

# ใบสมัครโรงเรียนส่งเสริมภาษาจีน

## 中華語文中心報名表

ID Line : @fs14901w

Tel. : 0-2679-7137~9, <http://www.clc.ac.th>

FAX : 0-2286-2799

E-mail: chinese@clc.ac.th

\_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ วัน

學生姓名 ชื่อนามสกุล นักเรียน	泰 ไทย	性別 เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	国籍 สัญชาติ	貼照片 รูปถ่าย
	中 จีน			
	英 อังกฤษ			
出生日期 วันเดือนปีเกิด	_____ ปี _____ เดือน _____ วัน		ID Line	
			E-mail	
現在住址 ที่อยู่ปัจจุบัน				
電話 โทรศัพท์	家 บ้าน	公司 บริษัท	手提 มือถือ	
就讀學校 สถานที่ศึกษา			在校年級 ระดับการศึกษา	
服務機關 สถานที่ทำงาน				
家長姓名 ชื่อผู้ปกครอง	父 บิดา	泰 ไทย	母 มารดา	泰 ไทย
		中 จีน		中 จีน
		英 อังกฤษ		英 อังกฤษ
時段 รอบเรียน	<input type="checkbox"/> 週六班 เสาร์		<input type="checkbox"/> 上午 รอบเช้า <input type="checkbox"/> 下午 รอบบ่าย	
	<input type="checkbox"/> 週日班 อาทิตย์		<input type="checkbox"/> 一、三 วันจันทร์, พุธ <input type="checkbox"/> 二、四 วันอังคาร, พฤหัสบดี	
	<input type="checkbox"/> 夜間班 ภาคค่ำ		<input type="checkbox"/> 星期六 วันเสาร์ <input type="checkbox"/> 星期日 วันอาทิตย์	
	<input type="checkbox"/> 暑期班 ภาคฤดูร้อน			
	<input type="checkbox"/> 特別班 ภาคพิเศษ			
	<input type="checkbox"/> 寒假班 ภาคฤดูหนาว			
<input type="checkbox"/> 基礎พื้นฐาน	小學 ประถมปีที่ (_____) 年級	初 高中 มัธยมศึกษาปีที่ _____	其他อื่น ๆ : _____	
備註 หมายเหตุ	<p>各班滿廿人開班ชั้นเรียนจะเปิดการสอนเมื่อมีผู้สมัครเรียนไม่ต่ำกว่า 20 คน                  請詳細填寫曾經修習的華語華文課程                  小學(_____)年級(_____)冊、初中(_____)年級(_____)冊、其他：_____                  ※你從那裏得知中華語文中心的課程 คุณรู้จักโรงเรียนส่งเสริมภาษาจีนจากแหล่งใด :</p> <p><input type="checkbox"/> 朋友介紹 <input type="checkbox"/> 報紙廣告 <input type="checkbox"/> 傳單 <input type="checkbox"/> 其他 : _____                  เพื่อนแนะนำ <input type="checkbox"/> โฆษณาทางหนังสือพิมพ์ <input type="checkbox"/> โบว์ชัวร์ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ</p>			