IES Card Application Form

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Exchange Student Details:** | | | |
| \*Title name | ❑MR. ❑ MISS ❑ MS. ❑ MRS. | | |
| \*Name: |  | | |
| \*Surname: |  | | |
| \*Passport No. : |  | | |
| \*Nationality: |  | | |
| \*Country: |  | | |
| \*Birthday: | Date…………….Month…………….Year………………. | | |
| \*University: |  | | |
| \*Level of Study : | ❑Bachelor ❑Master ❑Doctoral ❑ Other ; Certificate or Diploma | | |
| Faculty: |  | | |
| Department / Major: |  | | |
| Blood type: | ❑ A ❑ B ❑ AB ❑ O ❑ other …………………….. | | |
| **Congenital disease /Allergy :** |  | | |
| **Travel Insurance Details :** |  | | |
| \*Contact info : | E-mail: Tel : | | |
| Home Address : |  | | |
| Duration of visiting : | From Date……...Month……….Year………… TO Date……...Month……….Year………… | | |
| \*Funding of visiting | ❑ Self-funding  ❑ KMUTNB support | ❑ Your university support  ❑ Other ………………………………………………………………….…………. | |
| Propose of visiting : | ❑ Internship  ❑ Research / Thesis  ❑ Training | ❑ Studying, Class sit-in  ❑ Conferences / Seminar  ❑ Cultural Visit | ❑ Other ……………………..……………..….  ………………….………………..….. |
| Brief info. of visiting |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (For KMUTNB faculty officer) **\*สำหรับหน่วยงานภายใน มจพ. ผู้ดูแลนักศึกษาแลกเปลี่ยน\*** | | | |
| Faculty (คณะ) : | |  | |
| Department (ภาควิชา) : | |  | |
| Brief info. of visiting (ข้อมูลกิจกรรม) :  **\*แนบเอกสารเพิ่มเติมได้** | |  | |
| MOU Reference (การอ้างอิง MOU) : | | ❑ Under MOU (มี) ❑ Without MOU (ไม่มี) | |
| Contact person (ผู้รับผิดชอบกิจกรรม) : | | ชื่อ-สกุล .......................................................................................................................  ตำแหน่ง........................................................................................................................  โทร...................................Email :…….........……………………………….......…………………… | |
| Duration of visiting (ระยะเวลากิจกรรม) :  **\*ข้อมูลนี้มีผลต่อระยะเวลาการใช้บัตร IES card** | | วันที่.................................................ถึง วันที่.............................................. | |
| ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้อง และขอความอนุเคราะห์ให้ออกบัตร IES Card ให้แก่นักศึกษาดังกล่าว  ซึ่งอยู่ภายใต้การดูแลของหน่วยงานของข้าพเจ้า  **\*ลงนามรับรองโดยผู้บริหารระดับหัวหน้าภาคขึ้นไป**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ลงชื่อ Signature)  (…………………………………………………………………………………….) | | | |
| ICC Officer | วันที่รับแบบฟอร์ม............................................................................  ผู้บันทึกข้อมูล...................................................................................Student ID: ……………………………………….........…………............……  Serial Card No. ............................................................................ | | **ได้รับบัตรแล้ว ลงชื่อผู้รับบัตร**  **CARD RECEIVED**  Sign :……………………………………………  Date :……………………………………..…… |

**ICC office: 10 floor president building** [**www.icc.kmutnb.ac.th**](http://www.icc.kmutnb.ac.th) **Email:** [**icc@op.kmutnb.ac.th**](mailto:icc@op.kmutnb.ac.th) **Tel. +662 555 2000 ext 1026, 1023, 1024**