



# ใบสมัครเข้าร่วม 15 Days Bilingual Course @Singapore 22 March – 5 April 2020 (รอบที่ 1)

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  โปสเตอร์  แผ่นพับ/ใบปลิว  สถาบันภาษา/ติว  อื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

- เงื่อนไขการยกเลิกการเข้าร่วมโครงการ**
1. การยกเลิกการเดินทาง ไม่ว่าในกรณีใดๆ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการหักค่าดำเนินการ 10,000 บาท
  2. การยกเลิกการเดินทางก่อน 15 กุมภาพันธ์ 2563 บริษัทฯ จะขอหัก 50% ของราคาเต็มของโปรแกรม หรือของจำนวนเงินที่จ่ายมาแล้ว
  3. การยกเลิกการเดินทางระหว่าง 15 กุมภาพันธ์ ถึง 1 มีนาคม 2563 บริษัทฯ จะขอหัก 75% ของราคาเต็มของโปรแกรม หรือของจำนวนเงินที่จ่ายมาแล้ว
  4. การยกเลิกการเดินทางหลัง 1 มีนาคม 2563 บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทั้งหมด
  5. ในกรณีที่นักเรียนได้เดินทางไปแล้ว และเดินทางกลับก่อนกำหนด บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทั้งหมด และนักเรียนต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง
  6. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงโปรแกรมการเดินทางตามความเหมาะสมโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า เช่น เนื่องจากสภาพอากาศ ฯลฯ
  7. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการอาจจะยกเลิกการเดินทาง หากมีจำนวนนักเรียนขั้นต่ำไม่ถึง 10 คน โดยจะคืนเงินที่ชำระมาให้ทั้งหมด
  8. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการนำภาพกิจกรรมต่างๆ ระหว่างอยู่ในค่ายภาษาต่างประเทศไปใช้ในแผ่นพับ หรือโปสเตอร์ ต่างๆ ของบริษัทฯ โดยไม่ต้องขออนุญาต หรือแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

**ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจรายละเอียดและเงื่อนไขของโครงการค่ายภาษาต่างประเทศโดยละเอียดแล้ว และยอมรับในเงื่อนไขทั้งหมด และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง**

ลงชื่อผู้สมัคร \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

- หลักฐานประกอบการสมัคร**
1. พาสปอร์ต (ของนักเรียน ที่ยังมีอายุการใช้งานเหลือมากกว่า 6 เดือน)
  2. สำเนาบัตรประชาชน/สูติบัตร (นักเรียน)
  3. รูปถ่าย (รูปนักเรียน)
  4. ใบรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน/บัตรนักเรียน
  5. หนังสือยินยอม
  6. สำเนาบัตรประชาชนบิดา/มารดา

<b>การชำระเงินค่าธรรมเนียม</b>	<b>แบ่งชำระ 2 ครั้ง</b>	
<b>ชำระครั้งเดียว</b> <b>82,500 บาท</b>	<b>ครั้งที่ 1 ในวันที่สมัคร (มัดจำ)</b> <b>27,500 บาท</b>	<b>ครั้งที่ 2 ภายใน 15 ก.พ. 63</b> <b>55,000 บาท</b>
	โอนเงินทางบัญชี (เท่านั้น) ชื่อบัญชี <b>บจก. บีทีเอ็ม เอ็ดดูเคชั่น แอนด์ เทค</b> <b>057-8-60374-3</b> ธนาคารกสิกรไทย สาขาพอร์จูนทาวน์ กรุงเทพมหานคร แจ้งการชำระเงินได้ทาง E-mail หรือ Line	

บริษัท บีทีเอ็ม เอ็ดดูเคชั่น 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, 085-499-8791



## หนังสือยินยอม

ข้าพเจ้า นาย \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ และ

ข้าพเจ้า นาง/นางสาว \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ บิดา-มารดา

ของ นาย/นางสาว/ด.ช./ด.ญ. \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

อายุ \_\_\_\_\_ ปี ยินดีอนุญาตให้บุตร/ธิดาเข้าร่วมเดินทางไปทัศนศึกษา และเรียนภาษาอังกฤษและภาษาจีน (Bilingual Program/Course) กับคณะของ Betime Education And Tech Co., Ltd. ที่ประเทศสิงคโปร์ ตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ ถึงวันที่ \_\_\_\_\_ ตามเอกสารโปรแกรม/คอร์สในโบรชัวร์ของ บริษัท บีไทม์ เอ็ดดูเคชั่น แอนด์ เทค จำกัด และรับรองว่าบุตร/ธิดาของข้าพเจ้ามีบุคลิกภาพ และ อารมณ์ตามปกติที่สามารถใช้ชีวิต และเรียนภาษาร่วมกันกับนักเรียนคนอื่น ๆ ได้ และรับรองว่าจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดขึ้นใน ขณะที่บุตร/ธิดาของข้าพเจ้าเดินทางไปเพื่อทัศนศึกษาและเรียนภาษาต่างประเทศนี้

**ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจรายละเอียดและเงื่อนไขของโครงการค่ายภาษาต่างประเทศนี้โดยละเอียดแล้ว และยอมรับในเงื่อนไขทั้งหมด และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**

ลายเซ็นบิดา \_\_\_\_\_

ลายเซ็นมารดา \_\_\_\_\_

ลายมือชื่อบิดา \_\_\_\_\_

ลายมือชื่อมารดา \_\_\_\_\_

ลงวันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ลงวันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(วัน / เดือน / ปี)

(วัน / เดือน / ปี)

บริษัท บีไทม์ เอ็ดดูเคชั่น 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, 085-499-8791