



ใบสมัคร
MA – ED Center

Date

นาย / Mr. นาง / Mrs. นางสาว / Miss. เด็กชาย เด็กหญิง

ชื่อ / นามสกุล (Name / Last Name)

วันเดือนปีเกิด / Date of Birth อายุ / Age ปี / Years

ที่อยู่ปัจจุบัน / Present Address.....

..... E – Mail Address

โทรศัพท์ / Telephone บ้าน Home / PCT (กด / press)

มือถือ / Mobile 01 - อาชีพ / Occupation

สถานที่ทำงาน Office / สถานศึกษา School

จังหวัด / Province โทรศัพท์ / Telephone

ท่านทราบข่าวจากแหล่งใด

หลักสูตรที่ท่านให้ความสนใจ

วัน / เวลาที่ท่านสะดวก วัน / Date

Date / Time Expected เวลา / Time

สนใจที่จะลงคอร์ส 30 ชั่วโมง

สนใจที่จะลงคอร์ส 60 ชั่วโมง

สนใจที่จะลงคอร์ส 90 ชั่วโมง

ท่านสามารถชำระ:เงินผ่านธนาคาร

เพื่อเข้าบัญชี บริษัท วงศ์ร่วมทุน จำกัด

ธนาคารกสิกรไทย จำกัด

สาขาย่อยถนนนราวมคำแหง

บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ **736 - 2 - 27767 - 6**

บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ **736 - 1 - 00463 - 3**

ธนาคารกรุงเทพ จำกัด

สาขาหัวหมาก

บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ **180 - 7 - 20449 - 8**

บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ **180 - 3 - 09027 - 1**

กรุณาฝากเงินนำฝาก มายังโรงเรียนภาษาจีนศึกษา 718 – 5748 เพื่อยืนยันการชำระเงิน