



AFS Intercultural Programs Thailand

มูลนิธิการศึกษาและวัฒนธรรมสัมพันธ์ไทย-นานาชาติ
(เอเอฟเอส ประเทศไทย)

ข้อปฏิบัติของนักเรียนตัวจริง และตัวสำรองหลังการประกาศผลการคัดเลือก

โครงการเยาวชนเอเอฟเอสเพื่อการศึกษาแลกเปลี่ยนวัฒนธรรมนานาชาติ ระยะ 1 ปี รุ่นที่ 56 (พ.ศ. 2560 – 2561)

มูลนิธิขอเรียนเชิญนักเรียนผู้ผ่านการคัดเลือกพร้อมกับผู้ปกครองของนักเรียน 1 ท่าน เข้าร่วมการปฐมนิเทศ โดยนักเรียน “ตัวจริง” มีกำหนดการปฐมนิเทศในวันเสาร์ ที่ 16 กรกฎาคม พ.ศ. 2559 และนักเรียน “ตัวสำรอง” ในวันอังคาร ที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2559 ณ ห้องรอยัล จูบิลี บอลรูม อาคารชาเลนเจอร์ อิมแพ็ค เมืองทองธานี จ.นนทบุรี เวลา 07.00 -18.00 น.

ผู้ผ่านการคัดเลือกทั้ง “ตัวจริง”และ “ตัวสำรอง” ที่ไม่เข้าร่วมการปฐมนิเทศ ในวันที่กำหนดคือว่า “ ละสิทธิการเข้าร่วมโครงการเอเอฟเอส ”

เนื่องจากการปฐมนิเทศครั้งนี้มีค่าการดำเนินการต่างๆ ซึ่งมูลนิธิจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายและค่าลงทะเบียนในการเข้าร่วมการปฐมนิเทศในส่วน of นักเรียน แต่ในส่วน of ผู้ปกครองนั้น มูลนิธิขอให้ผู้ปกครองชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 800 บาท (แปดร้อยบาทถ้วน) ต่อผู้ปกครอง 1 ท่าน ถ้าหากผู้ปกครอง of นักเรียนคนใดประสงค์จะเข้าร่วมการปฐมนิเทศมากกว่า 1 ท่าน ขอความกรุณาชำระเพิ่มท่านละ 800 บาท

การรายงานตัวเข้าร่วมการปฐมนิเทศและรักษาสีทธิการเข้าร่วมโครงการ

- วันที่ 6 - 11 กรกฎาคม พ.ศ 2559** นักเรียนที่มีรายชื่อเป็นตัวจริงและตัวสำรอง ที่ต้องการเข้าร่วมโครงการสามารถรายงานตัวเพื่อยืนยันสิทธิ์ในการเข้าร่วมโครงการและเข้าร่วมการปฐมนิเทศผ่านทางเว็บไซต์เอเอฟเอส โดยนักเรียนสามารถใช้ชื่อและรหัสเดิมที่นักเรียนใช้ในระบบสมัครเข้าสอบ ตามตัวอย่างดังต่อไปนี้
 - 1.1) เข้าสู่ระบบสมัครเข้าสอบด้วยชื่อและรหัสเดิมที่นักเรียนใช้สมัครสอบ

		AFS Thailand Admission Registration System	
ยินดีต้อนรับ สหภัทร อินวงศ์		รหัสผู้เข้าสอบ : 105010792	
		ประเภท : ประเภทนักเรียนทั่วไป	
ชื่อ : นายสหภัทร อินวงศ์ (อิน)		ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) : Mr. SAHAPAT INWONG (IN)	
เชื้อชาติ : ไทย	สัญชาติ : ไทย	ศาสนา : พุทธ	วันเดือนปีเกิด : 1 กุมภาพันธ์ 2544
ที่อยู่ : 1/3 หมู่ 8 ต.สวนพริกไทย,เมือง, จ.ปทุมธานี, รหัสไปรษณีย์ 12000			
เบอร์โทร (ผู้สมัคร) : 66 81 111 1111		เบอร์โทร (บ้าน) : 66 53 000 795	
		เบอร์โทร (อื่นๆ) : -	
เบอร์โทร (บิดา) : 084 114 7116		เบอร์โทร (มารดา) : 084 900 6610	
		อีเมล : sahaiinwong@gmail.com	
โครงการ/รอบที่เปิดรับสมัคร โครงการเยาวชนเอเอฟเอสเพื่อการศึกษาและแลกเปลี่ยนวัฒนธรรมนานาชาติ ระยะ 1 ปี รุ่นที่ 56 (พ.ศ.2560-2561)			
แจ้งผลการสอบคัดเลือก		ขอแสดงความยินดีอย่างยิ่ง ผ่านผ่านการคัดเลือก เป็นตัวจริงประเทศ BOL/SH กรุณากรอกแบบฟอร์มรายงานตัวเข้าปฐมนิเทศ	



1.2) จากนั้นนักเรียนจะเห็นประกาศผลการคัดเลือกให้นักเรียนคลิกคำว่า “กรณอ่าน” นักเรียนจะเห็นคำชี้แจงและข้อมูลเกี่ยวกับการปฐมนิเทศ เมื่อนักเรียนอ่านเรียบร้อยแล้ว ให้นักเรียนทำแบบฟอร์มรายงานตัวเข้าร่วมการปฐมนิเทศ ถ้านักเรียนต้องการเข้าร่วมโครงการ

ให้นักเรียนคลิก ช่องยินดีเข้าร่วมการปฐมนิเทศ

ถ้านักเรียนต้องการสละสิทธิ์ ให้คลิก ช่องไม่เข้าร่วมการปฐมนิเทศและขอสละสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการ

แจ้งผลการสอบคัดเลือก ขอแสดงความยินดีอย่างยิ่ง ท่านผ่านการคัดเลือก เป็นตัวจริงประเทศ BOL/SH กรุณากรอกแบบฟอร์มรายงานตัวเข้าร่วมปฐมนิเทศ

ค่าแถมไป สมัครเข้าร่วมโครงการ สมัครสอบสัมภาษณ์ **แบบฟอร์มรายงานตัวเข้าปฐมนิเทศ**

กรณอ่าน คำแนะนำการกรอกแบบฟอร์มรายงานตัวเข้าปฐมนิเทศ

แบบฟอร์มรายงานตัวเข้าปฐมนิเทศ (กรอกข้อมูลเป็นภาษาไทย)

ยินดีเข้าร่วมการปฐมนิเทศ

ไม่เข้าร่วมปฐมนิเทศ สละสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการ

1.3) ในกรณีที่นักเรียนคลิก “ยินดีเข้าร่วมการปฐมนิเทศ” จะปรากฏกล่องข้อความเกี่ยวกับผู้ปกครองที่จะมาร่วมการปฐมนิเทศและค่าลงทะเบียน ให้นักเรียนเลือกผู้ปกครองที่จะมาร่วมการปฐมนิเทศ บิดา มารดา

ในกรณีที่ผู้ปกครองไม่ใช่ บิดา หรือมารดา ให้นักเรียนคลิกคำว่า “เพิ่ม” ระบบจะปรากฏกล่องข้อความคำว่า อื่นๆ ให้นักเรียนเลือกและระบุความสัมพันธ์ จากนั้นให้นักเรียนคลิกคำว่า “ยืนยัน” และคลิกคำว่า “แบบฟอร์มการชำระเงิน” ซึ่งระบบจะคำนวณจำนวนผู้ปกครองและคิดเป็นจำนวนเงินออกมาในแบบฟอร์มการชำระเงิน

แบบฟอร์มรายงานตัวเข้าปฐมนิเทศ (กรอกข้อมูลเป็นภาษาไทย)

ยินดีเข้าร่วมการปฐมนิเทศ

ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมปฐมนิเทศ

นักเรียน ต้องเข้าร่วมปฐมนิเทศ (ไม่เสียค่าลงทะเบียน)

ผู้ปกครอง ต้องเข้าร่วมปฐมนิเทศอย่างน้อย 1 ท่าน

ความสัมพันธ์	ค่าลงทะเบียน
1 <input type="checkbox"/> บิดา	800 บาท
2 <input checked="" type="checkbox"/> มารดา	800 บาท
รวมค่าลงทะเบียน 800 บาท	

ไม่เข้าร่วมปฐมนิเทศ สละสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการ

พิมพ์แบบฟอร์มการชำระเงิน

1.4) ระบบจะปรากฏแบบฟอร์ม การชำระเงิน Bill Payment ให้นักเรียนปกรินแบบฟอร์มดังกล่าวออกมา

AFS Intercultural Programs Thailand สาขา/Branch วันที่/Date

เพื่อเข้าบัญชี มูลนิธิการศึกษาและวัฒนธรรมสัมพันธ์ไทย-นานาชาติ (เอเอฟเอส ประเทศไทย)

ชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ นางสาว ชวิญจิรา ฝ่ายจำปา สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

รหัสประจำตัวสอบ (Ref.1) 109209910 **กรุณากำหนดชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ รหัสประจำตัวสอบ และรหัสโครงการ ทั้งตัวเลข และตัวอักษร เข้าไปในระบบให้ครบถ้วนถูกต้อง**

รหัสโครงการ (Ref.2) โครงการเยาวชนเอเอฟเอสเพื่อการศึกษาและแลกเปลี่ยน วัฒนธรรมนานาชาติ ระยะ 1 ปี รุ่นที่ 56 (พ.ศ.2560-2561)

บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์/Siam Commercial Bank COMP CODE : 0104 (สาขาวิชโยธิน) (15/20)

<input type="checkbox"/> เงินสด/CASH	จำนวนเงิน/Amount	บาท/Baht
ชื่อธนาคาร-สาขา/Bank-Branch	หมายเลขเช็ค/Draft No.	จำนวนเงิน/Amount
		2400
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน	

รับชำระด้วยเงินสด

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/For Bank's Use

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ

1.5) ให้นักเรียน นำแบบฟอร์ม การชำระเงิน Bill Payment ไปติดต่อกับเคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาที่สะดวกที่สุด (นักเรียนไม่สามารถชำระเงินผ่านระบบ Phone Banking / ATM / Internet ได้)

1.6) เมื่อชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์ เรียบร้อยแล้ว ท่านจะได้รับเอกสาร Bill Payment ส่วนของลูกค้า และ ใบเสร็จรับเงินจากธนาคาร ซึ่งจะต้องปรากฏข้อความดังต่อไปนี้

“AFS Intercultural Programs Thailand หรือ มูลนิธิเอเอฟเอส ประเทศไทย”

ตัวอย่างใบเสร็จรับเงินจากธนาคาร

ไทยพาณิชย์ SCB สาขา/Branch สาขา อาคารลิเบอร์ตี้ วันที่/Date 06/07/58 08:36:31

1113023105 AFS INTERCULTURAL 06/07/58 08:36:31 CP *****800.00 55635 3302D
 CUST:100601584 REF:YP16 COMM: ***15.00 NET: *****815.00
 NAME:นางสาว เอาใจใส ขยันเรียน Auth Code: เรียกเก็บค่าธรรมเนียมเพิ่มจากผู้ชำระเงิน COMP CODE:0104
)111

ชื่อบัญชี A/C Name: AFS INTERCULTURAL ชื่อลูกค้า Customer Name: นางสาว นันทวี อัจฉริยmani
 เลขที่บัญชี A/C NO. รหัสลูกค้า Cust.No/Ref.1 100601584
 หรือ รหัสอ้างอิง Ref.No/Ref.2 YP16
 COMP CODE :

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount
(แปดร้อยบาทถ้วน)	*****800.00
ธนาคาร/สาขา Bank/Branch	เช็คเลขที่ CHQ NO.
	จำนวนเงิน Amount

ใบนำฝากเพื่อชำระค่าสินค้าหรือบริการ BILL PAYMENT REAL TIME

เงินสด / Cash
 เงินโอน / Tr.
 เช็ค / Cheque*

* เฉพาะเช็คที่อยู่ในเขตสำนักหักบัญชีเดียวกันกับสาขาเท่านั้น ซึ่งสามารถทราบผลการเรียกเก็บภายในวันทำการถัดไป อีก 1 ใบต่อ 1 รายการเท่านั้น

ชื่อผู้นำฝาก Deposit by โทร.(ไปรษณีย์) Tel. 061004516
 ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร Authorized signature Teller

1.7) ให้นักเรียนกรอกข้อมูลการชำระเงินในเว็บไซต์เพื่อยืนยันการตอบรับเข้าร่วมการปฐมนิเทศ และกรณานำหลักฐานการชำระเงินไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ลงทะเบียน ในวันปฐมนิเทศด้วย ในกรณีที่ท่านมีความจำเป็นและไม่สามารถชำระค่าลงทะเบียนล่วงหน้า ท่านสามารถนำเงินสดมาชำระในวันปฐมนิเทศได้ และขอความร่วมมือในการจัดเตรียมเงินสดค่าลงทะเบียนให้พอดีกับจำนวนผู้เข้าร่วมปฐมนิเทศ มูลนิธิขอแนะนำให้นักเรียนลงทะเบียนล่วงหน้า เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการลงทะเบียน

หมายเหตุ : 1. ธนาคารจะรายงานการชำระเงินของนักเรียนมายังมูลนิธิในวันถัดไป ถ้านักเรียนได้รับใบเสร็จ จากธนาคาร และได้ตรวจสอบข้อมูลถูกต้องตามตัวอย่างที่ให้ใน ข้อที่ 1.5 แล้ว นักเรียนไม่จำเป็นต้องติดต่อเจ้าหน้าที่เอเอฟเอสเพื่อยืนยันการชำระเงิน

2. หากนักเรียนมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อฝ่ายการเงิน หมายเลขโทรศัพท์ 02-574-6197 – 9 หรือ 02-980-1002 – 6 หมายเลขโทรสาร 02-574-6277 ทุกวันจันทร์ - ศุกร์ (9.30 - 12.00 และ 13.00 - 17.00) ตามข้อมูลต่อไปนี้

คุณรวีพร สุขสุทธิ ต่อ 204
 คุณรัตนาวี อินละคร ต่อ 202
 คุณกัลญา นาเงิน ต่อ 205