



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 _____

นักเรียนเคยเดินทางไปต่างประเทศไหนบ้าง โปรดระบุ _____

กรณีมีญาติที่อาศัยอยู่ในประเทศที่จะเดินทางไป (ใส่ชื่อ-นามสกุลและที่อยู่) _____

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อ-สกุล _____ โทรศัพท์มือถือ _____ Email _____

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

(ความสัมพันธ์) _____

โรคประจำตัว หรือ ข้อจำกัดอื่นๆ _____

ท่านทราบเกี่ยวกับ Summer Course ของเราจากทางไหน _____

เงื่อนไขการยกเลิกการเข้าร่วมโปรแกรมและอื่นๆ

- 1.) หากยกเลิกการเดินทาง ก่อนวันเดินทาง 4 เดือน ขอสงวนสิทธิ์ คืนเงินบางส่วน และ หักเงิน 50,000 บาท
- 2.) หากยกเลิกการเดินทาง ก่อนวันเดินทาง 3 เดือน ขอสงวนสิทธิ์ คืนเงินบางส่วน และ หักเงิน 100,000 บาท
- 3.) หากยกเลิกการเดินทาง ก่อนวันเดินทาง 60 วัน ขอสงวนสิทธิ์ หักเงินเต็มจำนวน
- 4.) บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่ามัดจำรวมถึงค่าใช้จ่ายโครงการกรณียกเลิกการเดินทางทุกกรณี (ยกเว้นกรณีที่เป็นการผิดนัดของนักเรียน)
- 5.) บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงโปรแกรมเดินทางตามความเหมาะสม
- 6.) กรณีผู้สมัครไม่ผ่านการพิจารณาวิชาจากสถาบันชุด บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการหักค่าธรรมเนียมในการขอวีซ่าและคืนเงินส่วนที่เหลือหลังหักค่าใช้จ่ายอื่นๆ
- 7.) ทางบริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการนำภาพถ่ายและวิดีโอในโปรแกรมไปเผยแพร่ทางการตลาดของทางบริษัทโดยไม่มีเงื่อนไข

ข้าพเจ้ายอมรับว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ และยอมรับในเงื่อนไขตามที่ระบุไว้เบื้องต้นทุกประการ

ลายเซ็นผู้ปกครอง _____ ลายเซ็นผู้สมัคร _____ วันที่ _____

ลายเซ็นเจ้าหน้าที่ CCSC _____ วันที่ _____