



เอกสารยืนยันการลงทะเบียนเพื่อยืนยันความจำนงเข้าร่วมโครงการ

☐ ลงทะเบียนวันที่ 31 เดือนพฤษภาคม 2569

☐ ลงทะเบียนวันที่ 32 เดือนพฤษภาคม 2570

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง นาย / นาง / นางสาว) ผู้ปกครอง ของนักเรียน (ชื่อ - นามสกุลนักเรียน
ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่
โรงเรียน ขอยืนยันว่า ข้าพเจ้า และนักเรียนดังรายชื่อข้างต้นมีความจำนงในการ
ลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมโครงการ iStudy ซึ่งโครงการฯ ที่เลือก และตรงกับระดับคะแนนที่นักเรียนทำได้ ได้แก่

☐ โครงการทุนมัธยมรัฐบาลอเมริกา

☐ โครงการทุนโรงเรียนเอกชนอเมริกา

☐ โครงการโรงเรียนเอกชนอเมริกา USA F1 (Public & Private) Select Program

☐ โครงการโรงเรียนมัธยมรัฐบาลแคนาดา

☐ โครงการแลกเปลี่ยนประเทศแคนาดา 5 เดือน

☐ โครงการแลกเปลี่ยนประเทศอังกฤษ 5 เดือน

ข้าพเจ้า และนักเรียนดังรายชื่อข้างต้นมีความจำนงในการลงทะเบียนเพื่อยืนยันขอเข้าร่วมโครงการ iStudy ได้รับทราบข้อมูลโดยละเอียดเกี่ยวกับขั้นตอนการ
ดำเนินงานของโครงการ iStudy (ข้อมูลเกี่ยวกับค่าธรรมเนียมโครงการ ประสบการณ์จริงจากนักเรียนทุนรุ่นพี่ และรับทราบข้อมูลการเทียบชั้น เทียบความรู้ จากการ
บรรยายของอาจารย์หัวหน้ากรวิชาการ กระทรวงศึกษาธิการ) และเข้าใจในรายละเอียดทั้งหมดโดยไม่มีข้อสงสัยใด ๆ ก่อนการตัดสินใจลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯ

ข้าพเจ้า และนักเรียนดังรายชื่อข้างต้นมีความจำนงในการลงทะเบียนเพื่อยืนยันขอเข้าร่วมโครงการ iStudy หากในภายหลัง ข้าพเจ้า และ/หรือนักเรียนดังรายชื่อ
ข้างต้น ต้องการขอยกเลิกการเข้าร่วมโครงการ ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้าพเจ้าจะไม่สามารถเรียกร้องค่าธรรมเนียมที่ได้ชำระไว้แล้วคืนไม่ว่ากรณีใด ๆ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า
ข้าพเจ้ารับทราบ และยอมรับเงื่อนไขต่าง ๆ ในการเข้าร่วมโครงการ iStudy และประสงค์ที่จะลงทะเบียนยืนยันขอเข้าร่วมโครงการ โดยขอลงนามในแบบฟอร์มด้านล่างนี้

ชื่อ-สกุลนักเรียนลายเซ็นนักเรียน

ชื่อ-สกุลผู้ปกครองที่เข้าประชุม 1)ความสัมพันธ์กับนักเรียน

ชื่อ-สกุลผู้ปกครองที่เข้าประชุม 2) (ถ้ามี)ความสัมพันธ์กับนักเรียน

ลายเซ็นผู้ปกครอง 1)ลงวันที่

ลายเซ็นผู้ปกครอง 2) (ถ้ามี)ลงวันที่

ข้อมูลส่วนตัวของผู้ปกครอง และนักเรียน (ขอรับรองว่าข้อมูลด้านล่างนี้เป็นความจริงทุกประการ)

ชื่อ - นามสกุล นักเรียน (ภาษาไทย)ชื่อเล่น

วัน / เดือน / ปี เกิด (นักเรียน) วันที่ เดือน พ.ศ. อายุ (นักเรียน) ปี เกรดเฉลี่ยล่าสุด (GPA)

ที่อยู่ที่สามารถส่งจดหมายได้ : บ้านเลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย/หมู่บ้าน ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ บ้าน แฟกซ์ มือถือ (นักเรียน)

E-mail Address ที่ใช้ปัจจุบัน โรงเรียน ชั้น ม. ห้อง

ชื่อบิดา อาชีพบิดา เบอร์มือถือบิดา

ชื่อมารดา อาชีพมารดา เบอร์มือถือมารดา

นักเรียนเลี้ยงสัตว์ที่บ้านหรือไม่ (ถ้าเลี้ยงเป็นสัตว์ชนิดใด)นักเรียนเล่นกีฬา หรือดนตรีหรือไม่ (ถ้าเล่นเป็นกีฬา หรือดนตรีประเภทใด)

นักเรียนมีโรคประจำตัวหรือไม่ (ถ้ามีระบุโรค)นักเรียนเป็นโรคภูมิแพ้สิ่งใดหรือไม่ (ถ้ามีโปรดระบุสิ่งที่แพ้)

นักเรียนเคยเดินทางไปเรียน หรือเที่ยวในต่างประเทศหรือไม่ (ถ้าเคยไปประเทศใด) ระยะเวลา

นักเรียนมีพี่-น้องที่เคยเป็นนักเรียนโครงการทุน iStudy หรือไม่ (ถ้ามี) ความสัมพันธ์กับนักเรียนเป็น

ชื่อ-สกุลนักเรียน พี่-น้อง ที่เคยเป็นนักเรียนโครงการทุน iStudyเป็นนักเรียนทุนรุ่นที่

รายละเอียดการชำระค่าธรรมเนียมโครงการ

โครงการทุนมัธยมรัฐบาลอเมริกา 1 ปีการศึกษา

ทุนสมทบ 399,000 บาท (ไม่รวมค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน)

ยอดชำระที่	วันกำหนดการชำระ	จำนวนเงิน
ค่าธรรมเนียมลงทะเบียน	งวดชำระ	49,000 บาท*
1		100,000 บาท
2		150,000 บาท
3		149,000 บาท

*กรณีให้นักเรียนได้รับการพิจารณาตอบรับเข้าร่วมโครงการ หากยกเลิกโครงการฯ ค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน จำนวน 49,000 บาท จะไม่สามารถขอรับคืนได้ในทุกกรณี

ค่าธรรมเนียมโครงการ ไม่รวม

- ค่าตัวเครื่องบิน ไป - กลับ
- ค่าธรรมเนียมในการขอวีซ่าประเทศสหรัฐอเมริกา
- ค่าใช้จ่ายในการแปลเอกสารเพื่อใช้ประกอบในการทำชุดใบสมัคร หรือเอกสารก่อนเดินทาง
- ค่าตรวจสุขภาพ
- ค่าเรียนภาษา พร้อมทั้งค่าอุปกรณ์การเรียนในต่างประเทศ (ถ้ามี)
- ค่าใช้จ่ายส่วนตัวขณะที่นักเรียนอยู่ในต่างประเทศ
- ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับข้อปฏิบัติตามมาตรการ Covid - 19 ทั้งที่เกิดขึ้นในประเทศ และต่างประเทศ



คุณสมบัติของนักเรียนที่จะเข้าร่วมโครงการ

- นักเรียนจะต้องสอบผ่านเกณฑ์ในระดับ Score Range ที่ระดับคะแนน 42 ขึ้นไป
- นักเรียนจะต้องเป็นนักเรียนไทย สัญชาติไทย ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 - 5
- นักเรียนจะต้องมีอายุตามเกณฑ์อายุ 15 ปีบริบูรณ์ ก่อนวันที่ 14 สิงหาคม ในปีที่จะเดินทาง และจะต้องอายุไม่เกิน 18 ปี ก่อนวันเดินทาง
- นักเรียนจะต้องมีผลการเรียน 2.50 ขึ้นไป
- นักเรียนจะต้องเป็นผู้มีทัศนคติที่ดี และเข้าใจในวัตถุประสงค์ของโครงการ
- นักเรียนจะต้องเป็นผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวร้ายแรง เช่น โรคลมชัก โรคเบาหวาน โรคสมาธิสั้น หรือโรคทางจิตเวช เช่น ไบโพลาร์ โรคซึมเศร้า หรือเป็นโรคติดต่อ หรือเป็นพาหะของโรคใด ๆ ไม่มีความพิการ ทุพพลภาพ
- นักเรียนจะต้องเป็นผู้ที่ไม่มีปัญหาในการอยู่อาศัยกับสัตว์เลี้ยง (หมา, แมว) ในกรณีสัตว์เลี้ยงอื่น ๆ จะมีการพิจารณาเป็นรายกรณี
- หากมีสิ่งใดที่เป็นอุปสรรคในการเข้าร่วมโครงการ ต้องเป็นไปตามข้อกำหนดของการตอบรับของประเทศนั้น ๆ และในกรณีที่ปัญหาด้านสุขภาพ ทางโครงการฯ จะพิจารณาตามเอกสารทางการแพทย์เป็นสำคัญ ในกรณีที่ปัญหาอื่น ๆ ทางโครงการฯ จะพิจารณาตามความเห็นชอบ และการพิจารณาของทางเจ้าหน้าที่สำนักงานใหญ่ในต่างประเทศเป็นสำคัญ

กรุณาโอนเงินเข้าบัญชี

ธนาคารไทยพาณิชย์ บัญชีออมทรัพย์
สาขา เทสโก้โลตัส ฟอรั่มจันทบุรี
ชื่อบัญชี **iStudy Education Language School**
เลขที่บัญชี **240-231528-1**

เอกสารในการลงทะเบียนยื่นขอรับทุน ให้ส่งหลักฐานหรือสแกนคิวอาร์โค้ดด้านบน

เพื่ออัปโหลดเอกสารการลงทะเบียนเพื่อยื่นขอรับทุน

รบกวนโทรมายืนยันการส่งเอกสารที่ 02-642-0442 ในวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 10.00 - 18.00 น.