



Application Form

Payap Preparation Learning Center



Student Information

学生报名信息

Name 姓名	English / Pinyin 英文或拼音			
Sex 性别		Male <input type="checkbox"/>	Female <input type="checkbox"/>	
Course Selection 选择课程		GED <input type="checkbox"/>	ESL <input type="checkbox"/>	
Date of birth 生日				
Place of Birth 出生地				
Passport no 出生地		Passport Expiration Date 护照到期日期:		
Citizenship 国籍				

Contact and Residence Information

联系方式和居住信息

Email 邮箱				
Emergency Contact 紧急联系人	Name 姓名	Telephone 电话	E - Mail 邮箱	Relationship 什么关系
Home Country (must) 祖国 (必填)				
In Thailand (if any) 在泰国 (如果有)				

I hereby confirm that all the information I have provided is true and accurate to the best of my knowledge.
我在此确认，所有我所提供的信息都是据我所知真实且准确的。

Name 姓名 _____ Date 日期 _____

Submit completed application and materials to

填好信息请转发到下面邮箱地址。

Telephone: +66 53 851 478 Ext. 7234,7235

Email 邮箱: pplc@payap.ac.th