



Thai International Education Consultants Association (TIECA)
503/30 K.S.L. Building, 18th Floor, Sri-Ayudhaya Road, Phayathai, Rajatevee,
Bangkok 10400 Thailand 10400

Telephone : 02 642-6114, 02 642-4290, 642-6519 Fax. 02 642-6115

E-mail : admin@tieca.com, info@tieca.com Website : www.tieca.com

แบบฟอร์มใบสมัครสมาชิกสมาคมไทยแนะแนวการศึกษานานาชาติ

ข้อมูลบริษัท

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย)

ชื่อบริษัท (ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่บริษัท (สำนักงานใหญ่)

ก่อตั้งปี พ.ศ. (ด้านการศึกษา)

โทรศัพท์

โทรสาร

E-mail

Website:

ผู้มีอำนาจทำการแทนบริษัท

ตำแหน่ง

โทรศัพท์มือถือ

ผู้มีอำนาจทำการแทนบริษัท

ตำแหน่ง

โทรศัพท์มือถือ

ผู้มีอำนาจทำการแทนบริษัท

ตำแหน่ง

โทรศัพท์มือถือ

ที่อยู่บริษัท (สำนักงานสาขาที่ 1)

โทรศัพท์

โทรสาร

E-mail

Website:

ผู้มีอำนาจทำการแทนบริษัท

ตำแหน่ง

โทรศัพท์มือถือ

ผู้มีอำนาจทำการแทนบริษัท

ตำแหน่ง

โทรศัพท์มือถือ

ที่อยู่บริษัท (สำนักงานสาขาที่ 2)

โทรศัพท์

โทรสาร

E-mail

Website:

ผู้มีอำนาจทำการแทนบริษัท

ตำแหน่ง

โทรศัพท์มือถือ

ผู้มีอำนาจทำการแทนบริษัท

ตำแหน่ง

โทรศัพท์มือถือ

โครงการที่ให้บริการ คือ		
<input type="checkbox"/> แนะนำและรับสมัครเพื่อการศึกษาต่อต่างประเทศ (Overseas studies counseling & placements)	<input type="checkbox"/> โครงการพี่เลี้ยงเด็ก (Au Pair)	
<input type="checkbox"/> แนะนำและรับสมัครเพื่อการศึกษาต่อในประเทศไทย (Domestic studies counseling & placements)	<input type="checkbox"/> โครงการอาสาสมัคร (Volunteer)	
<input type="checkbox"/> โครงการเสริมสร้างประสบการณ์ (Work & Travel in USA / J-1 Visa)	<input type="checkbox"/> โครงการฝึกอบรม (Internship)	
<input type="checkbox"/> โครงการแลกเปลี่ยนนักเรียนมัธยมศึกษา (Secondary Students Exchange)	<input type="checkbox"/> โครงการเรียนภาคฤดูร้อน (Study Tour)	
<input type="checkbox"/> โครงการเรียนและทำงาน (Work & Holidays)	<input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ.....	
ท่านส่งนักเรียน/นักศึกษาไปเรียนที่ประเทศใดบ้าง โปรดทำเครื่องหมาย X ในช่อง <input type="checkbox"/> ด้านล่างนี้ พร้อมทั้งแนบเอกสารสัญญาการเป็นตัวแทนของสถาบันในประเทศนั้นๆ		
<input type="checkbox"/> สหรัฐอเมริกา U.S.A.	<input type="checkbox"/> อังกฤษ United Kingdom	<input type="checkbox"/> ออสเตรเลีย Australia
<input type="checkbox"/> แคนาดา Canada	<input type="checkbox"/> นิวซีแลนด์ New Zealand	<input type="checkbox"/> สิงคโปร์ Singapore
<input type="checkbox"/> เยอรมันนี Germany	<input type="checkbox"/> สวิสเซอร์แลนด์ Switzerland	<input type="checkbox"/> จีน China
<input type="checkbox"/> ประเทศอื่น ๆ	<input type="checkbox"/> ประเทศอื่น ๆ	<input type="checkbox"/> ประเทศอื่น ๆ
รายละเอียดของบริษัท พร้อมแนบเอกสารการจัดตั้งบริษัท ตามข้อบังคับของสมาคมฯ รูปถ่ายที่ตั้ง และ รูปถ่ายภายในบริษัทจำนวน 4 รูป		
.....		
หมายเหตุ สำหรับสมาชิกใหม่หรือผู้ที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลจากเดิมที่ได้แจ้งไว้ทางสมาคมฯ		
สิ่งที่ท่านคิดว่าจะทำเพื่อสมาคมฯ เมื่อได้รับการคัดเลือกเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมฯ		
.....		

แบบสอบถามของ TIECA

1. กรุณา X บริการที่ท่านดำเนินการอยู่
- ให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถาบันต่างๆ และระดับการศึกษา รวมทั้งสถานที่ตั้งของสถาบันการศึกษา
 - ระบบการศึกษาและข้อมูลทั่วไปของประเทศต่างๆ
 - รายละเอียดของหลักสูตร ค่าเล่าเรียน และระเบียบการ ขึ้นตอนการสมัครเรียน
 - การเตรียมเอกสารสมัครเรียน และขั้นตอนการยื่นวีซ่า
 - คำแนะนำและข้อมูลด้านการเตรียมตัวการเดินทาง และรายละเอียดของที่พัก จัดหาที่พัก และรถรับที่สนามบิน
 - ให้คำแนะนำการใช้บริการธนาคารในต่างประเทศ ของแต่ละประเทศ
 - จัดหาบัตรโดยสารเครื่องบิน ในราคานักเรียน
 - จัดทำประกันสุขภาพ สำหรับนักเรียนนักศึกษา ระหว่างศึกษาอยู่ในต่างประเทศ
 - แจ้งสิทธิต่างๆ ที่นักศึกษาพึงได้รับในฐานะนักเรียนนานาชาติ
 - อื่นๆ โปรดระบุ.....

2. โปรดระบุชื่อพนักงานประจำทั้งหมด พร้อมทั้งตำแหน่งงานที่กำลังปฏิบัติงานด้านแนวทางการศึกษาต่อต่างประเทศ (พิมพ์หรือตัวบรรจง)

- | | |
|------------|---------------|
| ชื่อ | ตำแหน่ง |
| ชื่อ | ตำแหน่ง |
| ชื่อ | ตำแหน่ง |
| ชื่อ | ตำแหน่ง |
| ชื่อ | ตำแหน่ง |
| ชื่อ | ตำแหน่ง |
| ชื่อ | ตำแหน่ง |

3.1. กรุณาเรียงลำดับประเทศที่ท่านมีความถนัดให้คำแนะนำและจัดส่งนักเรียน/นักศึกษา ได้ดีที่สุดในลำดับต่อไปนี้

- | | | |
|---------|---------|---------|
| 1..... | 2..... | 3..... |
| 4..... | 5..... | 6..... |
| 7..... | 8..... | 9..... |
| 10..... | 11..... | 12..... |

3.2 กรุณการออกข้อความ

หลักสูตร/ประเทศ		AUS	CA	NZ	UK	USA	ประเทศอื่นๆ				
HIGH SCHOOL											
เริ่มให้บริการ (ว/ด/ป)											
- Counseling fees	ค่าบริการ (จำนวนเงิน)										
- Fees for special program											
- Fax / Telephone											
DIPLOMA											
เริ่มให้บริการ (ว/ด/ป)											
- Counseling fees	ค่าบริการ (จำนวนเงิน)										
- Fees for special program											
- Fax / Telephone											
BACHELOR											
เริ่มให้บริการ (ว/ด/ป)											
- Counseling fees	ค่าบริการ (จำนวนเงิน)										
- Fees for special program											
- Fax / Telephone											
MASTER											
เริ่มให้บริการ (ว/ด/ป)											
- Counseling fees	ค่าบริการ (จำนวนเงิน)										
- Fees for special program											
- Fax / Telephone											
DOCTORATE											
เริ่มให้บริการ (ว/ด/ป)											
- Counseling fees	ค่าบริการ (จำนวนเงิน)										
- Fees for special program											
- Fax / Telephone											
LANGUAGE / หลักสูตรอื่นๆ ถ้ามี											
เริ่มให้บริการ (ว/ด/ป)											
- Counseling fees	ค่าบริการ (จำนวนเงิน)										
- Fees for special program											
- Fax / Telephone											

4. กรุณาระบุแบบโปรแกรมการศึกษาที่นักเรียนให้ความสนใจตามลำดับ (1 - 8)
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> หลักสูตรภาษาอังกฤษ | <input type="checkbox"/> หลักสูตรมัธยม |
| <input type="checkbox"/> หลักสูตรประกาศนียบัตร | <input type="checkbox"/> หลักสูตรอนุปริญญา |
| <input type="checkbox"/> หลักสูตรปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> หลักสูตรปริญญาโท |
| <input type="checkbox"/> หลักสูตรปริญญาเอก | <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ..... |

5. กรุณาให้คำอธิบายสั้น ๆ ว่าทำอย่างไรนักเรียนจะสามารถเข้ารับการศึกษายังสถาบันการศึกษาในประเทศที่ต้องการได้อย่างเหมาะสมตามที่นักเรียนตั้งใจไว้

.....

.....

.....

.....

.....

6. ท่านมีวิธีการอย่างไรในการบันทึกประวัติการศึกษาของนักเรียน

.....

.....

.....

.....

.....

7. กรุณาอธิบายเหตุผลที่ท่านสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ

.....

.....

.....

.....

.....

8. ความคิดเห็นเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

รายละเอียดต่าง ๆ จะต้องเป็นข้อมูล ณ ปัจจุบัน และทางสมาคมฯ มีสิทธิที่จะขอรายละเอียดเพิ่มเติมเพื่อให้เป็นไปตามความเหมาะสมถูกต้อง

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจรายละเอียด ดังระบุในข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในใบสมัครนี้ทั้งหมด เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้าตระหนักดีว่าการให้ข้อมูลที่ผิดไปจากความจริงในใบสมัครนี้ จะยังผลให้การสมัครเข้ามาเป็นสมาชิกของข้าพเจ้ากับสมาคมฯ เป็นโมฆะไปโดยไม่มีเงื่อนไข

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องชำระค่าลงทะเบียน ซึ่งจะชำระเพียงครั้งเดียว เมื่อได้รับการตอบรับให้เป็นสมาชิกวิสามัญ ของสมาคมฯ จำนวน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) และค่าบำรุงสมาคมฯ จำนวน 8,000 บาท (แปดพันบาทถ้วน) เป็นประจำทุกๆ ปี ในขณะที่มีสถานภาพเป็นสมาชิกวิสามัญและ/หรือสามัญของสมาคมฯ

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่

สมาชิกผู้ให้การรับรอง

1. สมาชิกชื่อ

บริษัท.....

ประทับตราบริษัท

ลายมือชื่อ.....

วันที่.....

2. สมาชิกชื่อ.....

บริษัท.....

ประทับตราบริษัท

ลายมือชื่อ.....

วันที่.....

เอกสารที่ต้องแนบพร้อมใบสมัครนี้

- เอกสารสัญญาการเป็นตัวแทนของประเทศที่ทำการแนะนำฯ
- รายละเอียดของบริษัท
- เอกสารการจัดตั้งบริษัท (หนังสือรับรองบริษัท ไม่เกิน 6 เดือน)
- รูปถ่ายที่ตั้ง ทั้งภายในและภายนอกบริษัทจำนวน 4 รูป
- แผนที่บริษัท

วันที่รับใบสมัคร..... ชื่อเจ้าหน้าที่สมาคมฯ ผู้รับใบสมัคร.....

ผู้ตรวจสอบใบสมัคร..... วันที่ได้รับอนุมัติ.....

(.....)