



ติดยุโรปถ่าย

1"-2"

ใบสมัครร่วมโครงการ

National Chengchi University 2023 USR Annual Symposium

ณ National Chengchi University (NCCU), Taipei Taiwan

ส่วนที่ 1 รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน

1.1 ชื่อ – สกุล.....

Name-Surname.....

ชื่อเล่น.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....นักศึกษาชั้นปีที่.....

เลขทะเบียนนักศึกษา.....คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

สาขาวิชา

- สาขาวิชาสหวิทยาการสังคมศาสตร์
- สาขาวิชาปรัชญา การเมือง และเศรษฐศาสตร์ (ท่าพระจันทร์)
- สาขาวิชาปรัชญา การเมือง และเศรษฐศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ)
- สาขาวิชาปรัชญา การเมือง และเศรษฐศาสตร์ (ศูนย์ลำปาง)
- สาขาวิชาวิทยาศาสตร์และนวัตกรรมข้อมูล

1.2 ที่อยู่.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรสาร.....

มือถือ.....E-mail.....

ชื่อ – นามสกุลของบิดาอาชีพ.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ชื่อ – นามสกุลของมารดาอาชีพ.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

1.3 ในกรณีที่ได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการข้าพเจ้ายืนยันว่าข้าพเจ้าสามารถรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการ บุคคลที่สนับสนุนด้านการเงินในการเข้าร่วมโครงการนี้ คือ

1.4 ความสามารถด้านภาษาอังกฤษ ดีมาก ปานกลาง พอใช้

1.5 ความสามารถพิเศษ.....

1.6 ผลงานดีเด่น/สร้างสรรค์/รางวัลที่ได้รับ เรื่องเรียนหรือการทำกิจกรรมที่เคยปฏิบัติหรือกำลังปฏิบัติ

1.6.1.....

1.6.2.....

1.6.3.....

1.8 แผนการนำความรู้ที่ได้รับมาสร้างประโยชน์กับนักศึกษาวิทยาลัยสหวิทยาการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1.9 การกระทบต่อการเรียน (ระหว่างวันที่ 14 -18 พฤศจิกายน 2566)

1) ไม่กระทบ

2) กระทบ ดังนี้

- 2.1 กระทบต่อการเรียนรายวิชา.....วันที่.....แนวทางการแก้ไข.....
- กระทบต่อการเรียนรายวิชา.....วันที่.....แนวทางการแก้ไข.....
 - กระทบต่อการเรียนรายวิชา.....วันที่.....แนวทางการแก้ไข.....
 - กระทบต่อการเรียนรายวิชา.....วันที่.....แนวทางการแก้ไข.....
 - กระทบต่อการเรียนรายวิชา.....วันที่.....แนวทางการแก้ไข.....
 - กระทบต่อการเรียนรายวิชา.....วันที่.....แนวทางการแก้ไข.....
 - กระทบต่อการเรียนรายวิชา.....วันที่.....แนวทางการแก้ไข.....

1.10 ข้าพเจ้า ยืนยันว่าข้าพเจ้ามีความพร้อมในการรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่าคุณสมบัติที่ได้รับจาก National Chengchi University (NCCU)

1.11 ข้าพเจ้า ยืนยันว่าข้าพเจ้ามีความพร้อมและยินดีที่จะเข้าร่วมกิจกรรมที่จะจัดขึ้นในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์และในประเทศไทยได้ทุกวัน

1.12 ข้าพเจ้า ยืนยันว่าข้าพเจ้าจะเข้าร่วมและให้ความร่วมมือและให้ความช่วยเหลือต่อกิจกรรมที่วิทยาลัยสหวิทยาการทั้งก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการและหลังจากสิ้นสุดการเข้าร่วมโครงการนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการ National Chengchi University 2023 USR Annual Symposium ณ National Chengchi University (NCCU), Taipei Taiwan ข้าพเจ้ายินดีและพร้อมที่จะปฏิบัติตามประกาศและข้อกำหนดต่างๆ ทุกประการ

(ลงชื่อผู้สมัคร)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้ปกครองในการสมัครเข้าร่วมโครงการ
National Chengchi University 2023 USR Annual Symposium
ณ National Chengchi University (NCCU), Taipei Taiwan

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
อยู่บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
อาชีพ..... ตำแหน่ง.....
ชื่อสถานที่ทำงาน..... เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
เกี่ยวข้องเป็น..... ของ (ชื่อนักศึกษา).....
และเป็นผู้ปกครองที่ให้การอุปการะแก่นักศึกษาตั้งแต่.....
ขอให้คำรับรองดังต่อไปนี้

1. อนุญาตและยินยอมให้ (ชื่อนักศึกษา).....สมัครเข้าร่วมโครงการ
National Chengchi University 2023 USR Annual Symposium ณ National Chengchi University
(NCCU), Taipei Taiwan

2. ข้าพเจ้ารับทราบว่านักศึกษาได้รับทุนสนับสนุนจาก National Chengchi University (NCCU) และข้าพเจ้า
มีความพร้อมทางการเงินและยินดีสนับสนุน ค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่จะเกิดขึ้นตลอดระยะเวลาการเข้าร่วม
โครงการนี้

3. ข้าพเจ้าได้อ่านและศึกษาข้อมูลรายละเอียด และเงื่อนไขการรับสมัครตามประกาศการคัดเลือกโครงการ
National Chengchi University 2023 USR Annual Symposium ณ National Chengchi University
(NCCU), Taipei Taiwan และเห็นชอบตามรายละเอียดที่ปรากฏในประกาศนั้นและนักศึกษาผู้สมัคร
คือ.....มีความพร้อมและยินดีที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ปรากฏใน
ประกาศทุกประการ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อผู้ปกครองผู้สมัครขอรับทุน)
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ:

1. กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ หรือสำเนาทะเบียนบ้านซึ่งระบุ
ความสัมพันธ์กับนักศึกษาและรับรองสำเนาถูกต้อง

2. ในกรณีที่เป็นผู้ปกครองที่มีไข้บิดามารดา กรุณาเพิ่มเติมเอกสารที่เชื่อถือได้ว่าผู้ปกครองให้การ
อุปการะนักศึกษามาโดยตลอด