



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษากับมหาวิทยาลัยคู่สัญญา
ประเทศในกลุ่มสหภาพยุโรปและสแกนดิเนเวีย
ประจำปีการศึกษา 2557

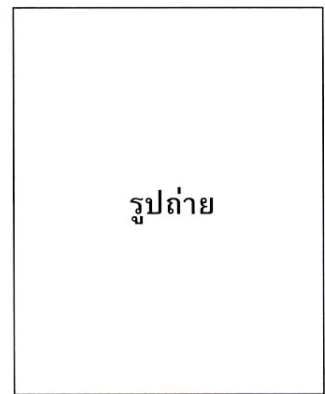
ชื่อ นามสกุล

โครงการแลกเปลี่ยนประเทศ

ชื่อมหาวิทยาลัยคู่สัญญาที่สมัครเข้าร่วม

รายการเอกสารที่นักศึกษากรอกข้อมูลลงและประกอบการสมัคร :

- ใบสมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษา (หน้า 1-3 ส่วนที่ 1-3)
- ใบรายงานผลการศึกษาดำเนิน (Transcript)
- ใบรายงานผลการทดสอบความรู้ภาษาต่างประเทศ
- แผนการเทียบโอนรายวิชาและหน่วยกิต (หน้า 4 ส่วนที่ 4)
- แผนการศึกษา (เป็นภาษาอังกฤษ)
- แบบฟอร์มคำรับรองของผู้ปกครอง (หน้า 6)
- แบบฟอร์มใบรับรองการสมัครฯ จากอาจารย์ที่ปรึกษา (หน้า 7)
- รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 8 รูป
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ หรือทะเบียนบ้านผู้ปกครองของผู้สมัคร และ/หรืออื่นๆ (โปรดระบุ)



ผ่าน ไม่ผ่าน

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานวิเทศสัมพันธ์

- เอกสารสมัครและเอกสารประกอบครบถ้วนสมบูรณ์
- เอกสารสมัครและเอกสารประกอบไม่ครบ ขาดเอกสาร (ระบุ)

1.
2.
3.

- คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) ผ่าน ไม่ผ่าน
- คะแนนภาษาต่างประเทศ ผ่าน ไม่ผ่าน

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยนกับมหาวิทยาลัยคู่สัญญาประเทศ

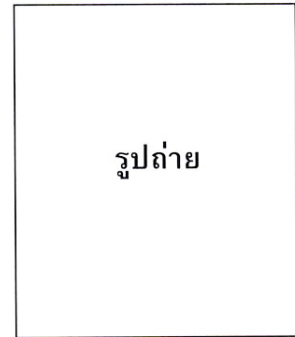
ในกลุ่มสหภาพยุโรปและสแกนดิเนเวีย

ตามที่สำนักงานวิเทศสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ได้ประกาศรับสมัครนักศึกษาระดับปริญญาตรีและปริญญาโทสมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยนมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์กับมหาวิทยาลัยคู่สัญญาในกลุ่มประเทศสหภาพยุโรปและสแกนดิเนเวีย ประจำปีการศึกษา 2557 เพื่อไปศึกษาระยะสั้นเป็นเวลาไม่เกินหนึ่งปีการศึกษาแล้วนั้น

ข้าพเจ้า (นาย/ นางสาว/ นาง) มีความประสงค์
สมัครแข่งขันเข้าร่วมโครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยน
พร้อมทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แจ้งข้อมูลของข้าพเจ้าเองที่เกี่ยวข้องกับการสมัครเข้าร่วมโครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยนฯ โดยได้กรอกรายละเอียดลงในแบบฟอร์มใบสมัครด้านล่างนี้อย่างครบถ้วน และยินยอมให้สำนักงานวิเทศสัมพันธ์ตรวจสอบข้อมูลได้อย่างละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 ประวัติและรายละเอียด (ผู้สมัคร)

- 1.1 ชื่อ-นามสกุล
Name-Surname
- ชื่อเล่น เพศ ชาย หญิง
- วัน/ เดือน/ ปีเกิด
- อายุ ปี เดือน วัน
- คณะ
- ประเภทโครงการ ภาคปกติ ภาคพิเศษ อื่นๆ
- ชื่อโครงการ
- ระดับการศึกษา ปริญญาตรี ปริญญาโท อื่นๆ (ระบุ)
- นักศึกษาชั้นปีที่ เลขประจำตัว คะแนนเฉลี่ยสะสม
- วิชาเอก วิชาโท
- จำนวนหน่วยกิตสะสม ณ ปัจจุบัน จำนวนหน่วยกิตที่กำหนดเมื่อสำเร็จการศึกษา
- *** ถ้าเป็นนักศึกษาคณะนิติศาสตร์ ขอให้แปลงคะแนนจากเปอร์เซ็นต์เป็น GPA ด้วย ***
- จำนวนหน่วยกิตที่คาดว่าจะต้องมาลงทะเบียนเรียนต่อที่มธ.หลังการเข้าร่วมโครงการ
- (คาดว่า) สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา (นับรวมเวลาไปแลกเปลี่ยนด้วย)
- 1.2 ที่อยู่
- โทรศัพท์ (บ้าน) โทรสาร
- มือถือ E-mail
- ชื่อ-นามสกุลของบิดา
- อาชีพ (โปรดระบุรายละเอียด) โทรศัพท์
- ชื่อ-นามสกุลของมารดา
- อาชีพ (โปรดระบุรายละเอียด) โทรศัพท์
- 1.3 ในกรณีที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการฯ บุคคลที่สนับสนุนด้านการเงินในระหว่างการศึกษาอยู่ในต่างประเทศคือ (ในกรณีที่ผู้ปกครองมิใช่บิดา/ มารดา)
- กรุณาให้เหตุผลประกอบ



1.4 ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ

- ภาษาอังกฤษ
- TOEFL คะแนนรวม สอบเมื่อ
- (Writing Reading Listening Speaking)
- IELTS คะแนนรวม สอบเมื่อ
- (Writing Reading Listening Speaking)
- ภาษาญี่ปุ่นระดับ ระดับ คะแนน สอบเมื่อ
- ภาษาฝรั่งเศสระดับ ระดับ คะแนน สอบเมื่อ
- ภาษาอื่นๆ (โปรดระบุ) คะแนน สอบเมื่อ

1.5 ความสามารถพิเศษ (ในกรณีที่ต้องการเขียนเพิ่มเติมให้เขียนในกระดาษอื่นได้)

- เล่นดนตรี ฟ้อนรำ ขับร้อง กีฬา
- ศิลปะประดิษฐ์ ศิลปะป้องกันตัว อื่นๆ ระบุ

ข้อคำถามที่ 1.6-1.7 สามารถเขียนเพิ่มเติมในกระดาษอื่นได้ หรือสามารถทำเป็นคู่มือมายืนยันได้

1.6 ผลงานดีเด่น/ สร้างสรรค์/ รางวัลที่ได้รับ เรื่องเรียนหรือการทำกิจกรรมที่เคยปฏิบัติหรือกำลังปฏิบัติ

- 1.6.1
- 1.6.2

1.7 ทุนการศึกษาและฝึกอบรมหรือประสบการณ์ในการเดินทางไปต่างประเทศ

- ชื่อทุน/หรือโครงการ
- ประเทศ ระยะเวลา (เดือน/ปี)

1.8 ผู้สมัคร ยอมรับเงื่อนไขว่าการรับสมัครเข้าร่วมโครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยนฯ กับทางสำนักงานวิเทศสัมพันธ์ต้องไม่อยู่ในระหว่างการสมัครเข้าร่วมโครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยนโครงการอื่นใดของสำนักงานวิเทศสัมพันธ์และในระดับคณะจนกระทั่งใบสมัครได้รับการพิจารณาว่าเป็นที่สิ้นสุดแล้วโดยสำนักงานวิเทศสัมพันธ์และคณะกรรมการคัดเลือกผู้ได้รับทุนจากต่างประเทศฯ

1.9 ข้าพเจ้า ยืนยันว่า ข้าพเจ้าได้ทำการสืบค้นข้อมูลในส่วนที่เป็นด้านวิชาการ การใช้ชีวิตในประเทศและเงื่อนไขการเป็นนักศึกษาแลกเปลี่ยนที่กำหนดโดยมหาวิทยาลัยคู่สัญญาเรียบร้อยแล้ว อีกทั้งได้ปรึกษากับคณะต้นสังกัดอาจารย์ที่ปรึกษาและผู้ปกครองแล้วเช่นกัน ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบถึงข้อมูลที่ได้มาทั้งหมดและเห็นชอบด้วยทุกประการ และเมื่อศึกษาครบระยะเวลาการเป็นนักศึกษาแลกเปลี่ยนแล้ว ข้าพเจ้าจะกลับมาศึกษาต่อยังมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์จนจบการศึกษา

1.10 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับคัดเลือกเป็นนักศึกษาแลกเปลี่ยนข้าพเจ้ายินดีและพร้อมที่จะปฏิบัติตามประกาศและข้อกำหนดต่างๆทุกประการ หากมีการตรวจสอบพบในภายหลังว่ามีข้อความที่ไม่เป็นจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์ในการสมัครและเข้าร่วมโครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยนโดยไม่มีเงื่อนไข และยินยอมให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์พิจารณาลงโทษตามที่เห็นสมควร

ลงชื่อ

(.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่คณะต้นสังกัดของนักศึกษากรอก

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วว่านักศึกษาไม่ได้อยู่ในระหว่างการเข้าร่วมโครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยนในระดับคณะ

ลงชื่อ

(.....

ตำแหน่ง

ส่วนที่ 2 รายละเอียดการสมัคร

2.1 ข้าพเจ้า (นาย/ นางสาว/ นาง)
ประสงค์ที่จะสมัครเข้าร่วมเป็นนักศึกษาโครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยนมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์กับมหาวิทยาลัย
คู่สัญญา (ระบุชื่อมหาวิทยาลัยคู่สัญญาที่สมัคร)
ประเทศ..... คณะ/สถาบัน

2.2 ระยะเวลาที่ประสงค์จะลงเรียน ณ มหาวิทยาลัยในต่างประเทศ

- 1 ภาคการศึกษา
 2 ภาคการศึกษา (1 ปีการศึกษา)

ทั้งนี้ กำหนดให้ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องเริ่มศึกษาในมหาวิทยาลัยคู่สัญญาในช่วงระยะเวลากรกฎาคม-ตุลาคม 2557
เท่านั้น

ส่วนที่ 3 ประสบการณ์การทำกิจกรรม

3.1 กิจกรรมของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ที่เคยเข้าร่วม

- 1) ชื่อกิจกรรม ระยะเวลา.....
วัตถุประสงค์กิจกรรม
- 2) ชื่อกิจกรรม ระยะเวลา.....
วัตถุประสงค์กิจกรรม
- 3) ชื่อกิจกรรม ระยะเวลา.....
วัตถุประสงค์กิจกรรม

3.1 กิจกรรมเพื่อสังคม นอกเหนือจากกิจกรรมภายในของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ที่เคยเข้าร่วม

- 1) ชื่อกิจกรรม ระยะเวลา.....
วัตถุประสงค์กิจกรรม
หน่วยงานที่จัด
- 2) ชื่อกิจกรรม ระยะเวลา.....
วัตถุประสงค์กิจกรรม
หน่วยงานที่จัด
- 3) ชื่อกิจกรรม ระยะเวลา.....
วัตถุประสงค์กิจกรรม
หน่วยงานที่จัด

หมายเหตุ : ในกรณีที่ผู้สมัครเคยร่วมกิจกรรมมากกว่านี้สามารถเขียนเพิ่มเติมเป็นเอกสารประกอบได้

ส่วนที่ 4 การเทียบโอนรายวิชาและหน่วยกิต

ให้นักศึกษาระบุรายวิชาที่ต้องการลงทะเบียนเรียนกับมหาวิทยาลัยสุโขทัยในภาคการศึกษาที่เลือกสมัครตามข้อ 2.2

• มหาวิทยาลัย ประเทศ

ภาคการศึกษาที่ 1 ตั้งแต่เดือน ถึงเดือน ปีพ.ศ.

Host University		Home University	
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	รหัสวิชา	ชื่อวิชา

ภาคการศึกษาที่ 2 ตั้งแต่เดือน ถึงเดือน ปีพ.ศ.

Host University		Home University	
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	รหัสวิชา	ชื่อวิชา

หมายเหตุ : 1. กรณีที่จำนวนวิชาที่ต้องการลงทะเบียนเรียนกับมหาวิทยาลัยสุโขทัยในแต่ละภาคมีมากกว่าจำนวนช่องที่กำหนด นักศึกษาสามารถทำเป็นเอกสารแนบต่างหากได้
2. กรณีที่นักศึกษาเลือกไปมหาวิทยาลัยสุโขทัยที่เลือกได้มากกว่า 1 แห่ง นักศึกษาสามารถทำสำเนาเอกสารฉบับนี้ (ส่วนที่ 4) แล้วกรอกข้อมูลให้ครบทุกแห่งได้

ส่วนที่ 5 แผนการศึกษา (เขียนเป็นภาษาอังกฤษ)

Please write a brief statement (approx 300 – 500 words) in separate paper describing your background, study plan and courses which you would like to study and future plan after you complete your exchange study. As a prospective exchange student, you should address how you will represent Thammasat University while studying abroad. You should also describe how your study abroad experience can contribute to the improvement of the society.

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว)
อยู่บ้านเลขที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน
อาชีพ ตำแหน่ง
ชื่อสถานที่ทำงาน โทรศัพท์ที่ทำงาน
เกี่ยวข้องกับ ของ (ชื่อนักศึกษา)
และเป็นผู้ปกครองและให้ความอุปการะแก่นักศึกษามาตั้งแต่
อนุญาตและ ยินยอมให้ (ชื่อนักศึกษา) สมัครเข้าร่วมโครงการ
นักศึกษาแลกเปลี่ยนมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ข้าพเจ้ามีความพร้อมทางด้านการเงินและยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายต่างๆ
ของ(ชื่อนักศึกษา) ในการไปศึกษาต่างประเทศภายใต้
โครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยนตามประกาศของทางมหาวิทยาลัยในการไปศึกษาต่างประเทศภายใต้โครงการนักศึกษา
แลกเปลี่ยนของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ข้าพเจ้าขอยืนยัน ดังนี้

1. นักศึกษาผู้สมัครเป็นผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ เพียงพอที่จะไปศึกษาต่อยังต่างประเทศ
2. ข้าพเจ้าเห็นชอบในแผนการศึกษาที่นักศึกษาตั้งใจที่จะเรียนในมหาวิทยาลัยคู่สัญญา
3. นักศึกษาได้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมโครงการอย่างละเอียด และข้าพเจ้าอยู่ในสถานะที่สนับสนุนทางด้านการเงินได้โดยตลอด
4. ในกรณีที่นักศึกษาไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ตามระยะเวลาที่แจ้งไปยังมหาวิทยาลัยคู่สัญญา ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์สงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนค่าธรรมเนียมใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเข้าร่วมโครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยน รวมทั้งข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่างๆ อันที่เกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยนฯ ของนักศึกษาด้วย
5. ในกรณีที่มหาวิทยาลัยตรวจสอบพบว่าข้อมูลใดที่แจ้งมาในสมัครนี้ ไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ โดยไม่มีเงื่อนไข

ลายมือชื่อผู้ปกครอง

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ :

1. กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ และ/หรือสำเนาเป็นบ้านซึ่งระบุความสัมพันธ์กับนักศึกษาและรับรองสำเนาถูกต้อง
2. ในกรณีที่ผู้ปกครองมิใช่บิดามารดา กรุณาเพิ่มเติมเอกสารที่เชื่อถือได้ว่าผู้ปกครองให้การอุปการะนักศึกษาโดยตลอด

ใบรับรองการสมัครเข้าร่วมโครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยนจากอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า

คณะ โทรศัพท์

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ (นาย/ นางสาว/ นาง)

นักศึกษาคณะ ได้รับทราบการสมัครเข้าร่วมโครงการ

นักศึกษาแลกเปลี่ยนมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และมีความเห็นว่านักศึกษาในที่ปรึกษามีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะสมัครเข้าร่วมโครงการฯ และได้ให้ความเห็นชอบในการสมัครและเห็นชอบกับแผนการศึกษา ซึ่งนักศึกษาจะได้นำวิชาที่เรียน ณ มหาวิทยาลัยคู่สัญญากลับมาเทียบโอนรายวิชาและหน่วยกิตตามระเบียบต่อไป

ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

.....
.....
.....

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.