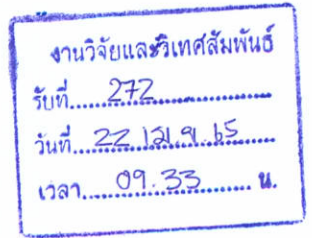




## บันทึกข้อความ



ส่วนงาน กองวิเทศสัมพันธ์ สำนักงานมหาวิทยาลัย โทร. 43668

ที่ อว 8392 (7)/

วันที่ เมษายน 2565

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการแลกเปลี่ยน CAU International Summer Program 2022

เรียน ผู้อำนวยการกองวิเทศสัมพันธ์

ด้วย Chung-Ang University (CAU) สาธารณรัฐเกาหลี ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการ CAU International Summer Program 2022 ซึ่งมีกำหนดจะจัดระหว่างวันที่ 28 มิถุนายน – 22 กรกฎาคม 2565 สำหรับนักศึกษาที่มีความสนใจด้านภาษาและวัฒนธรรมเกาหลี โดยผู้สมัครต้องมีความสามารถด้านภาษาอังกฤษในระดับดี เนื่องจากการเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษ และต้องได้รับวัคซีนโควิด-19 ตามเกณฑ์ที่สาธารณรัฐเกาหลีกำหนด ทั้งนี้ ผู้เข้าร่วมโครงการต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง

เอกสารการสมัครประกอบด้วย


1. Application form
2. Copy of transcript
3. Color of passport
4. English Proficiency Test Score (if any)
5. Copy of Vaccine Certificate

ผู้สนใจสมัครกรุณาศึกษารายละเอียดโครงการเพิ่มเติม เช่น รายละเอียดกระบวนการ ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการ เงื่อนไขและคุณสมบัติของผู้สมัคร ฯลฯ ตามรายละเอียดปรากฏในเอกสารต้นแบบ หรือทางเว็บไซต์ <https://oia.cau.ac.kr/sub04/sub03.php> และส่งเอกสารการสมัครผ่านคณะต้นสังกัดมายังกองวิเทศสัมพันธ์ ภายในวันที่ 3 พฤษภาคม 2565

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเห็นสมควรแจ้งคณะ/วิทยาลัย/สถาบัน เพื่อประชาสัมพันธ์แก่ผู้ที่สนใจทราบ ทั้งนี้ หากพิจารณาเห็นชอบตามเสนอ โปรดลงนามในบันทึกแนบท้ายนี้

ชาบริษา

(นางสาวชาบริษา คอนคาส)  
นักจัดการงานทั่วไป

|   |                       |
|---|-----------------------|
| ที่ อว 8392 (7)/ ว 107  | วันที่ 22 เมษายน 2565 |
| เรียน ( / ) เลขานุการคณะ/ วิทยาลัย/ สถาบัน<br>( / ) เพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาเสนอชื่อนักศึกษาหน่วยงานละ 1 ราย<br>(หากประสงค์เสนอชื่อมากกว่า 1 ราย กรุณาจัดลำดับมาด้วย) พร้อมส่งเอกสารการสมัครมายังกองวิเทศสัมพันธ์ <u>ภายในวันที่ 3 พฤษภาคม 2565</u> ด้วย จักขอบคุณยิ่ง |                       |
| <br>(นางสาววรลักษณ์ สุธีวรรณ)<br>ผู้อำนวยการกองวิเทศสัมพันธ์  |                       |



## Application Form for Outbound Exchange Program

|   |  |  |                                      |
|---|--|--|--------------------------------------|
| Name                                      | (Thai)   |  |                                      |
|   | (English)  |  |                                      |
| Student ID                                |  |  |                                      |
| Gender                                    |  | Nationality  |                                      |
| Date of Birth                             |  |  |                                      |
| Passport No.                              |  | Expired Date   |                                      |
| Telephone                                 |  | Line ID  |                                      |
| E-Mail                                    |  |  |                                      |
| Faculty                                   |  |  |                                      |
| Major                                     |  |  |                                      |
| School Year                               | <input type="checkbox"/> Undergraduate<br><input type="checkbox"/> Master<br><input type="checkbox"/> Doctoral | <input type="checkbox"/> 1 <sup>st</sup> year<br><input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> year<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>rd</sup> year<br><input type="checkbox"/> 4 <sup>th</sup> year |                                      |
| Expected date to finish enrollment at CMU | DD/MM/YYYY   |  |                                      |
| Name of Exchange Program                  |  |  |                                      |
| Host University                           |  |  |                                      |
| Program Period                            | <input type="checkbox"/> 1 Semester  | <input type="checkbox"/> 2 Semesters   | <input type="checkbox"/> Other _____ |
|   | From DD/MM/YYYY to DD/MM/YYYY  |  |                                      |

Applicant's Signature

Date: Day/ Month / Year

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_