

ใบแจ้งจุดประสงค์การสมัครเรียน
(PURPOSE OF ATTENDING THE COURSE)



โรงเรียน..... อัญมณีศาสตร์แห่งเอเชีย..... เขต..... นางรัก.....
Name of school..... district.....

วันที่ (Date).....
ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) **Name (Middle name)** นามสกุล **Surname**

Name (Mr./Mrs./Miss)..... Surname.....
เกิดวันที่ **1** เดือน **January** พ.ศ. **1980** สัญชาติ **Thai** อายุ **43** ปี

Date of month Month..... B.C. Nationality Age.....
หนังสือเดินทางประเทศ **Thailand** เลขที่ **AC12345** รหัส **P**

Passport of..... No. Category.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ **919/539** หมู่ที่..... ซอย..... ถนน **Silom**

Present address..... Village No. Lane Road.....
แขวง..... เขต **Bangrak** จังหวัด **Bangkok** โทรศัพท์ **02 267 4315**

Sub-District District Province Tel.....
วุฒิการศึกษาชั้นสูงสุด **Bachelor degree**

Certificate of Education of.....
ขอสมัครเรียนหลักสูตรวิชา **(no need to write)**

Applying for the course of.....
จุดประสงค์ในการมาสมัครเรียน คือ (Purpose of attending the course)

I want to be a gemologist

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่กล่าวมาข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ
I confirm that all the information given in this form is true

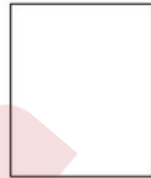


ลงชื่อ **Sign your signature** ผู้สมัคร.....
Signature (..... **Name Surname**) Foreign student
ลงชื่อ..... ผู้รับรอง.....
Signature (..... นางสาวศศิชา ไชตภา.....)
ตำแหน่ง..... ผู้บริหาร..... License/Director/Principal

หมายเหตุ : รับรองโดยผู้รับใบอนุญาตหรือผู้จัดการหรือครูใหญ่

ใบสอบประวัติของผู้ขอเข้าเรียน

Personal history check



เขียนที่ โรงเรียนอภุญธรณ์ศาสตร์แห่งประเทศไทย.....

Given at.

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

Date Month B.C.

ข้าพเจ้า **Name [Middle] Surname** () am applying to enter a course

ในโรงเรียน อภุญธรณ์ศาสตร์แห่งประเทศไทย อำเภอ บางรัก จังหวัด กรุงเทพมหานคร
at school named located at district province

ประเภทโรงเรียน อาชีวศึกษา 15 (2) หลักสูตร ของโรงเรียน กระทรวงศึกษาธิการอนุญาตให้ใช้หลักสูตร
Kind of school curriculum date of the Ministry of Education's approval

เมื่อวันที่ 9 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2524 เปิดทำการสอน ชั้นต้น ถึง ชั้นประกอบอาชีพ
date month Year classes offered

ขอให้ถ้อยคำไว้ต่อเจ้าหน้าที่ดังนี้
wish to affirm that the followings are true

1. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในประเทศไทย นางสาววันเพ็ญ สมปราชญานันท์
Name of person at place of residence who can be contacted to give information about you

ทำงานหรือเรียนอยู่ที่..... โรงเรียนอภุญธรณ์ศาสตร์แห่งประเทศไทย โทร. 02-2674315-9
His/Her address or workplace Tel.

2. ในกรณีที่ข้าพเจ้ามาเรียนในประเทศไทยนี้ ข้าพเจ้าใช้จ่ายเดือนละ **30,000 Baht**
My expenses per month during the course of study will be

โดยข้าพเจ้าได้รับเงินค่าใช้จ่ายจาก **Self Support** เกี่ยวข้องเป็น.....
A person who financially supporting me is relationship

สถานที่อยู่.....
Address

3. ข้าพเจ้าได้เข้ามาพำนักในประเทศไทยในช่วงเวลา 2 ปี ย้อนหลัง ตั้งแต่ปี.....
I have been stay in Thailand for last 2 years, from

ถึงปี..... ดังนี้
To , as following periods:

3.1 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
From (date) to (date)

โดยได้รับการตรวจลงตราประเภท.....

By obtaining a Visa with category

3.2 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
From (date) to (date)

โดยได้รับการตรวจลงตราประเภท.....

By obtaining a Visa with category

3.3 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
From (date) to (date)

โดยได้รับการตรวจลงตราประเภท.....

By obtaining a Visa with category

3.4 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
From (date) to (date)

โดยได้รับการตรวจลงตราประเภท.....

By obtaining a Visa with category

3.5 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
From (date) to (date)

โดยได้รับการตรวจลงตราประเภท.....

By obtaining a Visa with category

(หากมีรายละเอียดการพำนักในประเทศไทย มากกว่า 5 ครั้ง ให้จัดทำรายละเอียดแนบท้าย)

(If there are any details of staying in Thailand more than 5 times, please provide such details and attach to this application)

4. ข้าพเจ้ามีสัญชาติ Thai เชื้อชาติ Thai ศาสนา Buddhist
My nationality is race religion

เกิดวันที่ 1 เดือน January พ.ศ. 1980 เวลาอันอายุ 43 ปี เดือน.....วัน
Date of birth is month B.E. Now, age of years months days

5. บ้านเกิดเลขที่ 919/539 ถนน Silom Rd. ตำบล.....
Home address is road Sub-District

อำเภอ.....จังหวัด Bangkok ประเทศ Thailand
District Province country

6. ที่อยู่ในประเทศไทย 919 /1 ถนน Silom ตำบล Silom
Address in Thailand is road Sub-district
อำเภอ Bangrak จังหวัด Bangkok
district province

7. นามบิดา Name Surname Thai อาชีพ Business ศาสนา Buddhist
Father's name nationality occupation religion
นามมารดา Name Surname Thai อาชีพ Teacher ศาสนา Buddhist
Mother's name nationality occupation religion

8. หนังสือเดินทางเลขที่ AC123456 ประเทศ Thailand เดินทางเข้ามา
Passport No. Country of issue Date of arrival
ในประเทศไทยเมื่อ (no need to write) กำหนดออกจากประเทศไทยเมื่อ (no need to write)
in Thailand expected date of departure

9. ใบสำคัญถิ่นที่อยู่เลขที่.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
Resident Certificate No. date of issue month B.E.

10. ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
Alien Certificate No. date of issue month B.E.

11. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีเจตนาเข้ามาศึกษาในสถานศึกษาในประเทศไทยจริง ไม่ได้เข้ามาเพื่อประกอบอาชีพอื่นใดในระหว่างที่ดำเนินการศึกษาอยู่ ข้าพเจ้าได้รับทราบหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ในการอนุญาตให้อยู่ต่อในราชอาณาจักรแล้ว และขอยืนยันว่าหากข้าพเจ้ากระทำผิดหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ที่ส่วนราชการได้รับรองไว้ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบ ตามพระราชบัญญัติคนเข้าเมือง พ.ศ. 2522 และตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการลงทุนหรือตามกฎหมายอื่นซึ่งมีอัตราโทษตามกฎหมายไทย

I hereby certify that I intend only to study in a school in the Kingdom of Thailand truly. I do not enter the Kingdom for working or doing any other occupation during the study period. I have already been made aware all the rules and conditions of the permission to stay in the Kingdom. I also certify that if I breach any rules and conditions endorsed by the government sector. I consent to be responsible for that in accordance with the Immigration Act B.E. 2522 and the law on Promotion of Investment or other laws which are punishable by the law of Kingdom of Thailand.

12. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้ให้การมาข้างต้นเป็นความจริง จึงลงลายมือชื่อไว้

I hereby confirm that all the information given in this form are true, so, I solely sign my signature

เพื่อเป็นหลักฐาน

as an evidence.

(ลงชื่อ).....**Sign your signature**.....เจ้าของประวัติ
Signature (**Name Surname**) Foreign student

(ลงชื่อ).....พยาน
Signature (นางสาวศุภาพิชญ์ เลิศอัจฉริยพร) Witness

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการ/ผู้บริหาร
Signature (นางสาวศศิชา โอตาโก้) Principal

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
Signature (นางสาววันเพ็ญ สมปราชญานันท์) Officer

หมายเหตุ 1. กรณีที่สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชนตรวจพบว่า ผู้ขอรับ หนังสือ
รับรองจากส่วนราชการประพฤติผิดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ได้รับรองไว้ นั้น ทางสำนักงาน คณะกรรมการ
ส่งเสริมการศึกษาเอกชนจะยกเลิกการรับรองไปยังสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองทันที

2. สถานศึกษาที่รับรองให้บุคคลชาวต่างประเทศเข้ามาศึกษาในสถานศึกษาดังกล่าว
รู้เห็นเป็นใจให้บุคคลชาวต่างประเทศดังกล่าว เข้ามาเพื่อประกอบอาชีพอื่นไม่เข้ามาเพื่อศึกษาจริง
ถือว่าเป็นการกระทำความผิดตามประมวลกฎหมายอาญาต้องรับโทษตามที่กฎหมายกำหนดไว้

Remarks 1. In the case of the Office of the Private Education Commission find that
the applicant who obtained the certificate misconducts the endorsed rules and conditions.
Such Certificate shall be cancelled and reported to the Immigration Office immediately
by the Office of the Private Education Commission.

2. Schools that collaborate with foreigners to enter the Kingdom for working
or doing other occupation, not to study, shall be deemed as an offense under the Penal Code and
shall be punished by the law.

Copy

Example College

The University of Example

In pursuance of the authority vested in it by the laws of the State of [State] and upon recommendation of the Faculty, the Board of Trustees of the University of Example confers upon

Your Name Here

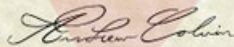
the degree of

[Type of Degree]

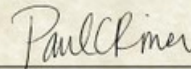
[Major]

together with all rights, privileges, immunities, and honors appertaining thereto in consideration of the satisfactory completion of the requisite course of study.

Given in the City of [City] this
month of [Month], [year].



Chancellor of the University



Vice Chair of the Board

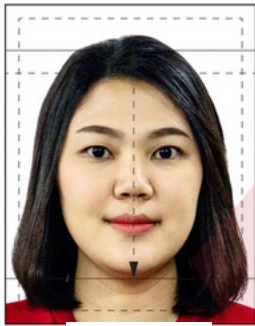


President



Sign your signature

Photo Guidelines: Samples



3x4 cm



X 6 pics