






ใบตอบรับเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนภาษาและวัฒนธรรม Engenius International ระยะสั้น (รุ่นที่ 7)

ณ เมืองเวลลิงตัน ประเทศนิวซีแลนด์ ระหว่างวันที่ 15 มีนาคม ถึง 5 เมษายน 2563

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....หมายเลขโทรศัพท์.....  
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เกี่ยวข้องเป็น .....  
ของ (นาย/นางสาว/เด็กหญิง/เด็กชาย).....  
NAME – SURNAME (AS PASSPORT).....  
ชื่อเล่น..... เพศ  ชาย  หญิง อายุ ..... ปี วัน/เดือน/ปีเกิด (ค.ศ.) .....  
ศาสนา..... เลขประจำตัวประชาชน..... โรงเรียน.....  
ชั้นเรียน ..... ที่อยู่ปัจจุบัน (ผู้ปกครอง) เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์.....  
มีความประสงค์และยืนยันให้ (นาย/นางสาว/เด็กหญิง/เด็กชาย) .....

เข้าร่วมโครงการ แลกเปลี่ยนภาษาและวัฒนธรรม Engenius International ระยะสั้น (รุ่นที่ 7) ณ เมืองเวลลิงตัน ประเทศนิวซีแลนด์ ระหว่างวันที่ 15 มีนาคม ถึง 5 เมษายน 2563 และยินยอมที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงของโครงการอย่างเคร่งครัดพร้อมชำระค่าเข้าร่วมโครงการ ให้กับบุตรหลาน โดยมีรายละเอียดดังนี้

-  **งวดที่ 1** ค่าลงทะเบียนยืนยันสิทธิ์เข้าร่วมโครงการ 30,000 บาท ชำระเงินภายในวันศุกร์ที่ 17 มกราคม 2563
-  **งวดที่ 2** ชำระสมทบ + ค่าใช้จ่ายเฉพาะตัวเพิ่มเติม ภายในวันศุกร์ที่ 31 มกราคม 2563
-  **งวดที่ 3** ชำระสมทบ ภายในวันศุกร์ที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563

**\*\*\*ทางโครงการฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินไม่ว่ากรณีใดๆ ยกเว้นกรณีที่ไม่สามารถจัดกรุ๊ปได้ \*\*\***

โดยชำระค่าโครงการผ่านธนาคารเท่านั้น

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามพารากอน ชื่อบัญชี นางเหมือนฝัน โกรัตน์

เลขที่บัญชี 218-260992-6

และส่งหลักฐานการโอนเงินและเอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้องมายังอีเมล [engenius\\_payment@yahoo.com](mailto:engenius_payment@yahoo.com)

ลงชื่อ ..... (ผู้ปกครอง)

(.....) ตัวบรรจง

วันที่ .....






ใบตอบรับเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนภาษาและวัฒนธรรม Engenius International ระยะสั้น (รุ่นที่ 7)

ณ เมืองลอส แองเจลิส รัฐแคลิฟอร์เนีย ประเทศสหรัฐอเมริกา ระหว่างวันที่ 4 เมษายน – 3 พฤษภาคม 2563

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....หมายเลขโทรศัพท์.....  
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เกี่ยวข้องเป็น .....  
ของ (นาย/นางสาว/เด็กหญิง/เด็กชาย).....  
NAME – SURNAME (AS PASSPORT).....  
ชื่อเล่น..... เพศ  ชาย  หญิง อายุ ..... ปี วัน/เดือน/ปีเกิด (ค.ศ.) .....  
ศาสนา..... เลขประจำตัวประชาชน..... โรงเรียน.....  
ชั้นเรียน ..... ที่อยู่ปัจจุบัน (ผู้ปกครอง) เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์.....  
มีความประสงค์และยืนยันให้ (นาย/นางสาว/เด็กหญิง/เด็กชาย) .....

เข้าร่วมโครงการ แลกเปลี่ยนภาษาและวัฒนธรรม Engenius International ระยะสั้น (รุ่นที่ 7) ณ เมืองลอส แองเจลิส รัฐ  
แคลิฟอร์เนีย ประเทศสหรัฐอเมริกา ระหว่างวันที่ 4 เมษายน – 3 พฤษภาคม 2563 และยินยอมที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงของ  
โครงการอย่างเคร่งครัดพร้อมชำระค่าเข้าร่วมโครงการ ให้กับบุตรหลาน โดยมีรายละเอียดดังนี้

-  **งวดที่ 1** ค่าลงทะเบียนยืนยันสิทธิ์เข้าร่วมโครงการ 30,000 บาท ชำระเงินภายในวันศุกร์ที่ 17 มกราคม 2563
-  **งวดที่ 2** ชำระสมทบ + ค่าใช้จ่ายเฉพาะตัวเพิ่มเติม ภายในวันศุกร์ที่ 31 มกราคม 2563
-  **งวดที่ 3** ชำระสมทบ ภายในวันศุกร์ที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563

**\*\*\*ทางโครงการฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินไม่ว่ากรณีใดๆ ยกเว้นกรณีที่ไม่สามารถจัดกรุ๊ปได้\*\*\***

โดยชำระค่าโครงการผ่านธนาคารเท่านั้น

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามพารากอน ชื่อบัญชี นางเหมือนฝัน โกร์ตนะ

เลขที่บัญชี 218-260992-6

และส่งหลักฐานการโอนเงินและเอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้องมายังอีเมล [engenius\\_payment@yahoo.com](mailto:engenius_payment@yahoo.com)

ลงชื่อ ..... (ผู้ปกครอง)

(.....) ตัวบรรจง

วันที่ .....



ใบตอบรับเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนภาษาและวัฒนธรรม Engenius International ระยะสั้น (รุ่นที่ 7)

ณ กรุงลอนดอน ประเทศอังกฤษและกรุงปารีส ประเทศฝรั่งเศส ระยะเวลา 3 สัปดาห์

ระหว่างวันที่ 11 เมษายน – 3 พฤษภาคม 2563

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....หมายเลขโทรศัพท์.....

อาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เกี่ยวข้องเป็น .....

ของ (นาย/นางสาว/เด็กหญิง/เด็กชาย).....

NAME – SURNAME (AS PASSPORT).....

ชื่อเล่น..... เพศ  ชาย  หญิง อายุ ..... ปี วัน/เดือน/ปีเกิด (ค.ศ.) .....

ศาสนา..... เลขประจำตัวประชาชน..... โรงเรียน.....

ชั้นเรียน ..... ที่อยู่ปัจจุบัน (ผู้ปกครอง) เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์และยืนยันให้ (นาย/นางสาว/เด็กหญิง/เด็กชาย) .....

เข้าร่วมโครงการ แลกเปลี่ยนภาษาและวัฒนธรรม Engenius International ระยะสั้น (รุ่นที่ 7) ณ กรุงลอนดอน ประเทศอังกฤษ และกรุงปารีส ประเทศฝรั่งเศส ระยะเวลา 3 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 11 เมษายน – 3 พฤษภาคม 2563 และยินยอมที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงของโครงการอย่างเคร่งครัดพร้อมชำระค่าเข้าร่วมโครงการ ให้กับบุตรหลาน โดยมีรายละเอียดดังนี้

**➤ งวดที่ 1** ค่าลงทะเบียนยืนยันสิทธิ์เข้าร่วมโครงการ 30,000 บาท ชำระเงินภายในวันศุกร์ที่ 17 มกราคม 2563

**➤ งวดที่ 2** ชำระสมทบ + ค่าใช้จ่ายเฉพาะตัวเพิ่มเติม ภายในวันศุกร์ที่ 31 มกราคม 2563

**➤ งวดที่ 3** ชำระสมทบ ภายในวันศุกร์ที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563

**\*\*\*ทางโครงการฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินไม่ว่ากรณีใดๆ ยกเว้นกรณีที่ไม่สามารถจัดกรุ๊ปได้\*\*\***

โดยชำระค่าโครงการผ่านธนาคารเท่านั้น

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามพารากอน ชื่อบัญชี นางเหมือนฝัน โกร์ตนะ

เลขที่บัญชี 218-260992-6

และส่งหลักฐานการโอนเงินและเอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้องมายังอีเมล [engenius\\_payment@yahoo.com](mailto:engenius_payment@yahoo.com)

ลงชื่อ ..... (ผู้ปกครอง)

(.....) ตัวบรรจง

วันที่ .....



ใบตอบรับเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนภาษาและวัฒนธรรม Engenius International ระยะสั้น (รุ่นที่ 7)

ณ กรุงลอนดอน ประเทศอังกฤษและกรุงปารีส ประเทศฝรั่งเศส ระยะเวลา 5 สัปดาห์

ระหว่างวันที่ 28 มีนาคม – 3 พฤษภาคม 2563

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....หมายเลขโทรศัพท์.....

อาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เกี่ยวข้องเป็น .....

ของ (นาย/นางสาว/เด็กหญิง/เด็กชาย).....

NAME – SURNAME (AS PASSPORT).....

ชื่อเล่น..... เพศ  ชาย  หญิง อายุ ..... ปี วัน/เดือน/ปีเกิด (ค.ศ.) .....

ศาสนา..... เลขประจำตัวประชาชน..... โรงเรียน.....

ชั้นเรียน ..... ที่อยู่ปัจจุบัน (ผู้ปกครอง) เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์และยืนยันให้ (นาย/นางสาว/เด็กหญิง/เด็กชาย) .....

เข้าร่วมโครงการ แลกเปลี่ยนภาษาและวัฒนธรรม Engenius International ระยะสั้น (รุ่นที่ 7) ณ กรุงลอนดอน ประเทศอังกฤษ

และกรุงปารีส ประเทศฝรั่งเศส ระยะเวลา 5 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 28 มีนาคม – 3 พฤษภาคม 2563 และยินยอมที่จะปฏิบัติตาม

ข้อตกลงของโครงการอย่างเคร่งครัดพร้อมชำระค่าเข้าร่วมโครงการ ให้กับบุตรหลาน โดยมีรายละเอียดดังนี้

**➤ งวดที่ 1** ค่าลงทะเบียนยืนยันสิทธิ์เข้าร่วมโครงการ 30,000 บาท ชำระเงินภายในวันศุกร์ที่ 17 มกราคม 2563

**➤ งวดที่ 2** ชำระสมทบจำนวน 159,900 บาท ภายในวันศุกร์ที่ 31 มกราคม 2563

**➤ งวดที่ 3** ชำระสมทบจำนวน 30,000 บาท ภายในวันศุกร์ที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563

**\*\*\*ทางโครงการฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินไม่ว่ากรณีใดๆ ยกเว้นกรณีที่ไม่สามารถจัดกรุ๊ปได้ \*\*\***

โดยชำระค่าโครงการผ่านธนาคารเท่านั้น

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามพารากอน ชื่อบัญชี นางเหมือนฝัน โกร์ตนะ

เลขที่บัญชี 218-260992-6

และส่งหลักฐานการโอนเงินและเอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้องมายังอีเมล [engenius\\_payment@yahoo.com](mailto:engenius_payment@yahoo.com)

ลงชื่อ ..... (ผู้ปกครอง)

(.....) ตัวบรรจง

วันที่ .....