



ใบสมัครร่วมโปรแกรมซัมเมอร์ กับ CCSC

Application for Summer Course กับ CCSC

☐ UK ☐ USA ☐ Singapore ☐ New Zealand ☐ Canada ☐ Australia

ประวัติผู้สมัคร

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) _____ ชื่อเล่น _____ เพศ _____

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) _____ ศาสนา _____ หมู่เลือด _____

วัน / เดือน / ปี (ค.ศ.) _____ สัญชาติ _____ อายุ _____ ปี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน _____

ตำบล (แขวง) _____ อำเภอ(เขต) _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____

ศึกษาอยู่ที่ _____ ระดับชั้น _____

งานอดิเรก _____ อาหารที่ชอบ _____

ต้องการอยู่บ้านที่มีเด็ก ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ต้องการอยู่บ้านที่มีสัตว์ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

Facebook _____ Email _____ Line ID _____

ข้อมูลหนังสือเดินทางและประวัติการเดินทางของนักเรียน

หมายเลขพาสปอร์ต _____ วันหมดอายุ _____

นักเรียนเคยเดินทางไปต่างประเทศไหนบ้างโปรดระบุ _____

กรณีมีญาติที่อาศัยอยู่ในประเทศที่จะเดินทางไป (ใส่ชื่อ-นามสกุลและที่อยู่) _____

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อ-สกุล _____ โทรศัพท์มือถือ _____ Email _____

อาชีพ ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ ราชการ ☐ พนักงานเอกชน (ระบุตำแหน่ง) _____ อื่นๆ _____

(ความสัมพันธ์) _____

โรคประจำตัว หรือ ข้อจำกัดอื่นๆ _____

ท่านทราบเกี่ยวกับ Summer Course ของเรามาจากทางไหน _____

เงื่อนไขการยกเลิกการเข้าร่วมโปรแกรมและอื่นๆ

1. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่ามัดจำรวมถึงค่าใช้จ่าย โครงการกรณียกเลิกการเดินทางทุกกรณี (ยกเว้นกรณีที่เป็นความผิดพลาดของบริษัท)
2. กรณีมีความประสงค์ในการยกเลิกการไปโปรแกรม หากผู้สมัครแจ้งก่อนการเดินทาง 20 วัน ซึ่งบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์หักค่าธรรมเนียม 40% แต่หากยกเลิกเดินทางน้อยกว่า 20 วัน บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าโปรแกรม 100%
3. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงโปรแกรมเดินทางตามความเหมาะสม หรือ ยกเลิกการเดินทาง หากมีจำนวนนักเรียนไม่ถึงขั้นต่ำที่กำหนด
4. กรณีผู้สมัครไม่ผ่านการพิจารณาวิชาจากทางสถานทูต บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการหักค่าธรรมเนียมในการขอวีซ่าและคืนเงินส่วนที่เหลือหลังหักค่าใช้จ่ายอื่นๆ
5. ทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการนำภาพถ่ายในโปรแกรมไปเผยแพร่ทางการตลาดของทางบริษัทฯ ได้โดยไม่มีเงื่อนไข

ข้าพเจ้ายอมรับว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ และยอมรับในเงื่อนไขตามที่ระบุไว้เบื้องต้นทุกประการ

ลายเซ็นผู้ปกครอง _____ ลายเซ็นผู้สมัคร _____ วันที่ _____

ลายเซ็นเจ้าหน้าที่ CCSC _____ วันที่ _____