



ใบแจ้งจุดประสงค์การสมัครเรียน
Purpose of attending the course



โรงเรียน.....Alongkorn Language School.....เขต.....306 Moo.2 Ao Nang Muang Krabi

Name of school District

วันที่ (Date).....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

Name (MR. /MRS. /MISS) Surname

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. สัญชาติ..... อายุ.....

ปีDate 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 ข้อความที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

I confirm that all the information given in this form is true

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

Signature () Foreign student

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

Signature () Licensee / Administrator

หมายเหตุ: รับรองโดยผู้รับใบอนุญาตหรือผู้บริหาร