



โรงเรียนภาษาและวัฒนธรรม สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)

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

5-7 Sukhumvit Road Soi 29 Klongtoey Nua Vadhana Bangkok 10110

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

Tel: 088-4993151, 0-2483-8579 ext.2218, 2223, 2224 E-mail : xtracourse@tpa.or.th

แบบสอบถามความต้องการผู้เรียนภาษาจีน Chinese 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) Tax ID : | (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/ เลขประจำตัวประชาชน Student Name-Surname/ID Number | (in Thai) ID Number : | (in English) |
| 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 | วุฒิการศึกษา Educational Degree | ชื่อสถาบัน School/University คณะ/วิชาเอก Major |
| ตำแหน่งงาน Job position | (in Thai) | (in English) |
| ประวัติการเรียนภาษาจีน Chinese study background | <input type="checkbox"/> มี Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี No | เคยเรียนที่ Have studied at ตำราที่ใช้ Textbook title |
| ระยะเวลา Period | ตั้งแต่ from.....ถึง to..... | ประมาณ Approximately.....ปี Years |
| ผลสอบวัดระดับ Standardized test | <input type="checkbox"/> มี Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี No | <input type="checkbox"/> HSK <input type="checkbox"/> YCT <input type="checkbox"/> BCT <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other..... คะแนน Score..... |

วัตถุประสงค์ของการเรียน Purpose of Study

| | | |
|--|---|--|
| ต้องการเรียนเน้นด้าน Preferred content | <input type="checkbox"/> สนทนาทั่วไป General conversation <input type="checkbox"/> สนทนาเพื่อใช้ในการทำงาน Conversation for the job <input type="checkbox"/> ไวยากรณ์เพื่อเตรียมสอบ Grammar for exam preparation | เป้าหมายระยะเวลาที่คาดว่าจะเรียน Expected number of study hours <input type="checkbox"/> 30 hrs. <input type="checkbox"/> 60 hrs. <input type="checkbox"/> 90 hrs. <input type="checkbox"/> ประมาณ Approximately.....ชม. hours <input type="checkbox"/> จนกว่าจะใช้งานได้ Until goal is achieved |
| มีแผนเดินทางไปประเทศจีน Plan to go to China | เพื่อ for <input type="checkbox"/> เรียนต่อ Academic <input type="checkbox"/> ฝึกงาน 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/Thurs <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"/> บ่าย 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* <input type="checkbox"/> ออนไลน์ (Zoom) *กรุณาแนบแผนที่ Please attach map | กรณีมีสื่อการสอน Instructional media available (in the case of a class at company or home) <input type="checkbox"/> Whiteboard <input type="checkbox"/> Projector <input type="checkbox"/> Computer |
| ความต้องการอื่นๆ Other requirements | | |
| วันที่ให้ข้อมูล Date of application วันที่ Date..... เดือน Month..... ปี Year..... | ผู้ให้ข้อมูล Name of person who completed this form | |

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 | |