

ใบสมัคร

เข้าร่วมโครงการกิจกรรมเสริมทักษะด้านภาษาและวัฒนธรรมฝรั่งเศส

ภาคการศึกษาที่ 1/2565

ส่วนที่ 1 ข้อมูลนักศึกษา

ชื่อ – นามสกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ – นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

เลขทะเบียนนักศึกษา..... ชั้นปี.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

Email Address (เขียนตัวพิมพ์ใหญ่).....

โทรศัพท์มือถือ.....

เหตุผลในการเข้าร่วมโครงการ.....

ข้อมูลเกี่ยวกับภาษาฝรั่งเศส โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐

1. สมัครเรียนเสริมภาษา

☐ กลุ่มที่ 1 ศูนย์รังสิต กลุ่มภาษาฝรั่งเศสพื้นฐาน

☐ กลุ่มที่ 2 ศูนย์ท่าพระจันทร์ กลุ่มภาษาฝรั่งเศสพื้นฐาน

2. พื้นฐานความรู้ภาษาฝรั่งเศส

☐ ไม่มี

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ศิลป์ภาษาฝรั่งเศส

☐ ประกาศนียบัตร ใบรับรองความรู้อื่นๆ (โปรดระบุ).....

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ.....)

3. ปัจจุบันเรียนภาษาฝรั่งเศสหรือไม่

☐ ไม่ได้เรียนแล้ว

☐ กำลังเรียนอยู่ (โปรดระบุลักษณะการเรียนและสถานที่เรียน).....

4. ความสนใจหรือตั้งใจจะศึกษาต่อ ณ ประเทศฝรั่งเศส

☐ ไม่มี ☐ มี

ส่วนที่ 2 ค่าระค่าประกันการเข้าเรียน จำนวน บาทชำระวันที่

ส่งเอกสารได้ที่ : ศูนย์รังสิต ฝ่ายการนักศึกษา (ชั้น 1) คุณอัมพร หรือ คุณรฐา 02-696-5404

ศูนย์ท่าพระจันทร์ งานศูนย์กฎหมายนานาชาติ (ชั้น 4) คุณพรเพ็ญ 02-613-2135

- หมายเหตุ :
1. กิจกรรมเสริมทักษะดังกล่าวไม่สามารถนับหน่วยกิตได้
 2. นักศึกษาที่ลงทะเบียนเสริมทักษะจะต้องเรียนอย่างน้อย 80 เปอร์เซ็นต์ของเวลาเรียน

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเรียน