



**Kiwi Centre (Thailand) Co., Ltd.**

138 Boonmitr Building, 11<sup>th</sup> Floor, Room B7, Silom Road,  
Bangruk, Bangkok 10500 THAILAND  
Tel: (66 2) 634-0302-3 Fax: +(66 2) 634-0304  
E-mail: [counselor@kiwicentre.co.th](mailto:counselor@kiwicentre.co.th)

## SUMMER PROGRAMME 2016 - ENROLMENT FORM

### ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Last Name \_\_\_\_\_ Nick Name \_\_\_\_\_  
Passport No \_\_\_\_\_ วันหมดอายุ \_\_\_\_\_  
วันเกิด \_\_\_\_\_ โรงเรียน \_\_\_\_\_ ชั้นปี \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ \_\_\_\_\_  
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
อาหารที่ไม่ทาน \_\_\_\_\_  
โรคประจำตัว \_\_\_\_\_ แพ้ขนสัตว์  ไม่แพ้  แพ้ โปรตีน \_\_\_\_\_  
งานอดิเรก หรือกิจกรรมที่สนใจ \_\_\_\_\_  
นักเรียนมีแผนการศึกษาต่อในนิวซีแลนด์  มี ระดับชั้น \_\_\_\_\_ ปีการศึกษา \_\_\_\_\_  ไม่มี  
ลักษณะของการพักกับครอบครัวชาวกีวี:  
เพื่อนชาวกีวีระดับอายุเดียวกันกับนักเรียน  ใช่  ไม่ใช่  
ความต้องการพิเศษอื่นๆ \_\_\_\_\_

*\*โดยปกติแล้วครอบครัวชาวกีวี จะนิยมเลี้ยงสัตว์เลี้ยงประเภท สุนัข หรือแมว*

### ผู้ปกครอง

บิดา: ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_  
ที่อยู่  เหมือนกับนักเรียน  ไม่เหมือน โปรตีน \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
มารดา: ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_  
ที่อยู่  เหมือนกับนักเรียน  ไม่เหมือน โปรตีน \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### DECLARATION:

I declare that the information supplied is true and correct. Parents could sign for any students under the age of 17.

Signed(Student).....Signed(Parent).....

Date.....Date.....

### เงื่อนไขการสมัครเรียน และการชำระเงิน

ชำระเงินมัดจำจำนวน 10,000 บาทในวันสมัครเรียน ส่วนที่เหลือชำระพร้อมยื่นเอกสารขอวีซ่าภายในวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2559

### หลักฐานการสมัครเรียน/ยื่นขอวีซ่า (สำหรับนักเรียน)

1. หนังสือเดินทาง
2. รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
3. สำเนาสูติบัตร หรือสำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน และสำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด
4. สำเนาบัตรประชาชน และทะเบียนบ้านของบิดามารดา 1 ชุด
5. สำเนาสมุดคู่ฝากเงินย้อนหลัง 6 เดือน หรือจดหมายรับรองฐานะการเงินจากธนาคารของบิดา หรือมารดา
6. จดหมายรับรองจากทางโรงเรียน 1 ชุด
7. ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล(ถ้ามี)
8. หนังสือยินยอมให้เดินทางสำหรับนักเรียนที่อายุน้อยกว่า 16 ปี

### หลักฐานการยื่นขอวีซ่า (สำหรับผู้ปกครอง หากมีความประสงค์จะเดินทางร่วม/เดินทางไปรับนักเรียน)

1. หนังสือเดินทาง
2. รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
3. สำเนาบัตรประชาชน และทะเบียนบ้านของบิดา และมารดาอย่างละ 1 ชุด
4. สำเนาทะเบียนสมรส
5. สำเนาสมุดคู่ฝากเงินย้อนหลัง 6 เดือน หรือจดหมายรับรองฐานะการเงินจากธนาคาร พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ชุด
6. จดหมายรับรองการทำงาน หรือสำเนาหนังสือรับรองบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด กรณีเป็นเจ้าของกิจการ
7. ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล(ถ้ามี)
8. ค่าธรรมเนียมยื่นขอวีซ่าท่องเที่ยว 5,500 บาท

### วิธีการชำระเงิน

1. โอนเงินผ่านทางธนาคาร ชื่อบัญชี บจ. กิวี เซ็นเตอร์(ประเทศไทย)
  - ธนาคารไทยพาณิชย์ บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 209-2-00010-7 สาขาซอยอาคารนิยະ
  - ธนาคารกรุงเทพ บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 031-0-05388-9 สาขาอาคารอับดุลราฮิม
2. เช็คขีดคร่อม สั่งจ่าย บจ.กิวี เซ็นเตอร์(ประเทศไทย)

**ศูนย์แนะแนวการศึกษาต่อประเทศนิวซีแลนด์ Kiwi Centre(Thailand)**  
**138 อาคารบุญมิตร ชั้น 11 ห้อง B7 ถนนสีลม กรุงเทพฯ 10500**  
**[www.kiwicentre.co.th](http://www.kiwicentre.co.th), [counselor@kiwicentre.co.th](mailto:counselor@kiwicentre.co.th)**  
**Tel: 02-634-0302-3, 086-368-6300, 086-312-8520**

**NEW ZEALAND**  
EDUCATION

**RECOGNISED**  
AGENCY

*For Officer Use only*

Programme Confirmed.....Date.....

Note.....