



ใบสมัครเพื่อเข้าร่วมโครงการ  
Experience of learning in the field of the Space Information System  
ระหว่างวันที่ 18 - 23 กันยายน 2560 ณ ประเทศญี่ปุ่น

ภาพถ่ายขนาด  
1 นิ้ว

ชื่อ (นาย/นางสาว) : ..... นามสกุล : ..... ชื่อเล่น .....

First Name (Mr./Ms.) : ..... Last name: ..... Nickname.....

รหัสนักศึกษา : .....

เป็นนักศึกษาชั้นปีที่ : ..... ภาควิชา/สาขาวิชา : ..... คณะ : .....

เกรดเฉลี่ยปัจจุบัน : .....

โทรศัพท์มือถือ : ..... Line ID: .....

อีเมล : ..... Facebook: .....

ความสามารถพิเศษ (Special Talent and skills) .....

ภาษาที่สามารถสื่อสารได้ (Spoken Languages) .....

**เอกสารแนบประกอบการเข้าร่วมโครงการ**

1. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาหรือสำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ชุด
2. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน 1 ชุด

หมายเหตุ:

- ยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่ กองยุทธศาสตร์ต่างประเทศ ชั้น 6 อาคารสำนักงานอธิการบดี  
ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2560 ภายในเวลาราชการเท่านั้น

.....  
ลายมือชื่อผู้สมัคร