

สาขา .....

ใบสมัครเรียน  
APPLICATION FORM

□□ - □ - □□□□□□



โรงเรียนแพทย์แผนโบราณวัดพระเชตุพน (วัดโพธิ์) และ โรงเรียนนวดแผนโบราณเชตุวัน



THE WAT PO THAI TRADITIONAL MEDICAL and CHETAWAN THAI TRADITIONAL MASSAGE SCHOOL

สัญชาติ : ..... เลขที่บัตรประชาชน : .....  
Nationality ..... Passport Number .....

วันสมัคร : ..... นาย/นาง/นางสาว : .....  
Applied Date ..... Mr./Mrs./Miss .....

มีความประสงค์ศึกษาวิชานวดแผนโบราณ สาขา (เลือกหัวข้อเดียว)  
Indicate course of Thai Medical Massage you are applying for (Please Check only One)

- หัตถศาสตร์ (หลักสูตร 1)       หัตถศาสตร์บำบัด (หลักสูตร 2)       นวดเท้า
- General Thai Massage      Advanced Thai Medical Massage Therapy      Foot Massage
- นวดทารกและเด็ก       นวดน้ำมันและน้ำมันหอมระเหย       นวดผู้หญิง
- Infant and Child Massage      Oil Massage and Aromatherapy      Massage for Women's Health Cares
- อื่นๆ .....      ท่านเคยเรียนนวดกับทางโรงเรียนหรือไม่       เคย (Yes)
- Others .....      Have you ever taken any course from the school?       ไม่เคย (No)

มีความประสงค์ขอรับใบประกาศนียบัตรที่เป็น (Indicate type of Certificate you prefer)

- ประกาศนียบัตรไทย - พิมพ์ชื่อไทย       ประกาศนียบัตรอังกฤษ - พิมพ์ชื่ออังกฤษ       ประกาศนียบัตรไทย - พิมพ์ชื่ออังกฤษ
- THAI Certificate - Name in THAI      ENGLISH Certificate - Name in ENGLISH      THAI Certificate - Name in ENGLISH

ชื่อที่ต้องการให้พิมพ์ลงในประกาศนียบัตร (Please write down your name in the sequence as you wish to appear on certificates)

ชื่อภาษาไทย (Name in THAI): .....

ชื่อภาษาอังกฤษ (Name in ENGLISH): .....

วันเกิด (วัน/เดือน/ปี) : ..... อาชีพ : ..... ระดับการศึกษา : .....  
Date of Birth (d/m/y) ..... Occupation ..... Highest Education Level .....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน : .....  
Permanent Address .....

..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
Country ..... Postal Code .....

ที่อยู่ซึ่งสามารถติดต่อได้ : .....  
Correspondence Address .....

..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

เบอร์โทรศัพท์ : ..... อีเมล : .....  
Telephone NO ..... Email Address .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกในใบสมัครเป็นความจริง และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนทุกประการ  
Applicant guarantees that the information contained above is a true and he/she will strictly follow the Regulation of the School

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For official use only)  ชำระไม่ครบ

รหัสนักเรียน ..... ราคา .....

วันหยุด ..... ครู .....

วันจบ ..... ผู้รับ .....



ลงชื่อผู้สมัคร (Applicant's Signature)

ค่าเรียนที่ชำระแล้วไม่สามารถเรียกคืนได้ ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น (Please note: School fee will not be reimbursed in any case)