



ใบสมัครนักศึกษา OCA

สำหรับสมัคร ออนไลน์เท่านั้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความต่อไปนี้ เป็นความจริงทุกประการ และรับทราบระเบียบการในการสมัครเรียนของสถาบัน OCA อย่างครบถ้วน
ข้าพเจ้าจะไม่ขอรับเงินค่าสมัครและค่าเล่าเรียนคืน ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่สามารถเข้าเรียนตามวันและเวลาที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้
หรือไม่สามารถปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบัน OCA ได้

ท่านเคยศึกษาภาษาจีนมาแล้วหรือไม่ ไม่เคย เคย ระยะเวลาเรียน ปี

คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล อายุ ปี

ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ อีเมลล์

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ เชื้อชาติ สัญชาติ

ศาสนา วันเดือนปีเกิด ภูมิลำเนา (จังหวัด)

กำลังศึกษาระดับ ชั้นปีที่ สถานศึกษา คณะ

หรือจบการศึกษาสูงสุดระดับ จาก คณะ สำเร็จ พ.ศ.

อาชีพ ตำแหน่ง ชื่อบริษัท โทรศัพท์

ที่อยู่บริษัท

คอร์สที่ต้องการสมัคร วัน เวลา

ท่านทราบข่าวการรับสมัครของทางสถาบันจาก น.ส.พ. (โปรดระบุ) นักศึกษา OCA ผ่านพับ

เพื่อน อื่นๆ (โปรดระบุ)

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ-สกุล ความสัมพันธ์

ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์

ลายมือชื่อผู้สมัคร

วันที่