

Application Form

British Boarding Experience & Leadership Camp 2026

15th April – 12th May 2026

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร
ขนาด 2 x 1.5 นิ้ว
(นักเรียนหรือ
ไปรเวท)

รายละเอียดผู้สมัคร **กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน**

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) _____
ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษสะกดตรงตามหนังสือเดินทาง) _____
ชื่อเล่น (ไทย) _____ ชื่อเล่น (English) _____ ปัจจุบันศึกษาอยู่ระดับชั้น ____/____ อายุ ____ ปี
วัน/เดือน/ปีเกิด ____/____/____ กรุ๊ปเลือด _____ น้ำหนัก _____ ส่วนสูง _____ รอบอก _____
หมายเลขหนังสือเดินทาง _____ วันหมดอายุ _____
ที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัคร _____

โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail: _____
Facebook _____ Line ID: _____

รายละเอียดท่านผู้ปกครอง

1. บิดา ชื่อ-สกุล _____
อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____
โทรศัพท์มือถือ _____ Line ID : _____ E-mail : _____
2. มารดา ชื่อ-สกุล _____
อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____
โทรศัพท์มือถือ _____ Line ID : _____ E-mail : _____
3. กรณีมีได้อยู่กับบิดา-มารดา ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง _____
ความสัมพันธ์กับนักเรียน _____ โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail : _____
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ _____

เอกสารประกอบการสมัคร

- ☐ ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ
☐ สำเนา Passport ของนักเรียน จำนวน 1 ชุด

****หาก Passport หมดอายุสามารถส่งฉบับเก่าก่อนได้ โดยระบุในสำเนาว่า กำลังดำเนินการต่อเล่มใหม่****

- ☐ หลักฐานการชำระค่าโครงการ

****ใบสมัครฉบับนี้มี 2 หน้า โปรดกรอกข้อมูลของผู้สมัครให้ครบถ้วน และลงชื่อในหน้าที่ 2****

หมายเหตุ

- กิจกรรมในรายการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมโดยยึดหลักในการจัดให้ครอบคลุมตามวัตถุประสงค์โครงการเป็นสำคัญ
- ค่าลงทะเบียนเมื่อผู้สมัครดำเนินการครบทุกขั้นตอน ทางสถาบันฯ จะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ เนื่องจากผูกพันกับค่าใช้จ่ายที่ต้องประสานกับต่างประเทศ
- ทางผู้จัดโครงการขอสงวนสิทธิ์ในการเก็บหนังสือเดินทางตัวจริงของนักเรียนนับตั้งแต่วันที่ดำเนินการขอวีซ่าจนกระทั่งถึงวันเดินทาง หากนักเรียนต้องการใช้หนังสือเดินทางในระหว่างนี้ ต้องแจ้งทางผู้จัดโครงการล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

เรียน ท่านผู้ปกครอง

เรื่อง รายละเอียดและเงื่อนไขเกี่ยวกับการชำระเงิน และเงื่อนไขการยกเลิกการเดินทาง

ขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมโครงการ British Boarding Experience Wycliffe College & Leadership Camp 2026 ทางโครงการได้แบ่งการชำระเงินเป็น 2 งวด ดังนี้

1. ส่งใบสมัครพร้อมชำระค่ามัดจำการเดินทาง จำนวน 50,000 บาท ภายในวันที่ 25 พฤศจิกายน 2568
(บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าลงทะเบียน หรือเงินมัดจำการเดินทางกรณียกเลิกการเดินทางในทุกกรณี)
2. ส่งเอกสารประกอบการขอวีซ่าให้ครบถ้วน 25 พฤศจิกายน 2568
3. ชำระค่าโครงการส่วนที่เหลือทั้งหมด จำนวน 245,500 บาท ภายในวันที่ 31 มกราคม 2569
(ในกรณีที่นักเรียนได้รับส่วนลดนักเรียนเก่า/Early Bird สามารถหักยอดส่วนลดได้ในการชำระงวดที่ 2)

วิธีการชำระเงิน

- โดยการโอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงเทพ
ชื่อบัญชี นายนิธิวัฏ ชัยชนะศิริ เลขที่บัญชี 119-0-82820-0

เงื่อนไขการยกเลิกการเดินทาง และการคืนเงิน

- บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าลงทะเบียน หรือเงินมัดจำการเดินทางกรณียกเลิกการเดินทางในทุกกรณี
- กรณียกเลิกการเดินทางครั้งนี้อย่างน้อย 45 วันก่อนการเดินทาง ทางคณะผู้จัดโครงการจะคืนค่าโครงการให้ท่านเป็นจำนวน 50% ของค่าเข้าร่วมโครงการ
- กรณียกเลิกการเดินทางครั้งนี้อย่างน้อย 30 วันก่อนการเดินทาง ทางคณะผู้จัดโครงการจะคืนค่าโครงการให้ท่านเป็นจำนวน 30% ของค่าเข้าร่วมโครงการ
- กรณียกเลิกการเดินทางครั้งนี้ภายใน 30 วันก่อนการเดินทาง ทางคณะผู้จัดโครงการขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกเก็บเงินเต็มจำนวนของค่าเข้าร่วมโครงการ
- กรณีหลังจากได้ชำระเงินแล้วเกิดเหตุการณ์ไม่ปกติขึ้นทั่วโลก เช่น เหตุการณ์ก่อการร้ายหรือเกิดโรคระบาดขึ้น แต่ไม่กระทบกับการเดินทางไปประเทศหรือ เมืองที่เดินทางไป ซึ่งถ้าทางคณะผู้จัดโครงการสามารถยืนยันที่จะเดินทางตามหมายกำหนดการเดิมได้ แต่ท่านผู้ปกครองยังมีความประสงค์จะยกเลิกการเดินทาง ทางคณะผู้จัดโครงการจะคืนค่าโครงการให้ท่านตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง
- กรณีที่เกิดกรณีบุตรหลานของท่านเกิดเจ็บป่วยกะทันหันก่อนการเดินทางอย่างน้อย 30 วัน ซึ่งเป็นเหตุสุดวิสัยที่ไม่สามารถเดินทางไปได้ และมีใบรับรองจากแพทย์ผู้รักษาว่าไม่สามารถเดินทางไปได้ ทางคณะผู้จัดโครงการจะทำการพิจารณาเป็นรายกรณี และจะทำการคืนเงินแก่ผู้ปกครองหลังจากหักค่าใช้จ่ายตามจริงที่ทางคณะผู้จัดโครงการได้สำรองจ่ายไปแล้ว แต่ไม่เกิน 60% ของค่าโครงการทั้งหมด

โดยทั้งนี้ หากผู้ปกครองมีความประสงค์จะยกเลิกการเดินทาง จะต้องทำเป็นหนังสือแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรกับทางคณะผู้จัดโครงการ เนื่องจากทางคณะผู้จัดโครงการมีความจำเป็นต้องชำระค่าเล่าเรียน, ค่าสำรองที่นั่งเครื่องบินโดยสาร และค่าใช้จ่ายในการดำเนินการต่าง ๆ

ทางคณะผู้จัดโครงการขอเรียนให้ทราบว่าทางคณะผู้จัดโครงการหวังว่าเหตุการณ์ที่น่าพึงประสงค์จะไม่เกิดขึ้น และทางคณะผู้จัดโครงการจะทำหน้าที่ดูแลบุตรหลานของท่านอย่างดี และเต็มความสามารถ ขอขอบพระคุณท่านผู้ปกครองที่มอบความไว้วางใจกับเรา

ข้าพเจ้าได้อ่านเงื่อนไขการสมัครและยอมรับข้อตกลงข้างต้น

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร (นักเรียน) ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง วันที่สมัคร _____

British Boarding Experience & Leadership Camp 2026

วันที่ 15 เมษายน - 12 พฤษภาคม 2569

ชื่อ-สกุลนักเรียน: _____ ชื่อเล่น: _____ โรงเรียน: _____ ระดับชั้น: _____

ขอให้ท่านผู้ปกครองส่งเอกสารวีซ่า ภายใน วันที่ 25 พฤศจิกายน 2568

เอกสารที่ใช้ในการทำวีซ่าประเทศอังกฤษ (ต้องเป็นขนาด A4 เท่านั้น)		จำนวน	ครบ	หมายเหตุ
เอกสารของนักเรียน				
1	ใบข้อมูลสำหรับกรอกเอกสารวีซ่าและแบบฟอร์มสุขภาพ **ตามที่แนบมาให้กับชุดใบสมัคร** กรอกเป็นภาษาไทย	1 ชุด		
2	หนังสือเดินทางเล่มปัจจุบัน (หมดอายุหลังวันที่ 12 November 2026) และเล่มเก่าทุกเล่มที่มีประวัติการเดินทางไปต่างประเทศ ข้อมูลการทำ/ต่ออายุหนังสือเดินทาง ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ " https://consular.mfa.go.th/ "	เล่ม		
3	สำเนาหนังสือเดินทางเล่มปัจจุบันหน้าข้อมูลส่วนตัว พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง	1 ชุด		
4	สำเนาสูติบัตรของนักเรียน พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง	1 ชุด		
5	CONSENT LETTER (แนบให้ไปกับชุดใบสมัคร) **ผู้ปกครองเซ็นชื่อเท่านั้น ทางวิซิงยูเคจะกรอกข้อมูลให้** ** ในกรณีที่ผู้ออกค่าใช้จ่ายไม่ใช่บิดา - มารดา ให้ผู้ออกค่าใช้จ่ายเซ็นชื่อเพิ่มใน CONSENT LETTER โดยขีดเส้นเพิ่มเติมด้านล่าง สำหรับเซ็นชื่อพร้อมระบุความสัมพันธ์เป็นภาษาอังกฤษ (กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่เพื่อให้คำแนะนำ)	1 ชุด		
6	สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี ในกรณีที่ชื่อ-นามสกุลปัจจุบันไม่ตรงตามสูติบัตร)	1 ชุด		
7	จดหมายรับรองสถานภาพจากทางโรงเรียนภาษาอังกฤษฉบับจริง 1 ชุด (ขอได้ที่โรงเรียน)	1 ชุด		
เอกสารของผู้ปกครอง				
8	สำเนาหนังสือเดินทางหน้าข้อมูลส่วนตัวของบิดา และ มารดา พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง (หากไม่มีหนังสือเดินทางให้ใช้สำเนาบัตรประชาชนแทน)	1 ชุด		
9	สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุลของบิดา-มารดา (ในกรณีที่ชื่อ-นามสกุลปัจจุบันไม่ตรงตามสูติบัตรของนักเรียน)	1 ชุด		
10	Bank Statement หรือรายการเดินบัญชีย้อนหลัง 6 เดือน (ระบุชื่อเจ้าของบัญชีเป็นภาษาอังกฤษ) *ควรมียอดเงินคงเหลือล่าสุดไม่ต่ำกว่า 300,000 บาท (ยอดล่าสุดให้เป็นเดือนพฤศจิกายน 2568) **สามารถยื่นเป็นบัญชีออมทรัพย์หรือฝากประจำส่วนบุคคลได้ สถานทูตไม่รับพิจารณาบัญชีในนามบริษัทและเงินกองทุน**	1 ชุด		
11	เอกสารหลักฐานการทำงานของผู้ออกค่าใช้จ่ายให้ (ผู้ที่มีชื่อเป็นเจ้าของบัญชีธนาคารในข้อ 10) • เจ้าชองกิจการ สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนหรือบริษัท พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง และประทับตราห้างหุ้นส่วนหรือบริษัท (เอกสารมีอายุไม่เกิน 6 เดือน) • ข้าราชการหรือพนักงานประจำ จดหมายรับรองเงินเดือนเป็นภาษาอังกฤษจากหน่วยงานต้นสังกัด	1 ชุด		

**ในกรณีที่ผู้ออกค่าใช้จ่ายเป็นบุคคลอื่นในครอบครัว (ปู่, ย่า, ลุง, ป้า) ให้เตรียมเอกสารตามข้อ 8 – 11 ของผู้ออกค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมแนบมาไปด้วย

หมายเหตุ

- ทางโครงการขอความร่วมมือในการเก็บหนังสือเดินทางของนักเรียนเพื่อดำเนินการขอวีซ่านับตั้งแต่วันที่ส่งเอกสารวีซ่าจนกระทั่งถึงวันเดินทาง หากนักเรียนต้องการใช้หนังสือเดินทางในระหว่างนี้ ขอให้แจ้งทางโครงการล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร 1 เดือน
- หากท่านผู้ปกครองต้องการสอบถามเพิ่มเติมในการเตรียมเอกสารวีซ่า สามารถติดต่อสอบถามได้ที่เบอร์ 029438380

ผู้ตรวจเอกสาร: _____ นักเรียน: _____

วันที่: _____ วันที่: _____

ข้อมูลสำหรับกรอกใบสมัครวีซ่าสหราชอาณาจักร นักเรียนซัมเมอร์คอร์ส

กรุณากรอกข้อมูลตามจริงให้ครบถ้วนเพื่อใช้ในการกรอกแบบฟอร์มวีซ่าออนไลน์ ดังนี้

เฉพาะเจ้าหน้าที่

- ☐ เอกสารครบ
- ☐ Translation
- ☐ กรอก VISA
- ☐ Scan เอกสาร
- ☐ Confirm + Paid
- ☐ Appointment

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ _____ นามสกุล _____ วัน-เดือน-ปีเกิด _____

สัญชาติ _____ สถานภาพ _____ บัตรประชาชน ☐ ไม่มี ☐ มี หมายเลข _____

คุณเคยเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลหรือไม่ ☐ ไม่เคยเปลี่ยน ☐ เคยเปลี่ยน (ถ้าเคยเปลี่ยนกรุณาแนบใบเปลี่ยนมาด้วย)

2. ข้อมูลหนังสือเดินทาง

2.1 พาสปอร์ตเล่มปัจจุบัน หมายเลข _____ วัน-เดือน-ปี ที่ออก _____ วัน-เดือน-ปี ที่หมดอายุ _____

2.2 คุณมีพาสปอร์ตเล่มก่อนหน้านี้อหรือไม่ (ถ้ามีพาสปอร์ตเล่มเก่ากรุณาเตรียมมาด้วย) ☐ ไม่มี ☐ มี

• พาสปอร์ตเล่มเก่า หมายเลข _____ วัน-เดือน-ปี ที่ออก _____ วัน-เดือน-ปี ที่หมดอายุ _____

• พาสปอร์ตเล่มเก่า หมายเลข _____ วัน-เดือน-ปี ที่ออก _____ วัน-เดือน-ปี ที่หมดอายุ _____

3. ข้อมูลที่อยู่อาศัย

ที่อยู่ปัจจุบัน _____ รหัสไปรษณีย์ _____

ที่อยู่ในปัจจุบันอาศัยมานาน _____ ปี _____ เดือน เบอร์โทร _____ E-mail address _____

4. ข้อมูลบิดา – มารดา

4.1 บิดาชื่อ _____ นามสกุล _____ วัน-เดือน-ปี เกิด _____

สัญชาติปัจจุบัน _____ คุณเคยมีสัญชาติอื่นหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ _____

เบอร์โทร _____ E-mail address _____

4.2 มารดาชื่อ _____ นามสกุล _____ วัน-เดือน-ปี เกิด _____

สัญชาติปัจจุบัน _____ คุณเคยมีสัญชาติอื่นหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ _____

เบอร์โทร _____ E-mail address _____

5. ประวัติการเดินทางและประวัติอาชญากรรม

5.1 คุณเคยได้รับอนุมัติวีซ่า สหราชอาณาจักร (United Kingdom) หรือไม่

☐ เคย ☐ ไม่เคย

5.2 คุณเคยเดินทางไป สหราชอาณาจักร (United Kingdom) ในระยะเวลา 10 ปีที่ผ่านมา หรือไม่

☐ เคย _____ ครั้ง (กรุณาตอบคำถามด้านล่าง) ☐ ไม่เคย

ครั้งที่	วัตถุประสงค์การเดินทาง	วันที่เดินทางถึงสหราชอาณาจักร	ระยะเวลาที่อยู่สหราชอาณาจักร

5.3 คุณเคยเดินทางไป ยังออสเตรเลีย แคนาดา นิวซีแลนด์ สหรัฐอเมริกา หรือสหภาพยุโรป ในระยะเวลา 10 ปีที่ผ่านมา หรือไม่

☐ เคย _____ ครั้ง (กรุณาตอบคำถามด้านล่าง) ☐ ไม่เคย

ครั้งที่	ประเทศที่เดินทางไป	วัตถุประสงค์การเดินทาง	วันที่เดินทางถึง	ระยะเวลาที่อยู่

5.4 คุณเคยเดินทางไปยังประเทศอื่นๆ (Japan, China, etc.) นอกเหนือจากข้อ 5.2 และ 5.3 ในระยะเวลา 10 ปี ที่ผ่านมา หรือไม่

☐ เคย _____ ครั้ง (กรุณาตอบคำถามด้านล่าง) ☐ ไม่เคย

ครั้งที่	ประเทศที่เดินทางไป	วัตถุประสงค์การเดินทาง	วันที่เดินทางถึง	วันที่เดินทางกลับ

5.5 คุณเคยถูกปฏิเสธการอนุมัติวีซ่าจากประเทศใดหรือไม่ (รวมถึงประเทศอังกฤษ)

☐ เคย ☐ ไม่เคย (ถ้าเคย กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้)

ประเทศที่ได้รับการปฏิเสธการอนุมัติวีซ่า _____ ประเภทวีซ่าที่ปฏิเสธ _____

วัน-เดือน-ปี ที่ปฏิเสธ _____ เลขที่อ้างอิง _____ เหตุผลที่ปฏิเสธวีซ่า _____

5.6 คุณเคยถูกปฏิเสธไม่ให้เข้าประเทศอังกฤษ ณ ด่านตรวจคนเข้าเมืองที่สนามบินในระยะเวลา 10 ปีที่ผ่านมาหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคย โปรดระบุวัน-เดือน-ปี ที่โดนปฏิเสธไม่ให้เข้าประเทศอังกฤษ _____

กรณารับเลขที่อ้างอิง _____ เหตุผลที่โดนปฏิเสธไม่ให้เข้าประเทศอังกฤษ _____

5.7 คุณมีประวัติอาชญากรรมที่ประเทศใดๆ (รวมถึงประเทศไทย) หรือไม่ (ที่ไม่เกี่ยวกับการจราจร)

☐ ไม่มี ☐ มี ถ้ามี กรุณาให้รายละเอียด _____

5.8 คุณมีญาติหรือเพื่อนสนิทที่ปัจจุบันพำนักอาศัยอยู่ที่สหราชอาณาจักรหรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี ถ้ามี กรุณาระบุรายละเอียด _____

ชื่อ _____ ความสัมพันธ์ _____

ที่อยู่ _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ เลขพาสปอร์ต _____ ประเภทวีซ่าที่ได้รับ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ _____ ผู้สมัครวีซ่า

(_____)

วันที่ _____

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง (กรณีผู้สมัครอายุต่ำกว่า 18 ปี)

(_____)

วันที่ _____

CONSENT LETTER

To Whom It May Concern,

We, parents of _____ (Date of birth: _____, Passport No. _____), hereby confirm that our son/daughter has our consent to travel to the UK for a period of 4 weeks from 15th April – 12th May 2026. He/she will travel accompanied by the following adults.

- | | |
|----------|--------------------|
| 1. _____ | Passport No. _____ |
| 2. _____ | Passport No. _____ |

On the first week, 16th - 20th April 2026, she/he will be residing at the residence of PGL, PGL Liddington, Foxhill, Liddington, Swindon SN4 0DZ, UK.

During week 2-4, 20th - 11th May 2026, she/he will be residing at Wycliffe College, Bath Rd, Stonehouse, GL10 2JQ, UK.

We undertake to pay all his/her expenses and guarantee his/her departure from England at the end of the authorized stay period. And we certify that the information supplied in this letter is correct and true.

(Father's Signature)

(Mother's Signature)

(Father's Name)

(Mother's Name)

Date ____/____/____

Date ____/____/____

Parent's Home Address: _____

แบบฟอร์มสุขภาพสำหรับนักเรียนผู้เข้าร่วมโครงการ

ข้อมูลด้านล่างนี้มีความสำคัญเพื่อประโยชน์ในการดูแลนักเรียน
ขอความกรุณาท่านผู้ปกครองให้ข้อมูลตามความเป็นจริงและครบถ้วน

1. ข้อมูลส่วนตัวของนักเรียน

ชื่อ-นามสกุล _____ อายุ _____ ปี ชื่อเล่น _____
โรงเรียน _____ ระดับชั้น _____ / _____

2. ข้อมูลทางการแพทย์ กรุ๊ปเลือด (โปรดระบุ): _____ น้ำหนัก _____ ส่วนสูง _____ รอบอก _____

2.1 นักเรียนมีโรคประจำตัวหรือข้อจำกัดทางร่างกายหรือไม่* ☐ มี ☐ ไม่มี

(ถ้ามี) กรุณาระบุรายละเอียด _____

2.2 นักเรียนแพ้ยาใด ๆ หรือไม่ ☐ แพ้ ☐ ไม่แพ้

(ถ้าแพ้) กรุณาระบุรายละเอียด _____

2.3 นักเรียนมีอาการแพ้อาหาร หรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี

(ถ้ามี) กรุณาระบุ _____

2.4 นักเรียนมีอาการแพ้ขนสัตว์ใด ๆ หรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี

(ถ้ามี) กรุณาระบุ _____

2.5 นักเรียนสามารถพักอาศัยกับครอบครัวที่มีสัตว์เลี้ยงได้หรือไม่ ☐ ได้ ☐ ไม่ได้

(ถ้าไม่ได้) กรุณา ระบุชนิดของสัตว์เลี้ยง _____

2.6 นักเรียนมียาประจำตัวที่ต้องรับประทานทุกวัน หรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี

(ถ้ามี) กรุณาระบุ _____

2.7 นักเรียนสามารถว่ายน้ำเป็นระยะทาง 50 เมตรได้หรือไม่ ☐ ได้ ☐ ไม่ได้

2.8 ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา คุณได้เข้าพักรักษาตัวที่โรงพยาบาลหรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี

(ถ้ามี) กรุณาระบุเกี่ยวกับโรคที่เข้ารับการรักษ, โรงพยาบาลที่เข้ารับรักษา, ระยะเวลาที่เข้ารับการรักษและอาการปัจจุบัน

3. คุณมีข้อจำกัดทางสุขภาพและข้อจำกัดทางอาหาร ที่ต้องการแจ้งให้ทางโรงเรียนที่ประเทศอังกฤษทราบก่อนหรือไม่

4. ผู้ติดต่อหลักในกรณีฉุกเฉิน (กรุณาระบุ) ผู้ที่ให้ทางเจ้าหน้าที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ-นามสกุล _____ ความสัมพันธ์ _____

เบอร์โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail _____

***หมายเหตุ :** ทางโครงการจะดำเนินการสมัครประกันการเดินทาง MSIG Travel Insurance (Plan Easy Visa) นับตั้งแต่วันเดินทางจนถึงวันกลับประเทศไทย ให้กับนักเรียนผู้ร่วมเดินทางทุกท่าน ทั้งนี้ประกันจะไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายการรักษาพยาบาลหรือค่าใช้จ่ายสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition) หรือการรักษหรือการแก้ไขความบกพร่องของร่างกายที่เป็นมาตั้งแต่กำเนิด และค่าใช้จ่ายทางทันตกรรมยกเว้นกรณีที่เกิดจากอุบัติเหตุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการและรับทราบเงื่อนไขความคุ้มครองของประกันการเดินทางที่ทางโครงการจัดเตรียมให้

(ลายเซ็น) ผู้ปกครอง _____ (ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง) _____

ความสัมพันธ์กับนักเรียน _____ วันที่ _____ / _____ / _____