



มูลนิธิ เมล็ดฝัน

~ สร้างความภูมิใจให้กับเด็กและผู้ทำงานด้านเด็ก ~

มูลนิธิเมล็ดฝัน

Tel: 087-828-7686

290/1 ถนนพิชัย แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กทม. 10300

Email :info@maletfan.org Website:http://maletfan.org

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการศึกษาปฏิบัติงานที่ประเทศญี่ปุ่น ครั้งที่ 2 “เปิด ปรับ เปลี่ยน จากการศึกษาปฐมวัยที่ญี่ปุ่น” ระหว่างวันที่ 11 - 19 พฤศจิกายน 2560 ณ จังหวัดไอซาก้า ประเทศญี่ปุ่น

*ขอความร่วมมือผู้สมัคร ในวันอาทิตย์ที่ 6 สิงหาคม 2560 เวลา 09.00 - 16.30 น. ขอให้ท่านมาเข้าร่วมประชุมเพื่อรู้จักและเตรียมความพร้อมในการเดินทาง (หากไม่สามารถเข้าร่วมได้ ขออภัยทางเสนาธิการในการเดินทางนะค่ะ)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัวผู้สมัคร	
ชื่อ- นามสกุล (ภาษาไทย)	นาย / นาง / นางสาว
ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)	Mr./Mrs./Miss
วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ	/ / อายุ ปี
สถานะ	() โสด () มีครอบครัว จำนวนบุตร คน
สถานที่ทำงาน/ที่อยู่	
ตำแหน่ง/อายุงาน	/ ปี
ที่อยู่สำหรับการติดต่อ/ส่งเอกสาร	
โทรศัพท์	
E-mail Address	
ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการเข้าร่วมโครงการ	
2.1 เหตุผลที่ท่านสนใจเข้าร่วมโครงการ	

2.2 ความคาดหวังในการไปดูงานครั้งนี้	
2.3 สิ่งที่ท่านต้องการศึกษา มากที่สุด คือ	
2.4 ท่านเคยเข้าอบรมกับมูลนิธิเมล็ดฝันหรือไม่	
2.5 ท่านเคยไปประเทศญี่ปุ่นหรือไม่/ที่ใด	
2.6 ท่านเคยไปศึกษาดูงานด้านการศึกษาที่ประเทศญี่ปุ่นหรือต่างประเทศหรือไม่/เรื่องใด	
<p>หมายเหตุ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กรุณาส่งใบสมัคร มาที่ E-mail: info@maletfan.org หรือ Facebook : มูลนิธิเมล็ดฝัน 2. เรื่องภาษา ตำแหน่งงาน อายุ ศาสนา ไม่มีผลกับการพิจารณา <p>ขอความร่วมมือและยอมรับเงื่อนไขในการดูงานที่ญี่ปุ่น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ท่านต้องไป – กลับ พร้อมคณะฯ 15 คน ในวันที่ 11 – 19 พฤศจิกายน 2560 2. การถ่ายภาพในช่วงเวลาศึกษาดูงาน เจ้าหน้าที่มูลนิธิฯ ขอเป็นตัวแทนในการถ่ายภาพ เพื่อเป็นการให้เกียรติและไม่รบกวนการทำงานของู้ทำงานฯและเด็ก (รูปที่ถ่ายทั้งหมดจะใส่ CD มอบให้ทุกท่านค่ะ) 	

ข้าพเจ้าได้ศึกษาข้อมูลโครงการฯ กำหนดการ และรายละเอียดต่าง ๆ อย่างเข้าใจแล้ว และยอมรับเงื่อนไขในการเข้าร่วมครั้งนี้

.....
()

วันที่สมัคร / /2560