

APPLICATION FOR GOTOBANGALORE STUDENT

No. _____



WWW.GOTOBANGALORE.COM
9 Moo.6 (Behind Central Chaengwattana)
Soi Chengwattana 26, Bangtalad ,Pakkred,Nontaburi 11120
Tel: 02-9649199 Fax: 02-9649198 Mobile : 080-6033360 , 081-7559432
เลขทะเบียนพาณิชย์ 1309900273872

Affix Passport size
 photograph
 here

a NAME OF STUDENT ชื่อ : _____ M ชาย F หญิง

b Nationality สัญชาติ : _____ date of birth เกิดวันที่ _____ age อายุ _____

c Need admission in class class/grade ชั้นเรียนที่ต้องการสมัคร _____

d Father's name ชื่อบิดา _____

e Mother'S name ชื่อมารดา _____

f Permanent address ที่อยู่ _____

_____ city จังหวัด _____ Pin code รหัสไปรษณีย์ _____

g Parent Office Address ที่อยู่ที่ทำงานของผู้ปกครอง _____

_____ city จังหวัด _____ Pin code รหัสไปรษณีย์ _____

Parent Work Position ตำแหน่งงานของผู้ปกครอง _____ Company Name ชื่อบริษัท _____

Mobile มือถือ _____ อีเมล Email _____ LINE ID _____

h PREVIOUS SCHOOL / UNIVERSITY ชื่อโรงเรียนหรือมหาวิทยาลัยที่เรียนล่าสุด _____

i Last GPA คะแนน _____ English Level ความรู้ภาษาอังกฤษ _____

j How do you know about us รู้จักเราได้อย่างไร _____

You have accepted all rules and contions of the school and once fees is paid it is non refundable and non adjust able in any case.

ข้าพเจ้ายินยอมทำตามกฎระเบียบตามที่โรงเรียนหรือมหาวิทยาลัยกำหนด และเมื่อชำระค่าเทอมแล้ว ไม่สามารถเรียกคืนได้ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

Signature of candidate

ลงชื่อนักเรียน

Signature of Parent/guardian

ลงชื่อผู้ปกครอง

Date Of Admission

วันที่สมัคร

**For admissions mail us at gotobangalore@hotmail.com
 for details visit oue website www.gotobangalore.com**