



สถาบันภาษา มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

Language Institute of Mahachulalongkornrajavidyalaya University

ใบสมัครอบรมโครงการหลักสูตรวุฒิบัตรภาษาอังกฤษระยะสั้น รุ่นที่ 8 ปีพุทธศักราช 2559

Certificate Programme in English Courses 2016 Application Form

ประวัติผู้สมัคร

Applicant's Information

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)				นามสกุล			
Firstname (Mr./Mrs./Ms.)				Lastname			
วันเดือนปีเกิด		อายุ		ปี	อาชีพ		
Date of Birth		Age			Occupation		
ที่อยู่ปัจจุบัน					รหัสไปรษณีย์		
Current Address					Postcode		
โทรศัพท์			โทรศัพท์มือถือ			โทรสาร	
Telephone no.			Mobile Phone no.			Fax	
อีเมล				เฟซบุ๊ก			
E-mail				Facebook			

ประวัติการศึกษาและการทำงาน

Background

สำหรับนักเรียน นิสิต นักศึกษา

กำลังศึกษาระดับชั้น		คณะ/สาขา		ชื่อสถานศึกษา	
Educational Level		Major		Institution	

สำหรับคนทำงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน		ตำแหน่ง		โทรศัพท์	
Name of Workplace		Position		Telephone no.	
วุฒิการศึกษา		คณะ/สาขา		ชื่อสถานศึกษา	
Educational Level		Major		Institution	
ปีที่สำเร็จการศึกษา		ประเทศ		เมือง/จังหวัด	
Year of Graduation		Country		City/Province	

วัตถุประสงค์ในการเข้ารับการอบรม

- เพิ่มพูนความรู้
 ศึกษาต่อ
 ใช้ในการทำงานปัจจุบัน
 อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

ความรู้และทักษะที่ต้องการศึกษา

- คำศัพท์/ประโยค
 ไวยากรณ์
 การฟัง
 การพูด
 การอ่าน
 การเขียน
 การแปล
 วัฒนธรรมต่างประเทศ
 อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

ท่านทราบข่าวประชาสัมพันธ์โครงการได้อย่างไร

- ป้ายประชาสัมพันธ์/โปสเตอร์/แผ่นพับ
 เว็บไซต์/เฟสบุ๊ก
 หนังสือพิมพ์/วารสาร/นิตยสาร
 ครอบครัว/เพื่อน/ผู้ร่วมงาน
 อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

ท่านเคยเข้ารับการอบรมโครงการกับสถาบันภาษา มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย หรือไม่

- เคย (โปรดระบุรายละเอียด) _____
 ไม่เคย
 หลักสูตร _____

ใบสมัครหลักสูตรที่ท่านต้องการอบรม

Application for Courses

หลักสูตรวุฒิปริญญาภาษาอังกฤษระยะสั้น

Diploma in English Courses

- ภาษาอังกฤษทั่วไป | General English
- กลุ่มที่ 1 : ช่วงเช้า 09:30-11.30 / ช่วงบ่าย : 13:00-15:00 (วันที่ 8, 9, 10, 11 ก.พ. 2559) | สถาบันภาษา มจร วังน้อย
 - กลุ่มที่ 2 : ช่วงเช้า 09:30-11.30 / ช่วงบ่าย : 13:00-15:00 (วันที่ 18, 19, 20, 21 ก.พ. 2559) | สถาบันภาษา มจร วังน้อย
- การเขียนบทความวิชาการ | Academic Writing
- กลุ่มที่ 1 : ช่วงเช้า 09:30-11.30 (วันที่ 8, 9, 10, 11, 18, 19, 20, 21 ก.พ. 2559) | สถาบันภาษา มจร วังน้อย
 - กลุ่มที่ 2 : ช่วงบ่าย 17:00-19.00 (วันที่ 8, 9, 10, 11, 18, 19, 20, 21 ก.พ. 2559) | วิทยาลัยการอาชีพวังน้อย
- ภาษาอังกฤษธุรกิจ | Business English
- ช่วงเช้า : 09:30-11.30 / ช่วงบ่าย : 13:00-15:00 (วันที่ 12, 13, 14 ก.พ. 2559) | สถาบันภาษา มจร วังน้อย
- การเพิ่มพูนศักยภาพด้านการสอนภาษาอังกฤษแบบบูรณาการสำหรับครูยุคใหม่
- ช่วงเช้า : 09:30-11.30 / ช่วงบ่าย : 13:00-15:00 (วันที่ 12, 13, 14 ก.พ. 2559) | สถาบันภาษา มจร วังน้อย

การสำรองที่พักอาคารรับรองอาคันตุกะ (92 ปี ปัญญานันตะ) มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย อำเภอวังน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ประสงค์เข้าพัก (โปรดระบุรายละเอียด)

- ห้องพักรวมมาตรฐาน
- ห้อง 2 เตียง (600 บาท/ห้อง/คืน)
 - ห้อง 3 เตียง (850 บาท/ห้อง/คืน)
- ห้องมุมนิรภัย
- ห้อง 1 เตียง (800 บาท/ห้อง/คืน)

ประสงค์เข้าพักวันที่ _____ ออกวันที่ _____ รวม _____ คืน

การชำระค่าลงทะเบียน

โอนเงินเข้าบัญชี ณ วันที่ _____ หรือจะชำระค่าลงทะเบียนฝีกอบรมภายในวันที่ _____

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารการชำระค่าลงทะเบียนฝีกอบรม จำนวน _____ บาท

หมายเลขเอกสาร _____ ธนาคาร _____ จำนวน 1 ฉบับมาด้วย

ลงชื่อผู้สมัคร

Applicant's Signature

ลงชื่อเจ้าหน้าที่

Officer's Signature

วันที่ _____

Date _____

วันที่ _____

Date _____

ติดต่อ

สถาบันภาษา มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย (LimCU)

79 หมู่ที่ 1 ตำบลลำไทร อำเภอวังน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13170

โทรศัพท์ 0-3524-8098 | โทรสาร 0-3524-8099

อีเมล limcu.db@gmail.com

เว็บไซต์ www.li.mcu.ac.th

หลักฐานการสมัคร

- สำเนาหนังสือสุทธิ / บัตรประชาชน / บัตรข้าราชการ
- สำเนาบัตรนักเรียน / นิสิต / นักศึกษา
- รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ ใบ
- อื่นๆ