



ใบสมัครเรียน



ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว)..... ชื่อเล่น.....

โรงเรียน..... ระดับชั้น.....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... เบอร์โทรศัพท์..... เครื่องฉาย.....

Facebook..... E-mail.....

ID : บัตรประจำตัวประชาชน

คอร์สที่เรียน  ALIST October camp's 2015  ALIST Summer camp's 2016


ALIST Education Expo  ระบบ A - Genius

รายวิชา..... รวมวิชา..... จำนวนเงินทั้งหมด.....

การชำระเงิน ยอดโอนจาง จำนวนเงิน..... วันที่โอน.....

ชำระส่วนที่เหลือ จำนวนเงิน..... วันที่โอน.....

โอนเข้า  ธนาคารกรุงเทพ บัญชีออมทรัพย์  
 บัญชีเลขที่ 521 - 4 - 15480 - 8  
ชื่อบัญชี คุณรัฐนันท์ จันทะบุรี

ธนาคารไทยพาณิชย์ บัญชีกระแสรายวัน  
 บัญชีเลขที่ 549 - 1 - 00035 - 1  
ชื่อบัญชี คุณรัฐนันท์ จันทะบุรี

ที่อยู่ ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

\*\*\* หอพัก..... หมายเลขห้อง.....

Roommate 1. .... เบอร์โทรศัพท์.....

2. .... เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อผู้ปกครอง..... เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....

คณะ/มหาวิทยาลัย ที่อยากเข้า.....

โรคประจำตัว..... ประวัติการแพ้ยา/แพ้อาหาร.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้สมัคร