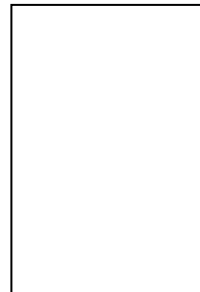


ใบแจ้งจุดประสงค์การสมัครเรียน  
(PURPOSE OF ATTENDING THE COURSE)



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

วันที่ (DATE).....

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

เกิดวันที่.....เดือน.....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 ข้อมูลที่กล่าวมาข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ  
I CONFIRM THAT ALL THE INFORMATION GIVEN IN THIS FORM IS TRUE

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

Signature (.....) foreign student

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

Signature (.....สุภาวดี เลิศธรรมคุณ.....)

ตำแหน่ง.....ผู้บริหาร.....Licensee/Director/Principal

หมายเหตุ : รับรองโดยผู้ได้รับใบอนุญาตหรือผู้จัดการหรือครูใหญ่