

Enrollment Form / ใบสมัคร

สมัครหลักสูตรประเทศ _____

ข้อมูลผู้สมัคร (ตรงตามหนังสือเดินทาง)

Student's Photo

รูปถ่ายนักเรียน

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____ ชื่อเล่น _____

ชื่อ -นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) _____ ชื่อเล่น _____

เพศชาย เพศหญิง อายุ ____ ปี วัน/เดือน/ปีเกิด (ค.ศ) _____ หมายเลข

หนังสือเดินทาง _____ หมายเลขบัตรประชาชน _____

ที่อยู่ปัจจุบัน (ภาษาไทย) _____

ที่อยู่ปัจจุบัน (ภาษาอังกฤษ) _____

เบอร์บ้าน _____ เบอร์มือถือ _____ เบอร์แฟกซ์ _____ อีเมล _____

ปัจจุบันศึกษาอยู่ที่ _____ ระดับชั้น _____ เกรดเฉลี่ย _____

มีพี่น้องรวม ____ คน หญิง ____ คน ชาย ____ คน เป็นลูกคนที่ ____

สิ่งที่สนใจ / งานอดิเรก _____ กีฬาที่ชอบ _____

โรคประจำตัวปัจจุบัน : มี ไม่มี ถ้ามีโปรดระบุ _____ แพทย์ _____

ข้อมูลทั่วไป

รู้จัก Anglo Phone Education Group ได้อย่างไร:

เพื่อนแนะนำ รับแจกเอกสารแนะนำ เอกสารที่โรงเรียน
 www.Anglophonegroup.com โปสเตอร์ อื่นๆโปรดระบุ _____

นักเรียนเคยเดินทางไปเรียนภาษาในต่างประเทศหรือไม่ เคย ไม่เคย

ประเทศ _____

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อ-นามสกุล บิดา (ภาษาไทย) _____

(ภาษาอังกฤษ) _____ อายุ ____ ปี อาชีพ _____

เบอร์มือถือ _____ เบอร์ที่ทำงาน _____ เบอร์แฟกซ์ _____

ที่อยู่ทำงาน _____

ชื่อ - นามสกุล มารดา (ภาษาไทย) _____

(ภาษาอังกฤษ) _____ อายุ ____ ปี อาชีพ _____

เบอร์มือถือ _____ เบอร์ที่ทำงาน _____ เบอร์แฟกซ์ _____

ที่อยู่ทำงาน _____