



PHOTO

1 INCH ONLY

ใบสมัครเพื่อรับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการอาสาสมัครเอเอฟเอสบริการชุมชนระยะสั้น

ณ ประเทศออสเตรเลีย เดือนกุมภาพันธ์ – กรกฎาคม 2553

โปรดเลือกระยะเวลาโครงการที่ท่านสนใจ

TRcsSH10 16 เมษายน – 16 กรกฎาคม 2553 (3 เดือน) SMcsSH10 12 กุมภาพันธ์ - 16 กรกฎาคม 2553 (5 เดือน)

****สะกดชื่อและนามสกุลให้ตรงกับหนังสือเดินทาง****

1. ชื่อ
(ภาษาไทย) (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่)

2. นามสกุล
(ภาษาไทย) (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่)

3. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. (ค.ศ.) (ตัวอย่าง : วันที่ 1 = 0 1 / เดือนมกราคม = 0 1)
สถานที่เกิด จังหวัด..... รัฐ..... ประเทศ.....
นับถือศาสนา..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

4. เพศ หญิง ชาย ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม

5. สุขภาพ - โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ).....
- อาการภูมิแพ้ ไม่มี มี (ระบุ).....

6. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....
e-mail address

7. สิ่งที่ทำในปัจจุบัน
 กำลังเรียนอยู่ชั้น.....สถาบัน.....
 ทำงานที่.....
รายได้ประจำต่อเดือน.....บาท รายได้พิเศษต่อเดือน.....บาท

8. ความเกี่ยวข้องกับเอเอฟเอส
 ไม่เคยเข้าร่วมโครงการใดๆของเอเอฟเอสมาก่อน
 เคยเข้าร่วมโครงการเอเอฟเอสระยะสั้น ณ ประเทศ..... ปี ค.ศ.ถึง.....
 เคยเข้าร่วมโครงการเอเอฟเอสระยะ 1 ปี ณ ประเทศ..... ปี ค.ศ.ถึง.....

9. การเดินทางไปต่างประเทศ (ถ้ามีนอกเหนือจากข้อ 8 โปรดระบุ ปีที่เดินทาง ระยะเวลา ประเทศ เช่น 2001/ 2 weeks / Spain)

.....
.....

10. ความสนใจพิเศษ และ/หรือ งานอดิเรก ที่ทำในปัจจุบัน

ไม่มีความสนใจพิเศษ และ/หรือ งานอดิเรกใดๆ

มี เกี่ยวข้องกับ การศึกษา การพัฒนาเยาวชน การดูแลเด็ก การดูแลผู้สูงอายุ

การดูแลผู้พิการ สวัสดิการสังคม วัฒนธรรม

สิ่งแวดล้อม อื่นๆ นอกเหนือจากนี้ (โปรดระบุ)

11. ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ (✓ ลงในช่องที่ต้องการ)

การฟัง ดีมาก ดี ปานกลาง

การอ่าน ดีมาก ดี ปานกลาง

การพูด ดีมาก ดี ปานกลาง

การเขียน ดีมาก ดี ปานกลาง

ระยะเวลาที่เรียนและใช้ภาษาอังกฤษ รวม ปี
--

สำหรับผู้สมัครโครงการบริการชุมชน ประเทศออสเตรเลีย

ผลสอบ ILETS TOEFL OET อยู่ในระดับ (โปรดแนบหลักฐานการสอบไม่เกิน 6 เดือน)

12. ชื่อบิดา / ผู้ปกครอง.....ชื่อสกุล.....อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

13. ชื่อมารดา/ ผู้ปกครอง.....ชื่อสกุล.....อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

14. เหตุผลที่สมัครเข้าร่วมโครงการอาสาสมัครเอเอฟเอสบริการชุมชนระยะสั้น ณ ประเทศออสเตรเลีย

.....
.....
.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงและผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดทุกประการ

ลงชื่อผู้ปกครอง / บิดา / มารดา.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(นาย / นาง / นางสาว.....)

(นาย/นางสาว.....)

วันที่.....

วันที่.....