

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนิสิตมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของโครงการแลกเปลี่ยน

ชื่อมหาวิทยาลัยต่างประเทศที่สมัคร.....ประเทศ.....
 ประเภทโครงการย่อยที่สมัคร (ถ้ามี)

ช่วงเวลาสมัครเข้าร่วมโครงการ : เริ่มภาคการศึกษา ภาคฤดูใบไม้ผลิ ภาคฤดูใบไม้ร่วง อื่นๆ

ระยะเวลาแลกเปลี่ยน 1 ภาคการศึกษา ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... ถึง เดือน.....พ.ศ.....
 2 ภาคการศึกษา ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... ถึง เดือน.....พ.ศ.....
 อื่นๆ ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... ถึง เดือน.....พ.ศ..... (รวม.....เดือน)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้สมัคร (กรุณาเขียนตัวบรรจง ชัดเจน)

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
 Name (Mr./Mrs./Ms.)..... Surname.....
 วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....
 นิสิตระดับ ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก ชั้นปีที่.....รหัสประจำตัว.....
 หลักสูตรที่ศึกษา ภาคปกติ ภาคพิเศษ อื่นๆ
 คณะ.....ภาควิชา.....
 สาขาวิชา.....เกรดเฉลี่ยสะสมปัจจุบัน.....
 จำนวนหน่วยกิตสะสมปัจจุบัน.....จำนวนหน่วยกิตที่กำหนดเมื่อสำเร็จการศึกษา.....
 วันที่คาดว่าจะจบการศึกษา (รวมระยะเวลาที่เข้าร่วมการแลกเปลี่ยนแล้ว) เดือน.....พ.ศ.....
 ผลทดสอบความรู้ทางด้านภาษาพร้อมผลระดับคะแนน (ถ้ามี)
 ภาษาอังกฤษ TOEFL IELTS..... TOEIC..... อื่นๆ
 ภาษาอื่นๆ
- ที่อยู่ปัจจุบันของนิสิต.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....อีเมล.....
2. ชื่อ-นามสกุลของบิดา อาชีพ
- ที่อยู่
- เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....อีเมล.....
- ชื่อ-นามสกุลของมารดา..... อาชีพ
- ที่อยู่
- เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....อีเมล.....
- ผู้ปกครองที่สนับสนุนด้านการเงินในระหว่างเข้าร่วมการแลกเปลี่ยนในต่างประเทศ (ในกรณีที่มีใช้บิดา/มารดา)
 ชื่อ-นามสกุล..... อาชีพ.....
 ความเกี่ยวข้องกับนิสิต.....อีเมล.....
 ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
3. เหตุผลที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยน.....

4. ท่านเคยได้รับทุนหรือเคยได้เข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนในต่างประเทศมาก่อนหรือไม่ (ถ้ามีโปรดระบุ)

รูปถ่าย
ติดที่นี่

*กรุณากรอกเบอร์โทรศัพท์ และอีเมล ที่ติดต่อได้ หากเจ้าหน้าที่ไม่สามารถติดต่อท่านได้ จะถือว่าสละสิทธิ์

**กรุณาเขียนใบสมัครเข้าร่วมโครงการนิสิตแลกเปลี่ยนฯ ฉบับนี้พร้อมกับเอกสารประกอบการสมัครอื่นๆ ดังที่มหาวิทยาลัยต่างประเทศระบุไว้ หากเอกสารประกอบการสมัครใดๆ ไม่ครบถ้วนจะไม่ได้รับการพิจารณา

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของอาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....ตำแหน่ง.....
 อีเมล.....โทรศัพท์.....

ส่วนที่ 4 การสมัครครั้งนี้ข้าพเจ้ารับทราบเงื่อนไขและขอยืนยันดังนี้

- 4.1 ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ไม่อยู่ในระหว่างการสมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนิสิตโครงการอื่นใดของกองวิเทศสัมพันธ์และโครงการแลกเปลี่ยนของคณะจนกระทั่งใบสมัครของข้าพเจ้าจะได้รับการพิจารณาว่าเป็นที่สิ้นสุดแล้วโดยกองวิเทศสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- 4.2 ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ได้ทำการสืบค้นข้อมูลในส่วนเงื่อนไขค่าใช้จ่ายในการเป็นนิสิตแลกเปลี่ยนที่กำหนดโดยมหาวิทยาลัยต่างประเทศเจ้าของโครงการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว อีกทั้งได้ทำการปรึกษากับอาจารย์ที่ปรึกษา คณะต้นสังกัด และผู้ปกครอง แล้วเช่นกัน
- 4.3 ข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขว่าในระหว่างที่ศึกษาแลกเปลี่ยนจะทุ่มเทให้กับการศึกษาเป็นหลัก โดยจะไม่ทำกิจกรรมหรือทำงานพิเศษที่จะมีผลกระทบต่อการศึกษาและผลการเรียน
- 4.4 ข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขว่าไม่สามารถขยายระยะเวลาเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนได้ ในกรณีที่เลือกไปแลกเปลี่ยน ณ มหาวิทยาลัยคู่สัญญาในต่างประเทศ เป็นระยะเวลา 1 ภาคการศึกษา จะไม่สามารถขยายเวลาเป็น 1 ปีการศึกษาได้
- 4.5 ข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขว่าการดำเนินโครงการแลกเปลี่ยนนิสิต ณ สถาบันคู่สัญญาต่างประเทศ อาจจะถูกยกเลิก หรือปรับเปลี่ยนรูปแบบการเรียนการสอนเป็นออนไลน์ ขึ้นอยู่กับสถานการณ์แพร่ระบาดไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และนโยบายด้านการป้องกันการแพร่ของโรคระบาดและสุขอนามัยของมหาวิทยาลัยเจ้าภาพ
- 4.6 เมื่อสิ้นสุดการเข้าร่วมโครงการฯ ข้าพเจ้า**ต้อง**จัดส่งสรุปรายงานผลการเข้าร่วมโครงการนิสิตแลกเปลี่ยนเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (.pdf หรือ .docx) มายังกองวิเทศสัมพันธ์ ทางอีเมล fro@ku.th ภายใน 30 วันหลังจากเสร็จสิ้นโครงการ
- 4.7 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับคัดเลือกเป็นนิสิตแลกเปลี่ยน ข้าพเจ้ายินดีและพร้อมที่จะปฏิบัติตามประกาศและข้อกำหนดต่างๆ ทุกประการ หากมีการตรวจสอบพบในภายหลังว่ามีข้อความใดที่ไม่เป็นจริงข้าพเจ้ายินยอมให้กองวิเทศสัมพันธ์พิจารณาตัดสิทธิ์ ในการสมัครและเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาอื่นๆ ในอนาคตโดยไม่มีเงื่อนไข และยินยอมให้พิจารณาลงโทษตามที่เห็นสมควร

ลงชื่อ ผู้สมัคร
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือยินยอมให้นิสิตเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยน ณ สถาบันคู่สัญญาต่างประเทศ

ที่
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาวอายุ ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์ (มือถือ)
เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมายและเกี่ยวข้องเป็น.....
ของ นาย / นางสาว เลขประจำตัวนิสิต.....
คณะ.....ชั้นปีที่ ภาควิชา.....สาขาวิชา
มีความยินยอมให้ นาย / นางสาว.....
เข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยน ณ.....ประเทศ.....
ระหว่างเดือน.....พ.ศ.ถึง เดือน.....พ.ศ.

ในการอนุญาตในครั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าอยู่ในสถานะที่พร้อมสนับสนุนทางการเงินให้แก่นิสิตตลอดระยะเวลาที่นิสิตเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยน
2. ข้าพเจ้ารับทราบแผนการศึกษาของนิสิตทั้งในระหว่างเข้าร่วมโครงการฯ และหลังจากสิ้นสุดโครงการนิสิตต้องศึกษาต่อ ณ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์จนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร
3. หากเกิดมีเหตุหรืออุบัติเหตุสุดวิสัยทุกกรณี ที่มีได้เกิดจากความประมาทของทางมหาวิทยาลัย ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง/ฟ้องร้องเอาความผิดหรือให้มหาวิทยาลัยชดใช้ค่าเสียหาย
4. ข้าพเจ้ายินดีรับชดใช้หนี้สินกรณีที่นิสิตไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไข หรือความเสียหายทางทรัพย์สินอันเกิดจากการที่นิสิตในปกครองของข้าพเจ้าอาจจะกระทำความผิดโดยเจตนาหรือไม่ก็ตาม
5. ข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขว่าการดำเนินโครงการแลกเปลี่ยนนิสิต ณ สถาบันคู่สัญญาต่างประเทศ อาจจะถูกยกเลิกหรือปรับเปลี่ยนรูปแบบการเรียนการสอนเป็นออนไลน์ ขึ้นอยู่กับสถานการณ์แพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และนโยบายด้านการป้องกันการแพร่ของโรคระบาดและสุขอนามัยของมหาวิทยาลัยเจ้าภาพ
6. หากมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า นิสิตในปกครองของข้าพเจ้าประพฤติไม่เหมาะสมจนอาจทำให้มหาวิทยาลัยเสื่อมเสียชื่อเสียงข้าพเจ้ายินยอมให้ทางมหาวิทยาลัยพิจารณาระงับการเข้าร่วมโครงการฯ โดยไม่เรียกร้องให้มหาวิทยาลัยชดใช้ค่าใช้จ่ายที่ข้าพเจ้าได้จ่ายไปแล้วทั้งสิ้น

ในกรณีที่มหาวิทยาลัยตรวจสอบพบว่าข้อมูลใดที่แจ้งมาในการสมัครนี้ ไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์พิจารณาตัดสิทธิในการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ของนิสิตโดยไม่มีเงื่อนไข

ลงชื่อ ผู้ปกครอง โดยชอบธรรม และให้ความยินยอม
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบรับรองการเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยน ณ สถาบันคู่สัญญาต่างประเทศจากอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า.....

สังกัดคณะ..... โทรศัพท์..... อีเมล.....

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ นาย/นางสาว.....

นิสิตคณะ..... ได้รับทราบและได้ให้ความเห็นชอบการสมัครเข้าร่วมโครงการนิสิต

แลกเปลี่ยนมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ณ (ชื่อสถาบันเจ้าภาพ).....

ประเทศ..... ระหว่างเดือน.....พ.ศ. ถึง เดือนพ.ศ.

และมีความเห็นว่านิสิตในที่ปรึกษามีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะเข้าร่วมโครงการฯ รวมทั้งได้รับทราบและเห็นชอบกับแผนการศึกษาแลกเปลี่ยนของนิสิต ภายใต้สถานการณ์แพร่ระบาดไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่การดำเนินโครงการแลกเปลี่ยนนิสิต ณ สถาบันคู่สัญญาต่างประเทศ อาจจะถูกยกเลิก หรือปรับเปลี่ยนรูปแบบการเรียนการสอนเป็นออนไลน์ ทั้งนี้ หลังจากเสร็จสิ้นโครงการฯ นิสิตในที่ปรึกษาจะต้องกลับมาศึกษาต่อ ณ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี).....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....