ/ช สาขา บ/ช สำนักงานใหญ่

หลักฐานประกอบการสมัคร พาสปอร์ต สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน/สูติบัตร รูปถ่าย 2 นิ้ว 2 รูป ใบรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน

จดหมายยินยอม Letter of Guarantor สำเนาบัตรประชาชนบิดา/มารดา หลักฐานการเงิน จดหมายรับรองการทำงานของบิดา/มารดา

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน _____ สาขา _____ วันที่ _____

EduWorld Overseas Study Center

Chamchuri Square Building, 3rd Floor, Unit 339 Tel: (66) 2657 6401 - 2