



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

☐ โครงการโรงเรียนมัธยมรัฐบาลแคนาดา

☐ โครงการทุนมัธยมสาธารณรัฐประชาชนจีน

☐ โครงการทุนเอกชนอเมริกา

☐ โครงการโรงเรียนมัธยมเอกชนอเมริกา (Private School Program) Select

☐ โครงการโรงเรียนมัธยมเอกชนอเมริกา (Boarding School Program)

☐ โครงการระยะสั้นประเทศแคนาดา 5 เดือน

☐ โครงการทุนมัธยมระยะสั้นสาธารณรัฐประชาชนจีน 5 เดือน

☐ โครงการระยะสั้นประเทศอังกฤษ 5 เดือน

ข้าพเจ้า และนักเรียนดังรายชื่อข้างต้นมีความจำหน่งในการลงทะเบียนเพื่อยืนยันขอเข้าร่วมโครงการ iStudy ได้รับทราบข้อมูลโดยละเอียดเกี่ยวกับขั้นตอนการดำเนินงานของ
โครงการ iStudy (ข้อมูลเกี่ยวกับค่าธรรมเนียมโครงการ ประสบการณ์จริงจากนักเรียนทุนรุ่นพี่ และรับทราบข้อมูลการเทียบชั้น เทียบความรู้ จากการบรรยายของอาจารย์หัวหน้ากรม
วิชาการ กระทรวงศึกษาธิการ) และเข้าใจในรายละเอียดทั้งหมดโดยไม่มีข้อสงสัยใด ๆ ก่อนการตัดสินใจลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

ข้าพเจ้า และนักเรียนดังรายชื่อข้างต้นมีความจำหน่งในการลงทะเบียนเพื่อยืนยันขอเข้าร่วมโครงการ iStudy หากในภายหลัง ข้าพเจ้า และ/หรือนักเรียนดังรายชื่อข้างต้น
ต้องการขอยกเลิกการเข้าร่วมโครงการ ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้าพเจ้าจะไม่สามารถเรียกร้องค่าธรรมเนียมที่ได้ชำระไว้แล้วคืนไม่ว่ากรณีใด ๆ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้ารับทราบ และ
ยอมรับเงื่อนไขต่าง 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

นักเรียนมีพี่น้องที่เคยเป็นนักเรียนโครงการทุนฯ iStudy หรือไม่ (ถ้ามี) ความสัมพันธ์กับนักเรียนเป็น

ชื่อ-สกุลนักเรียน พี่-น้อง ที่เคยเป็นนักเรียนโครงการทุนฯ iStudy เป็นนักเรียนทุนรุ่นที่

ข้อมูลส่วนตัวที่เฉพาะการลงทะเบียนในโครงการทุนสาธารณรัฐประชาชนจีนเท่านั้น

โรงเรียนของนักเรียนมีหลักสูตรการเรียนภาษาจีนหรือไม่ นักเรียนเคยเรียนภาษาจีนหรือไม่ (ถ้าเคยเรียนมาแล้วกี่ปี)

นักเรียนเคยทดสอบความเชี่ยวชาญด้านภาษาจีนสำหรับชาวต่างชาติ (HSK : The Hanyu Shuiping Kaoshi) หรือไม่ (ถ้าเคยได้ระดับใด)



รายละเอียดการชำระค่าธรรมเนียมโครงการ

โครงการทุนมัธยมศึกษาณัฐประชาชนจีน 1 เทอมการศึกษา

ทุนสมทบ 169,000 บาท (ไม่รวมค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน)

ยอดชำระที่	จำนวนเงิน
ค่าธรรมเนียมลงทะเบียน	49,000 บาท*
1	33,800 บาท
2	33,800 บาท
3	33,800 บาท
4	33,800 บาท
5	33,800 บาท

*กรณีที่นักเรียนได้รับการพิจารณาขอรับเข้าร่วมโครงการ หากยกเลิกโครงการฯ ค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน จำนวน 49,000 บาท จะไม่สามารถขอรับคืนได้ในทุกกรณี

ค่าธรรมเนียมโครงการ ไม่รวม

- ค่าตัวเครื่องบิน ไป - กลับ
- ค่าธรรมเนียมในการดำเนินการจัดทำวีซ่า (ถ้ามี)
- ค่าอาหารที่โรงอาหารของโรงเรียน
- ค่าตรวจสุขภาพ
- ค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ของโรงเรียนในประเทศไทย ตามระเบียบปฏิบัติของทางโรงเรียน
- ค่าใช้จ่ายส่วนตัวของนักเรียน
- ค่าธรรมเนียมการลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯ 49,000 บาท



คุณสมบัติของนักเรียนที่จะเข้าร่วมโครงการ

- นักเรียนที่กำลังศึกษาในระดับชั้น ม.3-ม.5
- นักเรียนต้องมี GPA ไม่ต่ำกว่า 2.50
- มีสุขภาพร่างกาย และจิตใจสมบูรณ์ พร้อมปรับตัวเข้ากับสภาพแวดล้อมใหม่
- มีความตั้งใจในการพัฒนาทักษะภาษาจีน
- มีความประพฤติ และบุคลิกภาพที่เหมาะสม เคารพ และยอมรับในกฎระเบียบ ในวิถีชีวิตรูปแบบคนจีน และวัฒนธรรมของประเทศจีน
- นักเรียนจะต้องเป็นผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวร้ายแรง เช่น โรคลมชัก โรคเบาหวาน โรคสมาธิสั้น หรือโรคทางจิตเวช เช่น ไบโพลาร์ โรคซึมเศร้า หรือเป็นโรคติดต่อ หรือเป็นพาหะของโรคใด ๆ ไม่มีความพิการ ทุพพลภาพ
- มีความสนใจ และตั้งใจที่จะเป็นนักเรียนแลกเปลี่ยนเพื่อไปศึกษาในโรงเรียนของประเทศจีน
- หากมีสิ่งใดที่เป็นอุปสรรคในการเข้าร่วมโครงการ ต้องเป็นไปตามข้อกำหนดของการตอบรับของประเทศนั้น ๆ และในกรณีที่มีปัญหาด้านสุขภาพ ทางโครงการฯ จะพิจารณาตามเอกสารทางการแพทย์เป็นสำคัญ ในกรณีที่ไม่มีปัญหาอื่น ๆ ทางโครงการฯ จะพิจารณาตามความเห็นชอบ และการพิจารณาของทางเจ้าหน้าที่สำนักงานใหญ่ในต่างประเทศเป็นสำคัญ
- มีระดับทักษะการสื่อสารภาษาจีนได้ หรือสอบ HSK ได้ระดับ 3 ขึ้นไป

กรุณาโอนเงินเข้าบัญชี

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

เอกสารในการลงทะเบียนยื่นขอรับทุน ให้ส่งหลักฐานหรือสแกนคิวอาร์โค้ดด้านบน

เพื่ออัปโหลดเอกสารการลงทะเบียนเพื่อยื่นขอรับทุน

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