



## คณะอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รูปถ่าย

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ Food Safety Program, The International Exchange and Educational Program for Food Safety at Kagawa University, Japan ๒๐๑๕  
ระหว่างวันที่ ๑๗ สิงหาคม ถึง ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘

### ส่วนที่ ๑ ประวัติและรายละเอียด

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....  
Name.....Surname.....  
รหัสนักศึกษา.....เป็นนักศึกษาระดับ  ปริญญาตรี  ปริญญาโท  ปริญญาเอก  
ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....คะแนนเฉลี่ยสะสม(GPA).....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน เพศ  ชาย  หญิง  
อาจารย์ที่ปรึกษา ชื่อ .....

๒. ที่อยู่.....  
.....  
โทรศัพท์ (บ้าน).....มือถือ.....E-mail.....  
บิดา.....อาชีพ.....  
สถานที่ทำงาน .....โทรศัพท์..... E-mail .....  
มารดา.....อาชีพ.....  
สถานที่ทำงาน .....โทรศัพท์..... E-mail .....

๓. ทูการศึกษาและฝึกอบรม หรือประสบการณ์ในการเดินทางไปต่างประเทศ  
(ในกรณีที่ต้องการเขียนเพิ่มเติมให้เขียนในกระดาษอื่นได้)

๓.๑ ชื่อทุน/หรือโครงการ.....ประเทศ.....  
ระยะเวลา ( เดือน /ปี ) .....

๔. ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการเข้าร่วมโครงการด้วยตนเอง โดยจะได้รับทุนสนับสนุน จาก Kagawa University และ Japan Student Services Organization (JASSO) สำหรับค่าเดินทาง ในการเข้าร่วมโครงการดังกล่าว เป็นจำนวนเงิน ๑๖๐,๐๐๐ เยน

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการฯ ข้าพเจ้ายินดีและพร้อมที่จะปฏิบัติตามประกาศและข้อกำหนดต่างๆทุกประการ หากมีการตรวจสอบพบในภายหลังว่ามีข้อความที่ไม่เป็นจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์ในการสมัครและเข้าร่วมโครงการฯ โดยไม่มีเงื่อนไข และยินยอมให้คณะอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พิจารณาการลงโทษตามที่เห็นสมควร

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า ( นาย / นาง /นางสาว ).....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน ..... ซอย .....  
เขต ..... แขวง ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์ ..... E-mail ..... อาชีพ.....  
เกี่ยวข้องกับ ..... ของ (ชื่อนักศึกษา).....  
อนุญาตและยินยอมให้นักศึกษาสมัครเข้าร่วมโครงการ Food Safety Program, The International Exchange and Educational Program for Food Safety at Kagawa University, Japan ๒๐๑๕ ระหว่างวันที่ ๑๗ สิงหาคม ถึง ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘ และยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นตามประกาศของคณะอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง โครงการ Food Safety Program, The International Exchange and Educational Program for Food Safety at Kagawa University, Japan ๒๐๑๕ ระหว่างวันที่ ๑๗ สิงหาคม ถึง ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘

ลายมือชื่อผู้ปกครอง .....  
(.....)  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านซึ่งระบุความสัมพันธ์ กับ นักศึกษา และรับรอง  
สำเนาถูกต้อง ในกรณีที่ผู้ปกครองมิใช่ บิดา มารดา กรุณาเพิ่มเติมเอกสารที่เชื่อถือได้ว่าผู้ปกครองให้  
การอุปการะนักศึกษามาโดยตลอด