



ใบสมัครโครงการ

- ชื่อโครงการ: _____
- ข้อมูลเกี่ยวผู้สมัคร

ชื่อนักเรียน (ภาษาไทย)	นามสกุล (ภาษาไทย)	ชื่อเล่น (ภาษาไทย)
First Name (ชื่อภาษาอังกฤษ)	Last Name (นามสกุลภาษาอังกฤษ)	Nickname (ชื่อเล่น)
เพศ (Sex)	วันเกิด (Date of Birth) /..... /.....	อายุ (Age)ปี
<input type="radio"/> ชาย	สัญชาติ (Nationality)	ศาสนา (Religion).....
<input type="radio"/> หญิง	หมายเลขหนังสือเดินทาง (Passport No.)	
ปัจจุบันศึกษาที่โรงเรียน (Current School)ระดับชั้น (Grade).....		
ข้อมูลอื่น ๆ		
1.นักเรียนมีโรคประจำตัวหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ).....		
นักเรียนมีอาการแพ้ใด ๆ หรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ)		
แพ้อาหาร..... แพ้ยา.....		
ข้อมูลติดต่อนักเรียน		
เบอร์โทรศัพท์ Line ID.....		
อีเมล.....Facebook นักเรียน.....		

3. ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อบิดา (Father's Name).....	
เบอร์ติดต่อ(Tel No.).....	อีเมล (E-mail).....
ชื่อมารดา (Mother's Name).....	
เบอร์ติดต่อ(Tel No.).....	อีเมล (E-mail).....
บุคคลที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน (Emergency contact person)	
<input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา	เบอร์ติดต่อ..... e-mail:.....
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ชื่อ-สกุล	ความสัมพันธ์เป็น.....
เบอร์ติดต่อ.....	e-mail:.....

ลงชื่อผู้ปกครอง _____ วันที่ _____