

SUMMER CAMP CANADA ENROLMENT FORM

ติดรูปถ่าย
ผู้สมัคร
ขนาด 1 นิ้ว

STUDENT INFORMATION

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) _____

First name / Last name (ภาษาอังกฤษ) _____

ชื่อเล่น (Nickname) ภาษาไทย _____ ภาษาอังกฤษ _____ เพศ (Sex) ชาย (Male) หญิง (Female)

วัน / เดือน / ปี เกิด (Date of birth) _____ อายุ (Age) _____ ปี น้ำหนัก _____ กก. ส่วนสูง _____ ซม.

เลขหนังสือเดินทาง (Passport No.) _____ วันเดือนปีที่ออก _____ หมดอายุ _____

ปัจจุบันศึกษาชั้น (Class) _____ สถาบัน / โรงเรียน (School) _____

โทรศัพท์มือถือ (Mobile) _____ อีเมล (E-mail) _____ LINE _____

ที่อยู่ปัจจุบัน (Address)

HOMESTAY INFORMATION: ต้องการพักที่เดียวกับเพื่อน (ชื่อ-นามสกุล) _____

แพ้สัตว์เลี้ยง, ไม่แพ้สัตว์เลี้ยง, ไม่เจาะจง (Not specify) **หากไม่ระบุส่วนใหญ่มักจะมีสัตว์เลี้ยง.

ประเภทอาหาร (Type of Food) ทานได้ปกติทุกอย่าง (Normal) มังสวิรัติ (Vegetarian)

ไม่รับประทาน โปรดระบุให้ละเอียด (Specify, Food Can't Eat)

Any mental disabilities, allergies, dietary or physical restrictions ?

มีภูมิแพ้เกี่ยวกับขนสัตว์หรืออื่นๆ ไม่ แพ้ (_____), ไม่แพ้

โรคประจำตัว (ถ้ามี) _____

PERSONAL INFORMATION:

เคยเดินทางไปประเทศไหนมาบ้าง, ไปเที่ยวหรือไปเรียน โปรดระบุ

มีงานอดิเรกกิจกรรมยามว่างที่ชอบทำเป็นพิเศษ _____

ความสนใจ (เช่นอ่านหนังสือ, ดูหนัง, ฟังเพลง เป็นต้น)

ความสนใจด้านกีฬาอะไรบ้าง _____

สนใจเรียนต่อที่แคนาดา มี ระดับชั้น _____ ปีการศึกษาที่คาดว่าจะไป _____ ไม่มี

บอกเล่าเรื่องราวที่เกี่ยวกับตัวนักเรียน และสิ่งที่ต้องการแจ้งทางโฮสแฟมิลีทราบ (ภาษาอังกฤษ)

***ทางสถาบันเรียนจะพยายามช่วยจัดหาที่พักที่ใกล้เคียงกับความต้องการของนักเรียนให้มากที่สุด แต่อาจไม่ตรงกับที่ต้องการทั้งหมด*

PARENT / GUARDIAN INFORMATION: ข้อมูลผู้ปกครอง


ชื่อ-สกุล บิดา _____ เบอร์โทรมือถือ _____
อาชีพ (Occupation) _____ อีเมล (E-mail) _____
ชื่อ-สกุล มารดา _____ เบอร์โทรมือถือ _____
อาชีพ (Occupation) _____ อีเมล (E-mail) _____
LINE ID _____

SIBLING INFORMATION: ข้อมูลพี่น้อง (ถ้ามี)

ชื่อ-สกุล _____ อาชีพปัจจุบัน _____ วัน/เดือนปีเกิด _____
ชื่อ-สกุล _____ อาชีพปัจจุบัน _____ วัน/เดือนปีเกิด _____
ชื่อ-สกุล _____ อาชีพปัจจุบัน _____ วัน/เดือนปีเกิด _____

ลงชื่อ Signature _____ นักเรียน (Student) (_____)
ลงชื่อ Signature _____ บิดา (Father) (_____)
ลงชื่อ Signature _____ มารดา (Mother) (_____)

วันที่สมัคร (Day/Month/Year) _____

<p>วิธีการสมัคร</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กรอกใบสมัครให้ครบถ้วน (อังกฤษ) พร้อมติดรูปถ่าย 2. ส่งหน้าสำเนาหนังสือเดินทาง อายุเล่มไม่ต่ำกว่า 1 ปี 3. ชำระค่ามัดจำโครงการครั้งแรก 50,000 บาท ณ วันที่ส่งใบสมัคร <p>โปรดแนบส่งหลักฐานใบเสร็จชำระค่าโครงการให้บริษัท</p> <p>แจ้งส่งใบสมัครและหลักฐานการโอนเงินได้ช่องทาง</p> <p>ที่: LINE: iepstudyabroad</p> <p>ที่: E-mail: info@studyinter.com</p> <p>ที่: Fax: 02 640 1813</p> <p>*เมื่อได้รับข้อมูลผู้สมัครแล้วทางบริษัทจะแจ้งขั้นตอนในลำดับอื่นๆต่อไป.</p>	<p>ชำระเงินค่ามัดจำการสมัครโครงการ</p> <p> ธนาคารกสิกรไทย</p> <p>บัญชี ออมทรัพย์</p> <p>ชื่อบัญชี: บริษัท International Education Promotions</p> <p>เลขที่บัญชี: 052-2-82675-8</p> <p>สาขาถนนรางน้ำ</p>
--	--

กำหนดการชำระเงิน 1. ชำระมัดจำในวันสมัครตามที่แจ้ง 2. แจ้งชำระค่าเรียนส่วนที่เหลือทั้งหมดตามกำหนดการ 3. โฉนดที่แจ้งรายละเอียดขั้นตอนต่อไปก่อนออกเดินทาง

ที่อยู่สำหรับจัดส่งเอกสารเพื่อขอวีซ่าประเทศแคนาดา

บริษัท International Education Promotions (IEP)

133/14 ถนนราชปรารภ แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

 : [iepstudyabroad](#) |  www.facebook.com/iloveiep |  www.instagram.com/iepstudyinte

