



รูปถ่ายขนาด 1 1/2 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว (1 1/2" or 2" Photo)

APPLICATION FORM

ใบสมัครโครงการทนายเยาวชนยุติธรรมทางอาญา
กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

คำนำหน้า [] นาย Mr [] นางสาว Miss [] นาง Mrs
Title [] อื่น ๆ Others

ชื่อ-สกุล
Name
Surname

Personal information ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน
Present address No. Moo Village
ซอย ถนน ตำบล/แขวง
Soi Road Sub-district
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
District Province Post code

โทรศัพท์ มือถือ
TEL Mobile
อีเมล
Email

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี เชื้อชาติ
Date of birth Age Yrs. Race
สัญชาติ ศาสนา
Nationality Religion
บัตรประชาชนเลขที่ บัตรหมดอายุ
Identity card no. Expiration date

Education การศึกษา

ระดับการศึกษา Education	สถาบันการศึกษา Institution	สาขาวิชา Major	ตั้งแต่ From	ถึง To
มัธยมศึกษาตอนปลาย High school				
ปวช. Vocational				
ปวท. / ปวส. Diploma				
ปริญญาตรี Bachelor's degree				
อื่นๆ Others				

Language Ability (ภาษา)

ภาษา Language	การฟัง (Listening)			การพูด (Speaking)			การอ่าน (Reading)			การเขียน (Writing)		
	ดีมาก / Excellent	ดี / Good	ปานกลาง / Fair	ดีมาก / Excellent	ดี / Good	ปานกลาง / Fair	ดีมาก / Excellent	ดี / Good	ปานกลาง / Fair	ดีมาก / Excellent	ดี / Good	ปานกลาง / Fair
ภาษาไทย (Thai)												
ภาษาอังกฤษ (English)												
อื่นๆ (Others)												

ผลการทดสอบภาษาอังกฤษ (หากมีโปรดแนบสำเนาหลักฐานแสดงผลการทดสอบดังกล่าวมาพร้อมใบสมัครนี้)

English Test Score (if available, please attach a certified copy) IELTS = TOEFL =
 TOEIC = Others =

Special Ability (ความสามารถพิเศษ)

คอมพิวเตอร์ : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้ ระบุ
Computer skills No Yes (Please Mention)
.....
งานอดิเรก : ระบุ
Hobbies (Please Mention)
.....
กีฬาที่ชอบ : ระบุ
Favourite Sport (Please Mention)
.....
ความรู้พิเศษ : ระบุ
Special knowledge (Please Mention)
.....
อื่นๆ : ระบุ
Others (Please Mention)
.....

สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด/ต่างประเทศ

I am able to join activities upcountry or abroad.

ไม่ได้ ได้
No Yes

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล

Person to be notified in case of emergency.....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร

Related to the applicant as

ที่อยู่

Address

โทร.

Tel.

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่?

เคย

ไม่เคย

Have you ever been infected/contracted with any contagious disease?

Yes

No

ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค If yes, explain fully

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้และเอกสารประกอบการสมัคร เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อมูลความในใบสมัคร หรือเอกสาร หรือรายละเอียดอื่นใดที่ให้ไว้ ไม่เป็นความจริง สถาบันมีสิทธิ์ที่จะยกเลิกสถานะใบสมัครของข้าพเจ้าและถือว่าการสมัครเป็นโมฆะทันที

I hereby certify that all statement given in this application form and all related documents is true. If any is found to be falsified, the Institute has its right to terminate my candidacy immediately.

.....

ลายมือชื่อผู้สมัคร

Applicant's signature



Letter of Recommendation

Academic position

Name - Surname.....

Department/Faculty.....

University.....

Email.....

Tel./Mobile.....

Date

Dear selection committee,

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sincerely yours,

.....
(.....)