



รายละเอียดใบสมัครหลักสูตร  
โครงการ “นักลงทุนรุ่นใหม่เพื่อสังคม” รุ่นที่ 34

1. ข้อมูลส่วนตัว

คำนำหน้า : ..... ชื่อ : ..... นามสกุล : .....

First Name : ..... Last Name : .....

ชื่อเล่น : ..... เลขที่บัตรประชาชน : .....

วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) : ..... อายุ : .....

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) : .....

จังหวัด : ..... รหัสไปรษณีย์ : .....

โทรศัพท์บ้าน : ..... โทรศัพท์มือถือ : .....

Email : ..... Line ID : .....

กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้ให้ติดต่อ : ..... โทรศัพท์มือถือ : .....

พี่น้อง ร่วมสายเลือดที่เคยเข้าร่วม NIP-S : ..... NIP-S รุ่น : .....

2. ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

.....

จังหวัด : ..... รหัสไปรษณีย์ : .....

3. ข้อมูลการศึกษา

3.1 ระดับการศึกษาปริญญาตรี

สถาบัน : ..... วิทยาเขต : .....

คณะ : ..... สาขา : .....

ชั้นปีที่ : ..... เกรดเฉลี่ย : .....

รหัสประจำตัวนักศึกษา : ..... เริ่มศึกษาเมื่อ : .....

3.2 ระดับการศึกษามัธยมศึกษา ประกาศนียบัตรวิชาชีพ(ปวช.)

สถาบัน : ..... สาขา : .....

จังหวัด : ..... เกรดเฉลี่ย : ..... ปีที่จบ : .....

3.3 ระดับการศึกษามัธยมศึกษาตอนต้น

สถาบัน : ..... สาขา : .....

ปีที่จบ : ..... เกรดเฉลี่ย : .....

### 3.4 ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

สถาบัน : ..... สาขา : .....

จังหวัด : ..... เกรดเฉลี่ย : ..... ปีที่จบ : .....

## 4. ข้อมูลกิจกรรมต่างๆ (เพื่อประโยชน์ในการจัดกลุ่ม และร่วมกิจกรรมระหว่างการอบรม)

4.1 กิจกรรมที่เข้าร่วม รวมถึงรางวัล ผลงานที่เคยได้รับในระดับมัธยม - อุดมศึกษา

.....  
.....

4.2 ความสามารถพิเศษ ณ ปัจจุบันที่ทำได้อยู่ (เชิยร์ลีดเดอร์, พิธีกร, โดว้ทที, นักดนตรี, นักร้อง, นักกีฬา)

.....  
.....

4.3 เหตุผลที่ท่านมาสมัครเข้าร่วมโครงการ “นักลงทุนรุ่นใหม่เพื่อสังคม” และท่านรู้จักโครงการ NIP-S ได้อย่างไร

.....  
.....

## 5. ข้อมูลทั่วไป

5.1 ท่านทราบข่าวการอบรมรุ่นที่ 34 นี้จากแหล่งใด

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Page Facebook (New Investors Program for Society) | <input type="checkbox"/> Website (www.makemoneyclub.com)     |
| <input type="checkbox"/> Line (@sepsnips)                                  | <input type="checkbox"/> เพื่อน , รุ่นพี่ , รุ่นน้อง แนะนำมา |
| <input type="checkbox"/> ผู้ปกครอง   | <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....                          |

## 6. ข้อมูลผู้แนะนำ

ชื่อ : ..... นามสกุล : .....

ตำแหน่ง : ..... โทรศัพท์มือถือ : .....

Email : ..... โทรสาร : .....

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> นมธ. รุ่น .....    | <input type="checkbox"/> NIP-S รุ่น ..... |
| <input type="checkbox"/> นมธล. รุ่น .....   | <input type="checkbox"/> SEP-S รุ่น ..... |
| <input type="checkbox"/> หลักสูตรอื่นๆ..... |   |

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

โทร : 081-446-5149 / 092-272-9662 / 094-860-6133

E-mail : nipsprogram@gmail.com