



ใบสมัครเข้าร่วม Bilingual October Course @Singapore 1 – 30 October 2019

รูปถ่ายนักเรียน

ปัจจุบัน

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) _____ ชื่อเล่น _____

Name - Last name (ภาษาอังกฤษตาม Passport) _____ Nickname _____

เพศ (Sex) หญิง (Female) ชาย (Male) วัน/เดือน/ปี เกิด (Date of Birth) _____ อายุ (Age) _____ ปี

หมายเลขหนังสือเดินทาง (Passport Number) _____ สัญชาติ (Nationality) _____ ศาสนา (Religion) _____

โรงเรียนที่กำลังศึกษา (School) _____ ระดับชั้น (Grade) _____

หลักสูตรที่กำลังเรียน อินเตอร์ สองภาษา Gifted สามัญ หลักสูตรอื่นๆ (โปรดระบุ) _____ระดับความรู้ทางภาษา ภาษาอังกฤษ ระดับเริ่มต้น ระดับกลาง ระดับสูง ภาษาจีนกลาง ระดับเริ่มต้น ระดับกลาง ระดับสูง

ที่อยู่ปัจจุบัน (Home Address) _____

อี-เมลล์ (E-Mail) _____

โทรศัพท์ (Tel.) _____ ไลน์ไอดี (LINE ID) _____ มือถือ (Mobile) _____

ชื่อบิดา (Father's name) _____ อาชีพ (Profession) _____ มือถือ (Mobile) _____

ชื่อมารดา (Mother's name) _____ อาชีพ (Profession) _____ มือถือ (Mobile) _____

กรณีฉุกเฉินติดต่อ (Emergency Case) ชื่อ _____ โทรศัพท์ (Tel.) _____

นักเรียนมีโรคประจำตัวหรือไม่ ใช่ ไม่ใช่ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____นักเรียนมีโรคภูมิแพ้หรือไม่ ใช่ ไม่ใช่ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ อาหาร/ยา/สิ่ง ที่แพ้ _____เนื้อสัตว์ที่ไม่รับประทาน เนื้อวัว เนื้อหมู เนื้อไก่ เนื้อปลา อื่นๆ (โปรดระบุ) _____นักเรียนมีเพื่อนที่ต้องการพักอยู่ด้วยกันหรือไม่ ใช่ ไม่ใช่ (ระบุชื่อ) _____

ได้รับทราบข่าวประชาสัมพันธ์การเปิดรับสมัครโครงการค่ายภาษาต่างประเทศ จากแหล่งใด

 หนังสือพิมพ์ โรงเรียน ไปสเตอร์ แผ่นพับ/ใบปลิว สถาบันภาษา/ติว อื่นๆ (โปรดระบุ) _____**เงื่อนไขการยกเลิกการเข้าร่วมโครงการ**

1. การยกเลิกการเดินทาง ไม่ว่าในกรณีใดๆ บริษัท ขอสงวนสิทธิ์ในการหักค่าดำเนินการ 15,000 บาท
2. การยกเลิกการเดินทางก่อน 30 สิงหาคม 2562 บริษัท จะขอหัก 50% ของราคาเต็มของโปรแกรม
3. การยกเลิกการเดินทางระหว่าง 30 สิงหาคม ถึง 15 กันยายน 2562 บริษัท จะขอหัก 25% ของราคาเต็มของโปรแกรม
4. การยกเลิกการเดินทางหลัง 15 กันยายน 2562 บริษัท ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทั้งหมด
5. ในกรณีที่นักเรียนได้เดินทางไปแล้ว และเดินทางกลับก่อนกำหนด บริษัท ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทั้งหมด
6. บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงโปรแกรมการเดินทางตามความเหมาะสมโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า เช่น เนื่องจากสภาพอากาศ ฯลฯ
7. บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการอาจจะยกเลิกการเดินทาง หากมีจำนวนนักเรียนขั้นต่ำไม่ถึง 10 คน โดยจะคืนเงินที่ชำระมาให้ทั้งหมด
8. บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการนำภาพกิจกรรมต่างๆ ระหว่างอยู่ในค่ายภาษาต่างประเทศไปใช้ในแผ่นพับ หรือไปสเตอร์ ต่างๆ ของบริษัท โดยไม่ต้องขออนุญาต หรือแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจรายละเอียดและเงื่อนไขของโครงการค่ายภาษาต่างประเทศโดยละเอียดแล้ว และยอมรับในเงื่อนไขทั้งหมด**และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง**

ลงชื่อผู้สมัคร _____ วันที่ _____

หลักฐานประกอบการสมัคร

1. พาสปอร์ต (ของนักเรียน ที่ยังมีอายุการใช้งานเหลือมากกว่า 6 เดือน)
2. สำเนาบัตรประชาชน/สูติบัตร (นักเรียน)
3. รูปถ่าย (รูปนักเรียน)
4. ใบรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน/บุตรนักเรียน
5. จดหมายยินยอม
6. สำเนาบัตรประชาชนบิดา/มารดา

การชำระเงินค่าธรรมเนียม	แบ่งชำระ 2 ครั้ง	
ชำระครั้งเดียว 148,900 บาท	ครั้งที่ 1 ในวันที่สมัคร (มัดจำ) 39,000 บาท	ครั้งที่ 2 ภายใน 16 ส.ค. 62 109,900 บาท
ชำระครั้งเดียว ภายใน 31 ก.ค. 2562 ลดเหลือ 145,000 บาท	โอนเงินทางบัญชี (เท่านั้น) ชื่อบัญชี บจก. บีไทม์ เอ็ดดูเคชั่น แอนด์ เทค 057-8-60374-3 ธนาคารกสิกรไทย สาขาพารามิตี กรุงเทพมหานคร แจ้งการชำระเงินได้ทาง E-mail หรือ Line	

บริษัท บีไทม์ เอ็ดดูเคชั่น แอนด์ เทค จำกัด

เลขที่ 47/80 หมู่บ้านลัดดาภิรมย์ ซอย 2/6 ถนนบางบอน 4 แขวงหนองแขม เขตหนองแขม กรุงเทพมหานคร 10160

E-mail: betime.co@outlook.com Website: www.betime.co.th Line ID: @betime Tel: 094-424-5497



หนังสือยินยอม

ข้าพเจ้านาย _____ นามสกุล _____ และ

ข้าพเจ้า นาง/นางสาว _____ นามสกุล _____ บิดา-มารดา

ของ นาย/นางสาว/ด.ช./ด.ญ. _____ นามสกุล _____

อายุ _____ ปี ยินดีอนุญาตให้บุตร/ธิดาเข้าร่วมเดินทางไปทัศนศึกษา และเรียนภาษาอังกฤษและภาษาจีน (Bilingual Program/Course) กักตุนของ Betime Education And Tech ที่ประเทศสิงคโปร์ตั้งแต่วันที่ _____ ถึงวันที่ _____

ตามเอกสารโปรแกรมในโบรชัวร์ของ บริษัท บีทีเอ็ม เอ็ดดูเคชัน แอนด์ เทค จำกัด และรับรองว่าบุตร/ธิดาของข้าพเจ้ามีบุคลิกภาพและอารมณ์ตามปกติที่สามารถใช้ชีวิต และเรียนภาษาร่วมกันกับนักเรียนคนอื่นๆได้ และรับรองว่าจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดขึ้นในขณะที่บุตร/ธิดา ของข้าพเจ้าเดินทางไปทัศนศึกษาต่างประเทศ

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อบิดา _____

(_____)

ลงชื่อมารดา _____

(_____)

บริษัท บีทีเอ็ม เอ็ดดูเคชัน แอนด์ เทค จำกัด

เลขที่ 47/80 หมู่บ้านลัดดารมย์ ซอย 2/6 ถนนบางบอน 4 แขวงหนองแขม เขตหนองแขม กรุงเทพมหานคร 10160

E-mail: betime.co@outlook.com Website: www.betime.co.th Line ID: @betime Tel: 094-424-5497