



แบบฟอร์มสมัครสอบ TOEFL ITP

ศูนย์ภาษา กองพัฒน์ภาษา
สำนักงานต่างประเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรรัมย์

ชื่อ _____ นามสกุล _____

First name _____ Last name _____

Date of Birth (Numbers only) * _____

วัน/เดือน/ปีเกิด (ค.ศ) - กรอกเป็นตัวเลข (01/01/19xx)

ID/Passport No. * _____

เลขบัตรประชาชน หรือ พาสปอร์ตของผู้สมัครสอบ

Email * _____ Phone * _____

อีเมลของผู้สมัครสอบ

เบอร์โทรศัพท์ของผู้สมัครสอบ

Address * _____

ที่อยู่ของผู้สมัครสอบ

Are you a student? * Yes, I am. No, I am not.

คุณเป็นนักเรียน/นักศึกษาใช่หรือไม่

If you are not a student, please specify _____

โปรดระบุอาชีพของคุณ (ในกรณีที่มิใช่เป็นนักเรียน/นักศึกษา)

สำหรับเจ้าหน้าที่ ชำระเงินค่าสมัครสอบแล้ว

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่รับสมัคร

วันที่ _____