



TAT License 11/04094

Wattanasatit Study Tour Co.,Ltd (WST)
65/1 Sukumvit 101/1 Prakanong Bangkok Thailand 10260
Tel. 02-3971172, 089-1112564, 081-8047483 Fax 02-7462452
E-mail: wattanasatit1@hotmail.com, URL: www.wattanasatit.com

สรุปขั้นตอนของค่ายต่างประเทศ ดังนี้

1. กรอกใบสมัครและชำระเงินจอง 10,000.- บาท หรือ 20,000 บาท (ตามเงื่อนไข)

ภายใน 31 ธันวาคม 2551

รับส่วนลดพิเศษ และบัตรโทรศัพท์ต่างประเทศ มูลค่า 500 บาท 1 ใบ	
สมัคร 1 คน รับส่วนลด	2,000.- บาท

หรือ รับส่วนลด 5,000.- บาท (สำหรับ UK และ USA) เมื่อสมัคร และชำระเงินจอง 20,000.- บาท

ภายในงาน **COSPLAY FESTIVAL** ณ ลานกิจกรรม **UNDERGROUND SHOP**

สถานีรถไฟฟ้าใต้ดินสวนจตุจักร ในวันที่ 20-21 ธันวาคม 2551 เวลา 10.00 น. – 15.00 น.

2. กรอกใบยินยอม เช่นชื่อในเอกสารขอวีซ่า ผู้เดินทาง

3. เตรียมเอกสารเพื่อขอวีซ่า

- หนังสือเดินทาง (Passport) มีอายุใช้งานมากกว่า 6 เดือน
- สำเนาบัตรประชาชน, ทะเบียนบ้านบิดา มารดาและผู้เดินทาง
- สำเนาสูติบัตร (ใบเกิด) ในกรณีที่ยังไม่มีบัตรประชาชน
- หนังสือรับรองจากโรงเรียนภาษาไทย หรือ ภาษาอังกฤษ
- รูปถ่ายขนาด 2 x 2 นิ้ว (สี หรือ ขาว – ดำก็ได้)
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากย้อนหลัง 6 เดือน หรือหนังสือรับรองการเงินจากธนาคาร

4. ชำระงวดสุดท้ายภายใน วันอาทิตย์ที่ 14 กันยายน 2551 เพื่อทำเรื่องยื่นขอวีซ่า

5. **ปฐมนิเทศ พร้อมรับรายละเอียด Homestay**

วัน และเวลา จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง ณ บริษัทวัฒนาสาธิต ซักดี ทัวร์

34 หมู่บ้านอิมพีเรียล พาร์ค ซอยวชิรธรรมสาธิต 55 ถนนสุขุมวิท 101/1น้องๆ จะได้รับเอกสาร เรื่องการเตรียมตัว การจัดการกระเป๋า และข้อมูลมากมายที่เป็นประโยชน์แก่การเดินทางของน้องๆ

กรุณาโอนเงินเข้าบัญชีชื่อ “นางงามนิത്യ พงศ์กฤษณ์รักษ์”

ธนาคารไทยพาณิชย์จำกัด (มหาชน) สาขาสุขุมวิท 101/1 บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 145-2-04772-7

ธนาคารกรุงไทย สาขาบางจาก บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 017-1-52584-1

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาสุขุมวิท 101/1 (ปิยมรมย์ ปาร์ค) บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 185-1-17017-0

**** ชำระผ่านบัตรเครดิต มีค่าบริการ 3%

หลังจากที่ท่านโอนเงินเข้าบัญชี กรุณาแฟกซ์ใบโอนเงิน (Pay in)พร้อมเขียนชื่อ- นามสกุล เบอร์โทรศัพท์ของท่าน และระบุชื่อทัวร์ “.....” มาที่ 02-746-2452

รายละเอียดเพิ่มเติม อ.งามนิത്യ 081-8047483, คุณจี๊ 085-1649845 , คุณจอย 086-5758882

REGISTRATION FORM

ชื่อภาษาอังกฤษ	นามสกุล	ชื่อเล่น
Name in English.....	Surname.....	Nickname.....
ชื่อภาษาไทย (ค.ช./ค.ญ./นาย/น.ส./นาง)	นามสกุล	ชื่อเล่น
Name in Thai (Mr/Miss/Mrs).....	Surname.....	Nickname.....
วัน/เดือน/ปี เกิด	อายุ	เพศ ชาย หญิง
Date of birth.....	Age.....	Sex <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
หนังสือเดินทางเลขที่	วันหมดอายุ	หมายเลขสมาชิกสะสมไมล์
Passport No.....	Expiry date.....	Mileage No.....
สถานศึกษาปัจจุบัน/สำเร็จการศึกษา		ระดับการศึกษา
School Attended/Graduated from.....		Level/Grade Achieved.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่		ซอย
Full Postal Address.....		Soi.....
ถนน	แขวง	เขต
Road.....	Sub-District.....	District.....
จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	
Province.....	Postcode.....	E-mail.....
โทรศัพท์บ้าน	โทรศัพท์มือถือ	แฟกซ์
Home Phone.....	Mobile Phone.....	Fax.....
สถาบันที่ลงทะเบียน		เมือง ประเทศ
School Preferred.....		City..... Country.....
หลักสูตร	ระยะเวลาหลักสูตร	วันที่เริ่ม สิ้นสุด
Course Desired.....	Length.....	Starting..... Finishing.....
ต้องการที่พัก	ต้องการ	ไม่ต้องการ
Accommodation required	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
ต้องการที่พักแบบ	<input type="checkbox"/> หอพัก	<input type="checkbox"/> ครอบครัว
If yes,	<input type="checkbox"/> Hostel	<input type="checkbox"/> Homestay <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
	<input type="checkbox"/> คนเดียว	<input type="checkbox"/> สองคน
	<input type="checkbox"/> Single Room	<input type="checkbox"/> Two Sharing
ชอบพักในบ้านที่มีเด็กหรือไม่	ชอบ	ไม่ชอบ
Family with Child(ren)	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
อาหาร	ปกติ	ไม่รับประทาน.....
Food	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Don't like
โรคประจำตัว	ไม่มี	มี (โปรดระบุ).....
Illnesses	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes (Describe)
ยา/อาหารที่แพ้		ยาที่ต้องใช้
Allergies.....		Special medicines.....
งานอดิเรก หรือกิจกรรมที่ ชอบ/Hobbies/Activities.....		

ผู้ปกครอง

ชื่อบิดา.....	นามสกุล.....	โทรศัพท์ (ที่ทำงาน/มือถือ).....
ชื่อมารดา.....	นามสกุล.....	โทรศัพท์ (ที่ทำงาน/มือถือ).....
ชื่อผู้ปกครอง.....	นามสกุล.....	โทรศัพท์ (ที่ทำงาน/มือถือ)..... ความสัมพันธ์.....

เอกสารวีซ่า

<input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง	<input type="checkbox"/> พอร์มวีซ่า	<input type="checkbox"/> จดหมายโรงเรียน
<input type="checkbox"/> หลักฐานการเงิน	<input type="checkbox"/> รูปถ่าย	<input type="checkbox"/> จดหมายยินยอมให้เดินทาง
<input type="checkbox"/> จดหมายรับรองค่าใช้จ่าย	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน บิดา / มารดา / นักเรียน	
<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา/มารดา/นักเรียน		

****** เฉพาะเจ้าหน้าที่ ******

วันที่จอง/สมัคร
มัดจำ
จ่ายเต็ม
อื่นๆ



Wattanasatit Study Tour Co., Ltd (WST)
 TAT License no. 11/4094 :: ใบอนุญาตหมายเลขที่ 11/4094
 65/1 ซอยวิจิตรธรรมสาธิต 55 ถนนสุขุมวิท 101/1 พระโขนง กรุงเทพฯ 10260
 Tel 02-7464977, 081-8047483, 089-112564, 085-1649845 Fax 02-7462452
 wst_tours@hotmail.com, wattanasatit@hotmail.com URL: www.wattanasatit.com

หนังสือยินยอม

ข้าพเจ้านาย _____ และนาง _____
(ชื่อ - สกุล บิดา) (ชื่อ - สกุล มารดา)

เป็นบิดา และมารดาของ นาย / นางสาว / ค.ช. / ค.ญ. _____

วัน เดือน ปีเกิด _____ หนังสือเดินทางเลขที่ _____

อนุญาตให้ นาย / นางสาว / ค.ช. / ค.ญ. _____

ณ โรงเรียน / สถาบันสอนภาษา _____

เมือง _____ ประเทศ _____

กับบริษัทพัฒนาสาริต ซท์ดี ทัวร์ จำกัด ระหว่างวันที่ _____ ถึง _____

โดยขอยืนยันที่จะรับผิดชอบเรื่องค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าที่พัก ค่าเล่าเรียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งหมด

_____ (ลายมือชื่อบิดา) _____ (ลายมือชื่อมารดา)

_____ (ชื่อ - สกุลภาษาไทยตัวบรรจง) _____ (ชื่อ - สกุลภาษาไทยตัวบรรจง)

วันที่ _____ / _____ / _____ วันที่ _____ / _____ / _____

_____ (เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน) _____ (เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน)