



WLC ศูนย์แนะแนวการศึกษาต่อประเทศจีน

万利成中国留学服务中心

37/3-4 ชั้น 2 ซอยเพชรบุรี 17 ถนนเพชรบุรี แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทร : 0 - 2255 - 4084 - 5, 086-3077574 แฟกซ์ : 0 - 2255 - 5055 อีเมล : [wlcchina1@gmail.com](mailto:wlcchina1@gmail.com) เว็บไซต์ : [www.wlc2china.com](http://www.wlc2china.com)

# โครงการทุนเรียนภาษาที่ประเทศจีน 1 เทอม

## ราคาเพียง 65,000 บาท เท่านั้น !

### เริ่มสมัครทุนตั้งแต่วันที่

#### ประเภทของทุน

ทุนนี้เป็นทุนให้เปล่า เรียนหลักสูตรภาษา 1 เทอม สำหรับผู้ที่สนใจเรียนภาษาจีน มีพื้นฐานหรือไม่มีพื้นฐาน

#### ผู้ได้รับทุนจะได้รับการยกเว้น ฟรี !

1. ค่าสมัครเรียน
2. ค่าเล่าเรียน 1 เทอม
3. ค่าหอพัก 1 เทอม ( ห้องคู่ )
4. ค่าวีซ่าเข้าประเทศจีน
5. ค่าหนังสือ

#### ค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระเอง

1. ค่าตั๋วเครื่องบิน
2. ค่าประกัน
3. ค่าตรวจสุขภาพ
4. ค่าใช้จ่ายส่วนตัวรายเดือน เดือนละ 6,000 - 10,000 บาท

#### รายชื่อมหาวิทยาลัยที่มอบทุนการศึกษา

China Pharmaceutical University

#### คุณสมบัติผู้สมัคร

1. อายุตั้งแต่ 18 - 35 ปี เป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรง
2. สัญชาติไทย



# WLC ศูนย์แนะแนวการศึกษาต่อประเทศจีน

## 万利成中国留学服务中心

37/3-4 ชั้น 2 ซอยเพชรบุรี 17 ถนนเพชรบุรี แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทร : 0 - 2255 - 4084 - 5, 086-3077574 แฟกซ์ : 0 - 2255 - 5055 อีเมล : [wlcchina1@gmail.com](mailto:wlcchina1@gmail.com) เว็บไซต์ : [www.wlc2china.com](http://www.wlc2china.com)

### เอกสารการสมัคร

1. ใบสมัครของศูนย์ WLC และใบสมัครทุนของมหาวิทยาลัย
2. รูปถ่ายสี ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 6 ใบ ( พื้นหลังสีขาว เห็นคิ้วและใบหูชัดเจน ห้ามใส่เสื้อสีขาวและเครื่องประดับ )
3. สำเนาหนังสือเดินทาง 1 ฉบับ ส่วนตัวจริงเจ้าหน้าที่จะเรียกเก็บที่หลัง ( ต้องไม่หมดอายุภายใน 6 เดือน นับจากวันเดินทาง )
4. ใบแสดงผลการศึกษาฉบับจริง ( Transcript ) และเอกสารรับรองวุฒิการศึกษาล่าสุด ฉบับภาษาอังกฤษ อย่างละ 1 ฉบับ
5. ใบตรวจสุขภาพจากโรงพยาบาลของรัฐ ( เฉพาะผู้ที่ได้รับสิทธิ์แล้ว )

### ขั้นตอนการสมัคร

1. กรอกใบสมัคร ( ดาวน์โหลดใบสมัครทาง [www.wlc2china.com](http://www.wlc2china.com) )
2. เขียนเรียงความเป็นภาษาไทย แนะนำตัวเอง และเขียนหัวข้อทำไมถึงอยากไปเรียนที่ประเทศจีน
3. สมัครได้ด้วยตัวเองที่ศูนย์ WLC หรือส่งไปรษณีย์ มายัง WLC ศูนย์แนะแนวการศึกษาต่อประเทศจีน เลขที่ 37/3-4 ชั้น 2 ซอยเพชรบุรี 17 ถนนเพชรบุรี แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 หรือส่งทางอีเมล [wlcchina1@gmail.com](mailto:wlcchina1@gmail.com)

### ยืนยันสิทธิ์พร้อมมัดจำ

: ผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องชำระค่ามัดจำ 30,000 บาท ( หักจาก 65,000 บาท ) เพื่อยืนยันสิทธิ์ชำระในวันที่สมัคร หรือข้อตกลงระหว่างศูนย์ฯ ( **ชื่อบัญชี นางสาวนภา ชีระธนานนท์ เลขที่บัญชี 009 - 1 - 14750 - 5 ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคารกสิกรไทย สาขา พันธุ์ทิพย์ ประตูนคร** )

**\*\*กรุณาส่งหลักฐานการชำระเงิน ( พร้อมทั้งเขียนชื่อ-สกุลและเบอร์ติดต่อกลับ ) มาที่ อีเมล [wlcchina1@gmail.com](mailto:wlcchina1@gmail.com) หรือ โทรสาร ( Fax ) หมายเลข 0-2255-5055**

### ชำระยอดที่เหลือ

: **แจ้งให้ทราบภายหลัง**

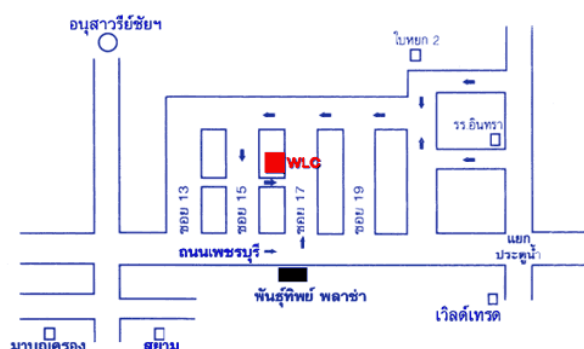
### ปรุมนิเทศก่อนการเดินทาง

: **วันเวลาจะแจ้งให้ทราบภายหลัง ( สถานที่ศูนย์ฯ WLC )**

### เงื่อนไขสำหรับผู้ที่ได้รับทุนการศึกษา

1. ผู้ได้รับทุนไม่สามารถทำการ โอนสิทธิ์ให้กับผู้อื่น
2. ผู้ได้รับทุนต้องเข้าทำการศึกษาตามสถาบันกำหนด ปีการศึกษา 2020 ภาคมีนาคม
3. ในกรณีไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขในข้อ 1 และข้อ 2 ได้ถือว่าสละสิทธิ์

### แผนที่ตึก WLC ศูนย์แนะแนวการศึกษาต่อประเทศจีน





# WLC ศูนย์แนะแนวการศึกษาต่อประเทศจีน โบสถ์

รูปถ่าย

## ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ ( นาย / นางสาว / นาง ) \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_  
ชื่อภาษาอังกฤษ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_  
ชื่อภาษาจีน ( ถ้ามี ) \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น \_\_\_\_\_ วัน/เดือน/ปี เกิด \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี  
โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_ อีเมล \_\_\_\_\_  
เลขที่หนังสือเดินทาง \_\_\_\_\_ วันหมดอายุ \_\_\_\_\_  
วุฒิการศึกษาปัจจุบัน \_\_\_\_\_ จากสถาบัน \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน / อาคาร \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
แขวง / ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ปัจจุบัน ( ภาษาอังกฤษ ) เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน / อาคาร \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_  
ถนน \_\_\_\_\_ แขวง / ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_  
จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_  
ความรู้ภาษาจีน  ไม่มี  พื้นฐาน  ปานกลาง  สูง จากสถาบัน \_\_\_\_\_

## ข้อมูลบุคคลที่ติดต่อได้

ชื่อ ( นาย / นางสาว / นาง ) \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_  
ชื่อภาษาอังกฤษ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_  
มีความสัมพันธ์เป็น \_\_\_\_\_  
อาชีพ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน / อาคาร \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
แขวง / ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

## คอร์สที่ต้องการสมัคร

ปริญญาตรี  ปริญญาโท  ปริญญาเอก มหาวิทยาลัย \_\_\_\_\_ เมือง \_\_\_\_\_  
สาขาวิชา \_\_\_\_\_ หลักสูตร  บรรยายจีน  บรรยายอังกฤษ  
โครงการค่ายภาษาและวัฒนธรรม Summer Camp หลักสูตรภาษา มหาวิทยาลัย \_\_\_\_\_ เมือง \_\_\_\_\_ ระยะเวลา \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าร่วมโครงการ พร้อมส่งเอกสารการสมัครแนบมาดังนี้โบสถ์, ตั๋วหนังสือเดินทาง, รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 6 รูป

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้สมัคร

( \_\_\_\_\_ )

วันที่รับรอง \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ท่านรู้จัก WLC ศูนย์แนะแนวการศึกษาต่อประเทศจีน จากสื่อใด?

โบสถ์  เพื่อน, ญาติแนะนำ  เว็บไซต์ \_\_\_\_\_  อื่นๆ \_\_\_\_\_

# ทะเบียนประวัตินักศึกษา

มหาวิทยาลัย.....สาขาวิชา.....  
มีผลสอบ  HSK ระดับ\_\_\_  ไม่มีผลสอบ HSK  TOEFL\_\_\_  IELTS\_\_\_  ไม่มีผลสอบ

## 1. ข้อมูลส่วนตัว

● ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....อายุ.....ปี  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
เลขประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน.....  
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....e-mail Address.....  
ID Line.....facebook.....  
● บุคคลที่ติดต่อได้สะดวกเมื่อมีกรณีเร่งด่วน  
 ข้อมูลญาติ ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
เบอร์โทรศัพท์.....

## 2. ข้อมูลการศึกษา

- สถาบันเดิม.....จังหวัด.....สายที่เรียน.....
- ความสามารถพิเศษ.....

## 3. ข้อมูลสถานภาพครอบครัว

- สถานภาพสมรสของบิดา/มารดา  อยู่ด้วยกัน  อยู่ด้วยกัน (ไม่ได้จดทะเบียนสมรส)  หย่าร้าง  
 บิดาเสียชีวิต  มารดาเสียชีวิต
- ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....ชื่อบริษัท.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์(บิดา).....
- ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....ชื่อบริษัท.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์(มารดา).....
- ชื่อผู้ปกครอง(หากไม่ใช่ บิดา/มารดา).....เกี่ยวข้องเป็น.....  
อายุ.....ปี อาชีพ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์(ผู้ปกครอง).....
- เป็นบุตรคนที่..... จำนวนพี่น้องที่มีอยู่.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

## 4. ข้อมูลสุขภาพ

ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก.  
โรคประจำตัว  ไม่มี  มี โปรดระบุ.....  
ยาที่ใช้เป็นประจำ.....จำนวน/ปริมาณยา ต่อการใช้ 1 ครั้ง.....  
กรุ๊ปเลือด.....

5. เอกสารที่ยื่น  รูปถ่าย  สำเนาหนังสือเดินทาง  วุฒิการศึกษาสำหรับผู้ต่อป.ตรี,ป.โท  ใบตรวจสุขภาพ