



เอกสารยืนยันการลงทะเบียนเพื่อยืนยันความจำหน่งเข้าร่วมโครงการ

☐ 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 และนักเรียนดังรายชื่อข้างต้นมีความจำหน่งในการ
ลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมโครงการ iStudy ซึ่งโครงการฯ ที่เลือก และตรงกับระดับคะแนนที่นักเรียนทำได้ ได้แก่

☐ โครงการทุนมัธยมรัฐบาลอเมริกา

☐ โครงการทุนโรงเรียนเอกชนอเมริกา

☐ โครงการโรงเรียนเอกชนอเมริกา USA F1 (Public & Private) Select Program

☐ โครงการโรงเรียนมัธยมรัฐบาลแคนาดา

☐ โครงการแลกเปลี่ยนประเทศแคนาดา 5 เดือน

☐ โครงการแลกเปลี่ยนประเทศอังกฤษ 5 เดือน

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

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

ชื่อ-สกุลนักเรียน ลายเซ็นนักเรียน

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 iStudy เป็นนักเรียนทุนรุ่นที่

รายละเอียดการชำระค่าธรรมเนียมโครงการ

โครงการทุนโรงเรียนเอกชนอเมริกา 1 ปีการศึกษา

ทุนสมทบ 695,000 บาท (ไม่รวมค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน)

ยอดชำระที่	วันกำหนดการชำระ	จำนวนเงิน
ค่าธรรมเนียมลงทะเบียน	งวดชำระ	49,000 บาท*
1		200,000 บาท
2		235,000 บาท
3 (ยอดสุดท้าย)		260,000 บาท

*กรณีที่นักเรียนได้รับการพิจารณาตอบรับเข้าร่วมโครงการ หากยกเลิกโครงการฯ ค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน จำนวน 49,000 บาท จะไม่สามารถขอรับคืนได้ในทุกกรณี

ค่าธรรมเนียมโครงการ ไม่รวม

1. ค่าตัวเครื่องบิน ไป - กลับ
2. ค่าธรรมเนียมในการขอวีซ่าประเทศสหรัฐอเมริกา
3. ค่าใช้จ่ายในการแปลเอกสารเพื่อใช้ประกอบในการทำชุดใบสมัคร หรือเอกสารก่อนเดินทาง
4. ค่าตรวจสุขภาพ
5. ค่าเรียนภาษา พร้อมทั้งค่าอุปกรณ์การเรียนในต่างประเทศ (ถ้ามี)
6. ค่าใช้จ่ายส่วนตัวขณะที่นักเรียนอยู่ในต่างประเทศ
7. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับข้อปฏิบัติตามมาตราการ Covid - 19 ทั้งที่เกิดขึ้นในประเทศ และต่างประเทศ



คุณสมบัติของนักเรียนที่จะเข้าร่วมโครงการ

1. นักเรียนจะต้องสอบผ่านเกณฑ์ในระดับ Score Range ที่ระดับคะแนน 37 ขึ้นไป
2. นักเรียนจะต้องเป็นนักเรียนไทย สัญชาติไทย ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 - 5
3. นักเรียนจะต้องมีอายุตามเกณฑ์อายุ 15 ปีบริบูรณ์ ก่อนวันที่ 14 สิงหาคม ในปีที่จะเดินทาง และจะต้องอายุไม่เกิน 18 ปี ก่อนวันเดินทาง
4. นักเรียนจะต้องมีผลการเรียน 2.50 ขึ้นไป
5. นักเรียนจะต้องเป็นผู้มีทัศนคติที่ดี และเข้าใจในวัตถุประสงค์ของโครงการ
6. นักเรียนจะต้องเป็นผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวร้ายแรง เช่น โรคลมชัก โรคเบาหวาน โรคสมาธิสั้น หรือโรคทางจิตเวช เช่น ไบโพลาร์ โรคซึมเศร้า หรือเป็นโรคติดต่อ หรือเป็นพาหะของโรคใด ๆ ไม่มีความพิการ ทุพพลภาพ
7. นักเรียนจะต้องเป็นผู้ที่ไม่มีปัญหาในการอยู่อาศัยกับสัตว์เลี้ยง (หมา, แมว) ในกรณีสัตว์เลี้ยงอื่น ๆ จะมีการพิจารณาเป็นรายกรณี
8. หากมีสิ่งใดที่เป็นอุปสรรคในการเข้าร่วมโครงการ ต้องเป็นไปตามข้อกำหนดของการตอบรับของประเทศนั้น ๆ และในกรณีที่มิมีปัญหาด้านสุขภาพ ทางโครงการฯ จะพิจารณาตามเอกสารทางการแพทย์เป็นสำคัญ ในกรณีที่มิมีปัญหาอื่น ๆ ทางโครงการฯ จะพิจารณาตามความเห็นชอบ และการพิจารณาของทางเจ้าหน้าที่สำนักงานใหญ่ในต่างประเทศเป็นสำคัญ

กรุณาโอนเงินเข้าบัญชี

ธนาคารไทยพาณิชย์ บัญชีออมทรัพย์
สาขา เทสโกโลดส์ ฟอรั่มจันทนา
ชื่อบัญชี **iStudy Education Language School**
เลขที่บัญชี **240-231528-1**

เอกสารในการลงทะเบียนยื่นขอรับทุน ให้ส่งหลักฐานหรือสแกนคิวอาร์โค้ดด้านบน

เพื่ออัปโหลดเอกสารการลงทะเบียนเพื่อยื่นขอรับทุน

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