



School of  
Language and Culture

โรงเรียนภาษาและวัฒนธรรม สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)  
School of Language & Culture Technology Promotion Association (Thailand-Japan)

99 Moo 8 Lam Luk Ka District, Pathum Thani 12130 (Zeer Rangsit Branch)

Website: www.tpa.or.th/slc

Facebook: www.facebook.com/TPARangsitSchool

Tel 0-2992-7169 (Ms.Saranya) Fax: 0-2992-7170 E-mail: rsschool@tpa.or.th

แบบสอบถามความต้องการผู้เรียนภาษาอังกฤษ **English Learner Requirements**

เกี่ยวกับผู้ติดต่อ **Contact Person**

|   |   |              |
|---|---|--------------|
| ชื่อ-นามสกุล ผู้ติดต่อ<br>Contact Person Name-Surname                       | (in Thai)   | (in English) |
| ชื่อบริษัท/ที่อยู่<br>เลขประจำตัวผู้เสียภาษี<br>Company name/Address/Tax ID | (in Thai)   | (in English) |
| ประเภทธุรกิจ Type of business   | <input type="checkbox"/> บริการ Service..... <input type="checkbox"/> ผลิต Manufacturing.....<br><input type="checkbox"/> จำหน่าย Distribution..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other..... |              |
| สะดวกติดต่อทาง Contact info   | Tel :   | E-mail :     |

เกี่ยวกับผู้เรียน **Student**  คนเดียว Individual  กลุ่ม Group จำนวน Amount ..... คน persons / ..... กลุ่ม groups

กรณีผู้เรียนคนเดียว กรุณาให้ข้อมูลเพื่อประโยชน์ในการเรียน If the student is an individual, please fill in the following data.

|   |  |  |
|---|--|--|
| ชื่อ-นามสกุล ผู้เรียน<br>Student Name-Surname         | (in Thai)  | (in English)   |
| เลขประจำตัวประชาชน<br>ID Number                       |  |  |
| สะดวกติดต่อทาง Contact info                           | Tel :  | E-mail :   |
| วัน เดือน ปี เกิด Date of birth                       | Date.....Month.....Year.....   | อายุ Age.....ปี years  |
| สถานะ<br>Occupation                                   | <input type="checkbox"/> นร.นศ./ระดับ Student/Level..... <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท Company officer<br><input type="checkbox"/> เจ้าของกิจการ Business owner <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other..... |  |
| ประวัติการศึกษา<br>Education                          | วุฒิกการศึกษา Educational Degree<br>.....  | ชื่อสถาบัน School/University .....<br>คณะ/วิชาเอก Major .....  |
| ตำแหน่งงาน Job position                               | (in Thai)  | (in English)   |
| ประวัติการเรียนภาษาอังกฤษ<br>English study background | <input type="checkbox"/> มี Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี No  | เคยเรียนที่ Have studied at.....<br>.....  |
| ระยะเวลา Period                                       | ตั้งแต่ from.....ถึง to.....   | ประมาณ Approximately.....ชม. hours   |
| ผลสอบวัดระดับ<br>Standardized test                    | <input type="checkbox"/> มี Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี No  | <input type="checkbox"/> TOEIC <input type="checkbox"/> TOEFL <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other.....<br>คะแนน Score ..... |

วัตถุประสงค์ของการเรียน **Purpose of Study**

|   |   |   |
|---|---|---|
| เนื้อหาที่ต้องการเรียน<br>Preferred content | <input type="checkbox"/> สนทนาทั่วไป<br>General Conversation<br><input type="checkbox"/> สนทนาเพื่อใช้ในการทำงาน<br>Conversation for the job<br><input type="checkbox"/> ไวยากรณ์เพื่อเตรียมสอบ<br>Grammar for exam preparation | เป้าหมายระยะเวลาที่คาดว่าจะเรียน<br>Expected number of study hours<br><input type="checkbox"/> 30 hrs. <input type="checkbox"/> 60 hrs. <input type="checkbox"/> 90 hrs.<br><input type="checkbox"/> ประมาณ Approximately.....ชม.hours<br><input type="checkbox"/> จนกว่าจะใช้งานได้ Until goal is achieved |
|---|---|---|

|                         |   |
|-------------------------|---|
| วัตถุประสงค์<br>Purpose | <input type="checkbox"/> เรียนต่อ Academic <input type="checkbox"/> ทำงาน Work<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ Other..... |
|-------------------------|---|

**วันเวลา/สถานที่ที่สะดวกเรียน Study Day/Time/Place**

|  |  |   |
|--|--|---|
| วันเวลาที่สะดวก<br>Day and time of study           | <input type="checkbox"/> จ.พ.ศ. M W F <input type="checkbox"/> อัง.พ.ศ. Tue Thurs.<br><input type="checkbox"/> ส. Sat <input type="checkbox"/> อาทิตย์ Sun<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ Other.....  | <input type="checkbox"/> เช้า a.m. ตั้งแต่ from.....ถึง to.....<br><input type="checkbox"/> ป้าย p.m.ตั้งแต่ from.....ถึง to.....   |
| ต้องการเริ่มเรียน-จบภายในวันที่<br>Period of study | เริ่มเรียน Starting date วันที่ Date..... เดือน Month.....ปี Year.....<br>จบภายใน Ending date วันที่ Date..... เดือน Month.....ปี Year.....  |   |
| สถานที่ที่สะดวกเรียน<br>Place of study             | <input type="checkbox"/> โรงเรียน School <input type="checkbox"/> บริษัท Company*<br><input type="checkbox"/> บ้าน Home*<br>*กรุณาแนบแผนที่ please attach map  | กรณีนอกกรณี.ท่านมี Instructional Media<br>(in the case of a class at company or home)<br><input type="checkbox"/> Whiteboard <input type="checkbox"/> Projector <input type="checkbox"/> CD Player<br><input type="checkbox"/> Computer |
| ความต้องการเกี่ยวกับผู้สอน<br>Instructor           | <input type="checkbox"/> ต้องการผู้สอนชาวไทยคนเดียว Request only Thai teacher<br><input type="checkbox"/> ต้องการผู้สอนเจ้าของภาษาคนเดียว Request only Native-speaker teacher<br><input type="checkbox"/> ตามที่ฝ่ายวิชาการโรงเรียนเห็นว่าเหมาะสม As the school sees appropriate |   |
| ความต้องการอื่นๆ<br>Other Requirements             |  |   |
| วันที่ให้ข้อมูล Date of application                | ผู้ให้ข้อมูล Name of person who completed this form  |   |
| วันที่ Date..... เดือน Month..... ปี Year.....     | .....  |   |

**ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น For office use only**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| รหัสคอร์ส Course code                 |  |
| ตำราที่ใช้ Textbook title             |  |
| ชื่อผู้สอน Teacher's name             |  |
| ระยะเวลา Period of study              |  |
| วันและเวลาเรียน Day and time of study |  |
| สถานที่เรียน Place of study           |  |
| ชื่อผู้บันทึก Staff's name            |  |
| หมายเหตุ Remark                       |  |

UPDATE: JANUARY 2018