



ใบตอบรับเข้าร่วมโครงการพัฒนาความรู้และทักษะภาษาอังกฤษ (TOEFL)

สำหรับนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

ระหว่างวันที่ 26 ธันวาคม พ.ศ. 2561 ถึง 24 มีนาคม พ.ศ. 2562

ศูนย์ภาษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) นาย / นางสาว.....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr. / Miss.....

วันเดือนปี เกิด (ภาษาไทย).....วันเดือนปี เกิด (ภาษาอังกฤษ).....

อายุ (Age).....ปี สัญชาติ (Nationality).....

ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....E-Mail.....

รหัสประจำตัวประชาชน.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

ประเภท :  นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ สาขา.....

คณะ.....ชั้นปีที่.....

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการพัฒนาความรู้และทักษะภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษา

ระหว่างวันที่ 26 ธันวาคม พ.ศ. 2561 ถึง 24 มีนาคม พ.ศ. 2562

ลงชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ

.....  
(.....)

\*เอกสารประกอบการรับสมัคร

สำเนาบัตรนักศึกษา 1 ฉบับ

สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ

..... [สำหรับเจ้าหน้าที่] .....

ผู้รับสมัคร.....

วันที่...../...../.....