



ใบสมัคร

(นักเรียน/นักศึกษา)

ติดรูปถ่าย

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการฯ และ
การแข่งขันกล่าวสุนทรพจน์ภาษาอังกฤษในที่ชุมชนระดับชาติ ประจำปี 2559

ชื่อ-นามสกุล (ไทย)

(Name/Last Name)

Date of Birth:

Age :

(as of May 13, 2016)

ที่อยู่ปัจจุบัน

(Home Address)

โทร.มือถือ

Email Address

ชื่อสถานศึกษา (ไทย)

(School Name)

ที่อยู่สถานศึกษา

(School Address)

โทร./โทรสาร

ชื่ออาจารย์ผู้ดูแล

โทร.มือถือ (อาจารย์)

Signature _____

Date _____

สำนักความสัมพันธ์ต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300

โทรสาร: 02 628 5649 โทรศัพท์: 02 628 5646-8 ต่อ 124 (วิไลลักษณ์), ต่อ 123 (จิรนนท์) มือถือ: 081 459 1327 (วิไลลักษณ์)

Email: wilailukp@hotmail.com, tif_kpp@hotmail.com

*กำหนดส่งใบสมัครภายในวันที่ 8 มกราคม 2559