



## บันทึกข้อความ

งานวิจัยและวิเทศสัมพันธ์
รับที่.....586.....
วันที่.....30 ก.ย. 65.....
เวลา.....14.04 น.....

ส่วนงาน กองวิเทศสัมพันธ์ สำนักงานมหาวิทยาลัย โทร. 43668

ที่ อว 8392 (7)/

วันที่ กันยายน 2565


เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการแลกเปลี่ยน Sophia University Spring 2023

เรียน ผู้อำนวยการกองวิเทศสัมพันธ์

ด้วย Sophia University ประเทศญี่ปุ่น เปิดรับสมัครนักเรียนระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษาที่ศึกษามาแล้วไม่ต่ำกว่า 1 ภาคการศึกษา (ยกเว้นนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย) มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 และมีผลคะแนนภาษาอังกฤษหรือภาษาญี่ปุ่นตามที่หลักสูตรกำหนด เข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยน Sophia University Spring 2023 เป็นระยะเวลา 1 ภาคการศึกษา หรือ 1 ปีการศึกษา โดยผู้เข้าร่วมจะได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมการศึกษา แต่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายอื่นๆที่เกี่ยวข้องด้วยตัวเอง เช่น ค่าเดินทาง ค่าอาหาร ค่าที่พัก ฯลฯ โดยเอกสารการสมัครมีรายละเอียด ดังนี้

1. Application form
2. Letter of academic recommendation
3. Copy of academic transcript
4. Copy of language proficiency test (English/ Japanese)
5. Copy of passport


ผู้สนใจสมัครกรุณาศึกษารายละเอียดโครงการเพิ่มเติมที่ <https://cmu.to/NhUD2> และส่งเอกสารประกอบการสมัคร ผ่านคณะต้นสังกัดมายังกองวิเทศสัมพันธ์ ภายในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเห็นสมควรแจ้งคณะ/วิทยาลัย/ สถาบัน เพื่อประชาสัมพันธ์แก่ผู้ที่สนใจทราบ ทั้งนี้ หากพิจารณาเห็นชอบตามเสนอ โปรดลงนามในบันทึกแนบท้ายนี้   
(ชาบรีนา คอนคาส)  
นักจัดการงานทั่วไป

ที่ อว 8392 (7)/ ว 238

วันที่ 30 กันยายน 2565

เรียน ( / ) เลขานุการคณะ/ วิทยาลัย/ สถาบัน  
( / ) เพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาเสนอชื่อนักศึกษาที่มีคุณสมบัติหน่วยงาน  
ละ 1 ราย (หากประสงค์เสนอชื่อมากกว่า 1 ราย กรุณาจัดลำดับมาด้วย) พร้อมส่ง  
เอกสารการสมัครมายังกองวิเทศสัมพันธ์ ภายในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 ด้วย  
จักขอบคุนยิ่ง

  
(นางสาวรลักษ์ณ์ สุธีรวรรณ)  
รักษาการแทนผู้อำนวยการกองวิเทศสัมพันธ์



## Application Form for Outbound Exchange Program

Name	(Thai)		
	( English)		
Student ID			
Gender		Nationality	
Date of Birth			
Telephone		Line ID	
E-Mail			
Faculty			
Major			
School Year	<input type="checkbox"/> Undergraduate <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Doctoral	<input type="checkbox"/> 1 <sup>st</sup> year <input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> year <input type="checkbox"/> 3 <sup>rd</sup> year <input type="checkbox"/> 4 <sup>th</sup> year	
Name of Exchange Program			
Host University			
Period of the program			

Reasons for applying for this program (Approximately 100 – 300 words)

Applicant's Signature

Date: Day/ Month / Year

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_