

## รายละเอียดการชำระค่าธรรมเนียมโครงการ

### โครงการแลกเปลี่ยนประเทศแคนาดา ระยะสั้น 5 เดือน

ค่าธรรมเนียมโครงการเริ่มต้นที่ 315,000 บาท (ไม่รวมค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน)

ยอดชำระที่	วันกำหนดการชำระ	จำนวนเงิน
ค่าธรรมเนียมตอนลงทะเบียน	งวดชำระ	49,000 บาท
1		200,000 บาท
2 (สุดท้าย) + ยอดชำระเพิ่มเติม (ถ้ามี)		115,000 บาท

ค่าธรรมเนียมการศึกษาเริ่มต้นที่ 315,000\*\*

\*\*ราคาอาจมีการเปลี่ยนแปลงขึ้นอยู่กับสถานการณ์ค่าเงิน และราคาล่าสุดของโรงเรียน

**\* หลังจากนักเรียนลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว ทางโครงการฯ จะจัดส่งรายละเอียดของจังหวัด และเขตการศึกษาของ Canada โดยละเอียด เพื่อให้ผู้ปกครองและน้องนักเรียนได้ทำการเลือกโรงเรียนต่อไป**

\* ส่วนต่างที่เพิ่มขึ้นจาก ค่าธรรมเนียมเบื้องต้น 315,000 นั้น เมื่อน้องนักเรียนได้เลือกเขตการศึกษา และได้รับการตอบรับจากทาง เขตการศึกษาประเทศแคนาดาเรียบร้อยแล้วนั้น ค่าธรรมเนียมส่วนต่างที่เพิ่มขึ้น จะถูกนำไปคิดเพิ่ม ในค่าธรรมเนียมชำระงวดสุดท้าย

### ค่าธรรมเนียมโครงการ ไม่รวม

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



### คุณสมบัติของนักเรียนที่จะเข้าร่วมโครงการ

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

<p><u>กรุณาโอนเงินเข้าบัญชี</u></p>	<p>ธนาคารไทยพาณิชย์ บัญชีออมทรัพย์ สาขา เทสโก้โลตัส ฟอร์จูนทาวน์ ชื่อบัญชี <b>iStudy Education Language School</b> เลขที่บัญชี <b><u>240-231528-1</u></b></p>
-------------------------------------	---

เอกสารในการลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ ให้ส่งหลักฐาน โดยสแกนคิวอาร์โค้ดด้านบน

เพื่ออัปโหลดเอกสารการลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมโครงการ

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

## เอกสารยืนยันการลงทะเบียนเพื่อยื่นขอเข้าร่วม โครงการแลกเปลี่ยนระยะสั้น iStudy ประเทศแคนาดา / ประเทศอังกฤษ 5 เดือน

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง นาย / นาง / นางสาว) \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง ของนักเรียน (ชื่อ-นามสกุล  
นักเรียน ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว) \_\_\_\_\_ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ \_\_\_\_\_  
โรงเรียน \_\_\_\_\_ ขอยืนยันว่า ข้าพเจ้า และนักเรียนดังรายชื่อข้างต้นมีความจำนงในการลงทะเบียนเพื่อยื่นขอ  
เข้าร่วมโครงการฯ iStudy ซึ่งโครงการฯ ที่เลือก และตรงกับระดับคะแนนที่นักเรียนทำได้ ได้แก่

โครงการแลกเปลี่ยนประเทศแคนาดาระยะสั้น (CANADA)  โครงการแลกเปลี่ยนประเทศอังกฤษระยะสั้น (UK)

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้า และนักเรียนได้รับทราบข้อมูลโดยละเอียดเกี่ยวกับขั้นตอนการดำเนินงานของโครงการฯ iStudy และเข้าใจใน  
รายละเอียดทั้งหมดโดยไม่มีข้อสงสัยใด ๆ ก่อนการตัดสินใจลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯ iStudy

ข้าพเจ้า และนักเรียนขอยืนยันว่า ข้าพเจ้า และนักเรียนดังรายชื่อข้างต้นได้พิจารณา และตัดสินใจในการเข้าร่วมโครงการฯ iStudy หากข้าพเจ้า  
และ/หรือนักเรียนมีความประสงค์ในภายหลัง ในการขอยกเลิกการเข้าร่วมโครงการฯ ตั้งแต่วันที่ลงทะเบียนจนถึงวันที่สิ้นสุดระยะเวลาโครงการฯ ข้าพเจ้า  
และ/หรือ นักเรียนจะไม่เรียกร้องค่าธรรมเนียมที่ได้ชำระไว้แล้วคืนไม่ว่ากรณีใด ๆ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับเงื่อนไขต่าง ๆ ในการเข้า  
ร่วมโครงการฯ iStudy และประสงค์ที่จะลงทะเบียนยื่นขอเข้าร่วมโครงการฯ 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 (ถ้าเลี้ยงเป็นสัตว์เลี้ยงชนิดใด) ..... นักเรียนเล่นกีฬา หรือดนตรีหรือไม่ (ถ้าเล่นเป็นกีฬา หรือดนตรีประเภทใด) .....

นักเรียนมีโรคประจำตัวหรือไม่ (ถ้ามีระบุโรค) ..... นักเรียนเป็นโรคภูมิแพ้สิ่งใดหรือไม่ (ถ้ามีโปรดระบุสิ่งที่แพ้) .....

นักเรียนเคยเดินทางไปเรียน หรือเที่ยวในต่างประเทศหรือไม่ (ถ้าเคยไปประเทศใด) ..... ระยะเวลา .....

นักเรียนมีพี่น้องที่เคยเป็นนักเรียนโครงการฯ iStudy หรือไม่ (ถ้ามี) ความสัมพันธ์กับนักเรียนเป็น .....

ชื่อ-สกุลนักเรียน พี่-น้อง ที่เคยเป็นนักเรียนโครงการฯ iStudy ..... เป็นนักเรียนทุนรุ่นที่ .....

คำถาม	มี	ไม่มี
1 ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาคุณรู้สึก หดหู่ เศร้า หรือท้อแท้สิ้นหวัง หรือไม่		
2 ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาคุณรู้สึกเบื่อทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลิน หรือไม่		

ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาคุณมีอาการเหล่านี้บ่อยแค่ไหน	ไม่มีเลย	เป็นบางวัน 1 - 7 วัน ใน 2 สัปดาห์	เป็นบ่อย > 7 วัน ใน 2 สัปดาห์	เป็นทุกวัน
1 รู้สึกเบื่อ ไม่อยากทำอะไร				
2 ไม่สบาย ซึมเศร้า ท้อแท้				
3 หลับยาก หรือหลับๆ ตื่นๆ				
4 เหนื่อยง่าย ไม่ค่อยมีแรง				
5 เบื่ออาหาร หรือกินมากเกินไป				
6 รู้สึกไม่ดีกับตัวเอง คิดว่าตัวเองล้มเหลว หรือครอบครัวยึดหวัง				
7 ไม่ค่อยมีสมาธิ เช่น ดูโทรทัศน์ ฟังวิทยุ หรือทำงานที่ต้องใช้ความตั้งใจ				
8 พุดซ้ำ ทำอะไรซ้ำลงจนคนอื่นสังเกตเห็นได้ หรือกระสับกระส่าย ไม่สามารถอยู่นิ่งได้เหมือนที่เคยเป็น				
9 คิดทำร้ายตัวเอง หรือคิดว่าถ้าตายไปก็คงดี				

นักเรียนเคยได้รับการรักษาเกี่ยวกับโรคดังต่อไปนี้ หรือไม่	เคย	ไม่เคย
1 โรคสมาธิสั้น ADHD		
2 โรควิตกกังวล		
3 โรคสองบุคลิก หรือหลายบุคลิก		
4 โรคพฤติกรรมกรรมการทานอาหารผิดปกติ		
5 โรคทำร้ายตัวเอง		
6 โรคซึมเศร้า		
7 โรคเรียกร้องความสนใจ มีอาการป่วยที่ไม่เป็นจริง		
8 โรคขาดความยับยั้งชั่งใจ		
9 โรคสมองเสื่อมการรู้คิดบกพร่อง		
10 โรคบกพร่องทางการเรียนรู้		
11 โรคป่วยทางจิต		
12 โรคผิดปกติทางเพศ		
13 โรคติดสารเสพติด		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการให้ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมทั้งขอลงลายมือชื่อ (เพื่อเป็นหลักฐานไว้กับทางโครงการทุนมัธยมรัฐบาลอเมริกา และแคนาดา iStudy)

ลงลายมือชื่อนักเรียน (ลายเซ็นตามหน้าพาสปอร์ต) \_\_\_\_\_

ชื่อ - นามสกุลนักเรียน ตัวบรรจง \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

## เอกสารแนบท้ายการลงทะเบียน

### เงื่อนไขรายละเอียด ขั้นตอนการชำระค่าธรรมเนียม โครงการแลกเปลี่ยนประเทศแคนาดา ระยะสั้น 5 เดือน

1. ชำระค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน 49,000 บาท
2. กรณีที่นักเรียนได้รับการพิจารณาตอบรับ โดยได้รับการยืนยันด้วยวาจาจากเจ้าหน้าที่โครงการฯ และได้รับเอกสารการตอบรับ อย่างเป็นทางการเรียบร้อยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมโครงการ งวดชำระที่ 1 ตามกำหนดวันที่ในเอกสารแจ้ง
3. กรณีที่นักเรียนได้รับการพิจารณาตอบรับ หากผู้ปกครอง หรือนักเรียน ต้องการยกเลิกโครงการฯ หลังจากที่นักเรียนได้รับการตอบรับเป็นที่เรียบร้อยแล้วนั้น ค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน จำนวน 49,000 บาท จะไม่สามารถขอรับคืนได้ในทุกกรณี
4. กรณีที่นักเรียน ไม่ได้รับการพิจารณา หรือไม่ได้รับการตอบรับจากโครงการฯ ทางโครงการฯ จะดำเนินการคืนเงินค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน จำนวน 49,000 บาท คืนเต็มจำนวน
5. **กรณีที่ทางโครงการฯ จำเป็นต้องยกเลิกโครงการด้วยเหตุที่ไม่สามารถให้นักเรียนเดินทางได้นั้น ด้วยเหตุผลต่าง ๆ ดังต่อไปนี้**
  - 5.1. Home country restricting travel to Canada (ทางประเทศไทยไม่ให้เดินทางเข้าประเทศแคนาดา)
  - 5.2. Canada restricting entry from the home country (ทางประเทศแคนาดาห้ามประเทศไทยเดินทางเข้าประเทศ)
  - 5.3. นักเรียนไม่สามารถขอวีซ่าได้ เนื่องจากทางสถานทูตแคนาดา ไม่เปิดดำเนินการให้ขอวีซ่า ประเภทนักเรียนทางโครงการฯ จะดำเนินการคืนเงินค่าธรรมเนียมโครงการโดยผู้ปกครองจะได้รับเงินค่าธรรมเนียมโครงการคืนทั้งหมด (ไม่รวมค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน)
6. **กรณีที่ผู้ปกครองตัดสินใจที่จะยกเลิกโครงการฯ ด้วยตนเองก่อนเดินทาง โดยที่ทางโครงการฯ ไม่ได้ประกาศยกเลิกการดำเนินงานของโครงการฯ จากสำนักงานใหญ่ในต่างประเทศ**
  - 6.1. กรณีที่ นักเรียนยังไม่ได้รับการตอบรับจากทางโรงเรียน (School acceptance) ทางโครงการฯ จะหักค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่าย 6% ของค่าธรรมเนียมโครงการของเขตการศึกษานั้น ๆ ผู้ปกครองจะได้รับเงินคืนค่าธรรมเนียมที่เหลือทั้งหมด (ไม่รวมค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน)
  - 6.2. กรณีที่ นักเรียนได้รับการตอบรับจากทางโรงเรียนเรียบร้อยแล้ว (School acceptance) ทางโครงการฯ จะหักค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่าย 12% ของค่าธรรมเนียมโครงการของเขตการศึกษานั้น ๆ ผู้ปกครองจะได้รับเงินคืนค่าธรรมเนียมที่เหลือทั้งหมด (ไม่รวมค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน)
  - 6.3. กรณีที่ นักเรียนได้รับการตอบรับจากทางโรงเรียน (School acceptance) และได้รับข้อมูลบ้านเรียบร้อยแล้ว ทางโครงการฯ จะหักค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่าย 15% ของค่าธรรมเนียมโครงการของเขตการศึกษานั้น ๆ ผู้ปกครองจะได้รับเงินคืนค่าธรรมเนียมที่เหลือทั้งหมด (ไม่รวมค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน)