



AMBASSADE DE FRANCE EN THAÏLANDE
Service de Coopération et d'Action Culturelle

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

ประชุมเชิงปฏิบัติการ ในหัวข้อ “ครูรุ่นใหม่กับการสอนภาษาฝรั่งเศสสู่มาตรฐานยุโรป” ครั้งที่ ๓
ณ สมาคมฝรั่งเศสกรุงเทพ ระหว่างวันที่ ๒๔ มีนาคม – ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพครูสอนภาษาฝรั่งเศสรุ่นใหม่ จัดโดยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน และสถานเอกอัครราชทูตฝรั่งเศสประจำประเทศไทย จึงขอแจ้งรายละเอียดของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)

Prénom – Nom de famille

Ecole – Ville (โรงเรียน – จังหวัด)

Photo

ID Nombre (เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก)

Date de naissance (วัน-เดือน-ปี ที่เกิด) Date.....Mois..... Année.....

N° téléphone (โทรศัพท์มือถือ)

Adresse courriel (อีเมล)

Professeur titulaire de l'école (บรรจุเข้ารับราชการครูเมื่อ) Date..... Mois..... Année.....

Niveau de Langue française (ประกาศนียบัตร DELF) Non A2 B1 B2 Année.....

Habilitation examinateur-correcteur DELF A1-A2 (ได้รับประกาศนียบัตรรับรองเป็นผู้สอบพูด DELF A1-A2)

Oui, Année..... Non

Etre examinateur-correcteur de l'examen DELF Scolaire A1-A2 (เคยเป็นผู้สอบพูดในการจัดสอบ DELF

Scolaire A1-A2) Oui, Année(s) Non

Etre surveillant de l'examen DELF Scolaire A1-A2 (เคยเป็นคณะกรรมการจัดสอบ DELF Scolaire A1-A2)

Oui, Année(s) Non

ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับระดับปริญญาตรี ปริญญาโท หรือปริญญาเอก จากสาธารณรัฐฝรั่งเศส และไม่เคยได้รับทุนไปสาธารณรัฐฝรั่งเศส จากสถานเอกอัครราชทูตฝรั่งเศสประจำประเทศไทย นับจากได้รับการบรรจุแต่งตั้งเป็นข้าราชการครู

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบว่าเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอม
สละสิทธิ์เข้าร่วมโครงการ

ลายมือชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง