



Date / วันที่

### Part I: Student Information

ส่วนที่ 1: ข้อมูลนักเรียนผู้สมัครสอบ

<b>Gender:</b> นำหน้าชื่อ	<input type="checkbox"/> Boy เด็กชาย/นาย	<input type="checkbox"/> Girl เด็กหญิง/นางสาว	<b>Name:</b> ชื่อ		<b>Surname:</b> นามสกุล	
<b>Nickname:</b> ชื่อเล่น			<b>Date of</b> วัน เดือน ปี เกิด		<b>Age:</b> อายุ	
<b>Regular School:</b> โรงเรียน			<b>Reg. Level</b> เรียนชั้นปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> Kindergarten อนุบาล	<input type="checkbox"/> Primary ประถม	<input type="checkbox"/> Secondary มัธยม
<b>Weekend School:</b> ปัจจุบันเรียน WS	<input type="checkbox"/> Yes เรียน	<input type="checkbox"/> No ไม่ได้เรียน	<b>Teacher's:</b> อาจารย์ผู้สอน			<b>WS Level:</b> ระดับชั้น
<b>Language Institute:</b> เรียนภาษากับสถาบัน			<b>Studying</b> วัน / เวลาเรียน			<b>Class / Level:</b> ระดับ
<b>Last ESOL Exam:</b> เคยทำการทดสอบ	<input type="checkbox"/> Yes เคย	<input type="checkbox"/> No ไม่เคย	<b>Testing</b> ทดสอบเมื่อ			<b>Testing Result:</b> ผลการทดสอบ

### Part II: Parent Information

ส่วนที่ 2: ข้อมูลผู้ปกครอง

<b>Name:</b> ชื่อ		<b>Surname:</b> นามสกุล		<b>Relationship:</b> ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร	
<b>Contact no.:</b> หมายเลขติดต่อ		<b>E-mail:</b> อีเมลล์		<b>Fax no.:</b> โทรสารหมายเลข	

Address / ที่อยู่สำหรับส่งใบเสร็จและเอกสารเกี่ยวกับการสอบ:

Please specify how do you know this exam / กรุณาระบุสื่อที่ทำให้ท่านทราบข้อมูลในการทดสอบนี้

- Central Card  
เซ็นทรัลการ์ด
  Flyers  
ใบปลิว
  Brochures  
โบรชัวร์
  Booth  
บูธแนะนําโรงเรียน
  Friends  
เพื่อน
  Fax  
โทรสาร
- Direct Mail  
จดหมาย
  Newspaper  
หนังสือพิมพ์
  Magazine  
นิตยสาร
  Internet  
อินเทอร์เน็ต
  Others  
อื่นๆ

### Part III: Payment

ส่วนที่ 3: การชำระค่าธรรมเนียมในการสอบ

<b>Terms of Payment</b>	Cashier's cheque or personal cheque should be made payable to: "St. Stephen's International School by Hands Management Co., Ltd."				
<input type="radio"/> Cash					
<input type="radio"/> Credit card	Card No.		Bank		
<input type="radio"/> Cashier's Cheque	Cheque No.		Bank		
	Branch		Date		
<input type="radio"/> Bank Transfer	Saving Account, The Siam Commercial Bank, Ratchayothin Branch, # 111 - 2 - 17643 - 4				
<b>Total Payment</b>		Cashier		Date	

\*\*\* A copy of the pay-in slip specifying the student's name need to be sent by fax to the School, # (02) 513 8271 \*\*\*

### Part IV: Refund

ส่วนที่ 4: กรณีคืนค่าธรรมเนียมในการสอบ

\* ในกรณีที่ผู้สมัครไม่ถึง 20 คน ทาง Examinations Centre จะไม่สามารถดำเนินการสอบให้ได้ ท่านผู้ปกครองประสงค์ให้โอนเงินค่าธรรมเนียมคืน (กรุณาระบุ)

<b>Account name:</b> ชื่อบัญชี	<b>Account no.:</b> เลขที่บัญชี	<b>Bank/Branch:</b> ธนาคาร / สาขา
<b>Sign:</b> ลงชื่อผู้ปกครอง (หรือผู้สมัคร)	<b>Date:</b>	วันที่