

## ชุดใบสมัคร

“แลกเปลี่ยนภาษาและวัฒนธรรมในมหาวิทยาลัย ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน ครั้งที่ ๓”

วันที่: \_\_\_\_\_

ชื่อผู้สมัคร: \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_ ชั้นปีที่ \_\_\_\_\_

คณะ: \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

ชุดใบสมัครนี้ ควรจัดส่งมาพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร ซึ่งประกอบด้วยเอกสารดังต่อไปนี้

### ตรวจสอบรายการเอกสารก่อนส่ง

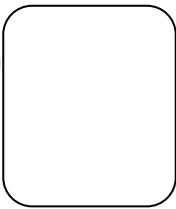
1. ใบสมัครเข้าร่วม โครงการแลกเปลี่ยนนิสิตไปต่างประเทศ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
3. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาที่เป็นปัจจุบัน (Transcript)
4. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้วหรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)
5. เอกสารการเดินทางต่างประเทศ (Passport และ Visa) (ถ้ามี)
6. เอกสารหรือใบรับรองที่เกี่ยวกับความสามารถทางภาษาอังกฤษและภาษาจีน (ถ้ามี)
7. Transcript กิจกรรม (ถ้ามี)
8. หนังสืออนุญาตจากผู้ปกครอง

---

สำหรับนิสิตคณะวิทยาศาสตร์และศิลปศาสตร์

1. ความต้องการของผู้สมัคร ในการสมัครขอรับทุนสนับสนุนค่าเดินทางจากทางคณะฯ  
 ไม่ต้องการ  ต้องการ
2. นิสิตเข้าได้เข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2561  
 ไม่เข้าร่วม  เข้าร่วม

ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “แลกเปลี่ยนภาษาและวัฒนธรรมในมหาวิทยาลัย ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน ครั้งที่ ๓



1. ข้อมูลเกี่ยวกับนิสิต

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) \_\_\_\_\_

(ภาษาอังกฤษตามข้อมูลในหนังสือเดินทาง) \_\_\_\_\_

รหัสประจำตัวนิสิต \_\_\_\_\_ ชั้นปีที่ \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_

คะแนนเฉลี่ยสะสมถึงภาคการศึกษาปัจจุบัน \_\_\_\_\_ จำนวนหน่วยกิตสะสม \_\_\_\_\_

สถานที่ติดต่อ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

ชื่อ-นามสกุล ของผู้ปกครอง \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ ความสัมพันธ์ \_\_\_\_\_

2. ความสามารถด้านการสื่อสารภาษาต่างประเทศ

2.1 ภาษาอังกฤษ  ดีมาก  ดี  ปานกลาง  พอใช้  ต้องปรับปรุง

2.2 ภาษาจีน  ดีมาก  ดี  ปานกลาง  พอใช้  ต้องปรับปรุง

2.3 ภาษาอื่น (ระบุ) \_\_\_\_\_  ดีมาก  ดี  ปานกลาง  พอใช้  ต้องปรับปรุง

3. ความสามารถที่โดดเด่น (ระบุ) \_\_\_\_\_

4. ทักษะการศึกษาและฝึกอบรมที่เคยเข้าร่วมหรือประสบการณ์ในการเดินทางไปต่างประเทศ

ชื่อทุน/โครงการ \_\_\_\_\_

ประเทศ \_\_\_\_\_ ระยะเวลา \_\_\_\_\_

4. อันดับสถานศึกษาที่นิสิตต้องการไปแลกเปลี่ยน

( ระบุลำดับความต้องการไปแลกเปลี่ยนที่มหาวิทยาลัย ลำดับ 1 ต้องการมากที่สุด ลำดับ 5 ต้องการน้อยที่สุด )

\_\_\_\_\_ Kunming University

\_\_\_\_\_ Dali University

\_\_\_\_\_ Xishuangbanna Vocational & Technical Institute

\_\_\_\_\_ Qujing normal university

\_\_\_\_\_ Chuchuxiong normal university

\_\_\_\_\_ Tongren university

ลายมือชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

(โปรดระบุวันที่ส่งใบสมัคร)

หนังสืออนุญาตให้หนีตเดินทางไปแลกเปลี่ยน ณ มหาวิทยาลัยในประเทศจีน

สำหรับผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_

อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ชื่อสถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ที่ทำงาน \_\_\_\_\_

เกี่ยวข้องกับ \_\_\_\_\_ ของ (ชื่อนีต) \_\_\_\_\_

และเป็นผู้ปกครองให้ความอุปการะแก่นีตมาตั้งแต่ \_\_\_\_\_

อนุญาตและยินยอมให้ (ชื่อนีต) \_\_\_\_\_ สมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยน

นิตไปต่างประเทศ ณ ประเทศจีน และยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายต่างๆของ (ชื่อนีต) \_\_\_\_\_

ในการไปศึกษาต่างประเทศภายใต้โครงการแลกเปลี่ยนนิตไปต่างประเทศ ตามประกาศของทางมหาวิทยาลัยในการไปศึกษาต่างประเทศภายใต้โครงการแลกเปลี่ยนนิตไปต่างประเทศ ของมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตจันทบุรี

ข้าพเจ้าขอยืนยัน ดังนี้

1. นีตผู้สมัครเป็นผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ เพียงพอที่จะไปศึกษาต่อยังต่างประเทศ
2. ข้าพเจ้าเห็นชอบในแผนการศึกษาที่นิตตั้งใจที่จะเรียนหรือฝึกวิชาชีพในต่างประเทศ
3. นีตได้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมโครงการอย่างละเอียด และข้าพเจ้าอยู่ในสถานะที่สนับสนุนทางการเงินได้โดยตลอด
4. ในกรณีที่นิตไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ตามระยะเวลาที่แจ้งไปยังต่างประเทศ ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตจันทบุรี สงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนค่าธรรมเนียมใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนิต รวมทั้งข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่างๆ อันที่เกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนของนิตด้วย
5. ในกรณีที่มหาวิทยาลัยตรวจสอบพบว่าข้อมูลใดที่แจ้งมาในการสมัครนี้ ไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตจันทบุรี ตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ โดยไม่มีเงื่อนไข

ลายมือชื่อผู้ปกครอง \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

หมายเหตุ

1. กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ และ/หรือ สำเนาทะเบียนบ้านซึ่งระบุความสัมพันธ์กับนิตและรับรองสำเนาถูกต้องของผู้ปกครองด้วย
2. ในกรณีที่ผู้ปกครองมิใช่บิดามารดา กรุณาเพิ่มเติมเอกสารที่เชื่อถือได้ว่าผู้ปกครองให้การอุปการะนิตมาโดยตลอด