



ใบตอบรับเข้าร่วมค่าย E-camp (ค่ายคัดเลือกนักเรียนทุนเต็มจำนวนและบางส่วน)

โครงการแลกเปลี่ยนภาษาและวัฒนธรรม Engenius International Cultural Exchange Program

ณ ประเทศสหรัฐอเมริกา รุ่นที่ 3 ระยะเวลา 1 ปีการศึกษา ประจำปี พ.ศ. 2563-2564

ข้าพเจ้า [นาย/นาง/นางสาว]..... โทรศัพท์..... อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของ [นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ.].....
NAME-SURNAME [AS PASSPORT]..... ชื่อเล่น เพศ.....ชาย.....หญิง
อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด(ค.ศ.)..... ศาสนา..... เลขประจำตัวประชาชน.....
โรงเรียน..... ชั้นเรียน..... ที่อยู่ปัจจุบัน (ผู้ปกครอง) เลขที่..... หมู่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....

มีความประสงค์และยืนยันให้ [นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ.]..... เข้าร่วม ค่าย E-camp (ค่ายคัดเลือก
นักเรียนทุนเต็มจำนวนและบางส่วน) โครงการแลกเปลี่ยนภาษาและวัฒนธรรม Engenius International Cultural Exchange Program ณ
ประเทศสหรัฐอเมริกา รุ่นที่ 3 ระยะเวลา 1 ปี การศึกษา ประจำปี พ.ศ. 2563-2564 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ผู้สมัครจะต้องชำระเงินค่าเข้าค่ายจำนวน 3,000 บาท ไปยัง ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสาขากาชาดไทย ชื่อบัญชี นางเหมือนฝัน โกร์ตนะ เลขที่
บัญชี 045-566538-2 และส่งใบตอบรับยืนยันการเข้าค่ายกลับมาที่อีเมล engeniusinter@gmail.com ภายในวันจันทร์ที่ 22 กรกฎาคม 2562
พร้อมแนบเอกสารดังนี้

1. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครองที่จะเข้าร่วมฟังปฐมนิเทศ
2. บัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน
3. ใบตอบรับเข้าร่วมค่าย
4. สลิปการโอนชำระค่าเข้าค่าย

โดยผู้สมัครและผู้ปกครอง 1 ท่าน จะเข้าค่ายคัดเลือก ณ อาคารมหามกุฏ คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ในวันเสาร์ที่ 27 กรกฎาคม 2562 เวลา 08.00 น. - 17.00 น.

ลงชื่อ.....(ผู้ปกครอง)

(.....) ตัวบรรจง

วันที่.....

หมายเหตุ : ผู้ปกครองจะต้องเข้าร่วมฟังการปฐมนิเทศโครงการด้วยอย่างน้อย 1 ท่าน มิฉะนั้น จะถือว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติในการเข้าชิงทุน



ใบตอบรับเข้าร่วมงานปฐมนิเทศ

โครงการแลกเปลี่ยนภาษาและวัฒนธรรม Engenius International Cultural Exchange Program

รุ่นที่ 3 ระยะเวลา 1 ปีการศึกษา ประจำปี พ.ศ. 2563 - 2564

ข้าพเจ้า [นาย/นาง/นางสาว]..... โทรศัพท์..... อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของ [นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ.].....
NAME-SURNAME [AS PASSPORT]..... ชื่อเล่น เพศ.....ชาย.....หญิง
อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด(ค.ศ.)..... ศาสนา..... เลขประจำตัวประชาชน.....
โรงเรียน..... ชั้นเรียน..... ที่อยู่ปัจจุบัน (ผู้ปกครอง) เลขที่..... หมู่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....

มีความประสงค์และยืนยันให้ เข้าร่วมงานปฐมนิเทศเพื่อให้ข้อมูล
โครงการแลกเปลี่ยนภาษาและวัฒนธรรม Engenius International Cultural Exchange Program รุ่นที่ 3 ระยะเวลา 1 ปีการศึกษา ประจำปี
พ.ศ. 2563 - 2564

กรุณาส่งใบตอบรับยืนยันการเข้าร่วมงานปฐมนิเทศได้ที่อีเมล engeniusinter@gmail.com ภายในวันจันทร์ที่ 22 กรกฎาคม 2562
พร้อมแนบเอกสารดังนี้

1. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครองที่จะเข้าร่วมฟังปฐมนิเทศ
2. บัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน
3. ใบตอบรับเข้าร่วมค่าย

โดยผู้สมัครและผู้ปกครอง 1 ท่าน จะเข้าร่วมฟังปฐมนิเทศ ณ อาคารมหามกุฏ คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ในวันเสาร์ที่ 27 กรกฎาคม 2562 เวลา 08.00 น. - 10.30 น.

ลงชื่อ.....(ผู้ปกครอง)

(.....) ตัวบรรจง

วันที่.....

หมายเหตุ : ผู้ปกครองจะต้องเข้าร่วมฟังการปฐมนิเทศโครงการด้วยอย่างน้อย 1 ท่าน