



โรงเรียนภาษาและวัฒนธรรม สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)

School of Language & Culture Technology Promotion Association (Thailand-Japan)

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

Website : www.tpa.or.th/slc Facebook : www.facebook.com/TPARangsitSchool

Tel. 0-2992-7169-71 (Mrs.Orawan) Fax. 0-2992-7170 E-mail: orawanchai@tpa.or.th

แบบสอบถามความต้องการผู้เรียนภาษาญี่ปุ่น **Japanese Learner Requirements**

เกี่ยวกับผู้ติดต่อ **Contact Person**

ชื่อ-นามสกุล ผู้ติดต่อ Contact Person Name-Surname	(in Thai)	(in English)
ชื่อบริษัท/ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Company name/Address/Tax ID	(in Thai)	(in English)
ประเภทธุรกิจ Type of business	<input type="checkbox"/> บริการ Service..... <input type="checkbox"/> ผลิต Manufacturing..... <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 Student Name-Surname	(in Thai)	(in English)
เลขประจำตัวประชาชน ID Number		
สะดวกติดต่อทาง Contact info	Tel :	E-mail :
วัน เดือน ปี เกิด Date of birth	Date.....Month.....Year.....	อายุ Age.....ปี years
สถานะ Occupation	<input type="checkbox"/> นร.นศ./ระดับ Student/Level..... <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท Company officer <input type="checkbox"/> เจ้าของกิจการ Business owner <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other.....	
ประวัติการศึกษา Education	วุฒิกการศึกษา Educational Degree .....	ชื่อสถาบัน School/University ..... คณะ/วิชาเอก Major .....
ตำแหน่งงาน Job position	(in Thai)	(in English)
ประวัติการเรียนภาษาญี่ปุ่น Japanese study background	<input type="checkbox"/> มี Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี No	เคยเรียนที่ Have studied at..... .....
ระยะเวลา Period	ตั้งแต่ from.....ถึง to.....	ประมาณ Approximately..... ชม. hours
สามารถอ่านอักษรคาณะ Kana reading ability	<input type="checkbox"/> ได้ Yes <input type="checkbox"/> ไม่ได้ No <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ Not sure	ตำราที่ใช้ Textbook title..... .....
เคยสอบผ่านวัดระดับ JLPT JLPT test result	<input type="checkbox"/> เคย Yes <input type="checkbox"/> ไม่เคย No	ระดับ Level <input type="checkbox"/> N5 <input type="checkbox"/> N4 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> Old JLPT Level .....

วัตถุประสงค์ของการเรียน **Purpose of Study**

ต้องการเรียนเน้นด้าน Preferred content	<input type="checkbox"/> ไวยากรณ์เพื่อเตรียมสอบ Grammar for exam preparation  <input type="checkbox"/> สนทนาเพื่อใช้ในการทำงาน	เป้าหมายระยะเวลาที่คาดว่าจะเรียน Expected number of study hours  <input type="checkbox"/> 30 hrs.
---	---	--

	Conversation for the job <input type="checkbox"/> สนทนาพื้นฐานเพื่อใช้ในการดู/ฝึกงานที่ญี่ปุ่น Basic conversation for observation/training in Japan <input type="checkbox"/> สนทนาพื้นฐานเพื่อใช้ท่องเที่ยวญี่ปุ่น Basic conversation for travelling in Japan	<input type="checkbox"/> 60 hrs. <input type="checkbox"/> ประมาณ Approximately.....ชม.hours <input type="checkbox"/> จนกว่าจะใช้งานได้ Until goal is achieved
มีแผนเดินทางไปประเทศญี่ปุ่น Plan to go to Japan	เพื่อ for <input type="checkbox"/> เรียนต่อ Academic <input type="checkbox"/> ดูงาน Training <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other.....	กำหนดการ Planned Date Date.....Month.....Year.....

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

วันเวลาที่สะดวก Day and time of study	<input type="checkbox"/> จ.พ.ศ. M W F <input type="checkbox"/> อัง.พ.ศ. Tue Thu <input type="checkbox"/> ส. Sat <input type="checkbox"/> อาทิตย์ Sun <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other.....	<input type="checkbox"/> เช้า a.m. ตั้งแต่ from.....ถึง to..... <input type="checkbox"/> ป่าย p.m.ตั้งแต่ from.....ถึง to.....
ต้องการเริ่มเรียน-จบภายในวันที่ Period of study	เริ่มเรียน Starting date วันที่ Date..... เดือน Month.....ปี Year..... จบภายใน Ending date วันที่ Date..... เดือน Month.....ปี Year.....	
สถานที่ที่สะดวกเรียน Place of study	<input type="checkbox"/> โรงเรียน School <input type="checkbox"/> บริษัท Company* <input type="checkbox"/> บ้าน Home* *กรุณาแนบแผนที่ please attach map	กรณีนอกกร.ท่านมี Instructional Media (in the case of a class at company or home) <input type="checkbox"/> Whiteboard <input type="checkbox"/> Projector <input type="checkbox"/> CD Player <input type="checkbox"/> Computer
ความต้องการเกี่ยวกับผู้สอน Instructor	<input type="checkbox"/> ต้องการผู้สอนชาวไทยคนเดียว Request only Thai teacher <input type="checkbox"/> ต้องการผู้สอนชาวญี่ปุ่นคนเดียว Request only Japanese teacher <input type="checkbox"/> ต้องการทั้งผู้สอนชาวไทยและชาวญี่ปุ่น Request both Thai and Japanese teachers <input type="checkbox"/> ตามที่ฝ่ายวิชาการโรงเรียนเห็นว่าเหมาะสม As the school sees appropriate	
ความต้องการอื่นๆ 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	