



เลขที่.....

## ใบสมัคร

### โครงการอบรมภาษาภาคฤดูร้อน สถาบันภาษานานาชาติ มหาวิทยาลัยฟาฏอนี

#### ประวัติส่วนตัว

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล .....

ชื่อ - สกุล ภาษาอังกฤษ .....

ชื่อ - สกุล ภาษาอาหรับ .....

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

#### ระดับการศึกษา

- ระดับมัธยมศึกษา       ระดับอนุปริญา  
 ระดับปริญญาตรี       สูงกว่าปริญญาตรี       อื่นๆ ระบุ .....

สถานศึกษา .....

รับทราบเกี่ยวกับโครงการจาก .....

#### มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมภาษาภาคฤดูร้อน

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ภาษาอาหรับ  | <input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ   |
| <input type="checkbox"/> ภาษาเพื่อการสื่อสาร<br>( العربية الاتصالية )                      | <input type="checkbox"/> ภาษาเพื่อการสื่อสาร<br>( Communication Skill )                 |
| <input type="checkbox"/> การเขียนรูปแบบต่างๆ<br>( مهارة الكتابة والقواعد )                 | <input type="checkbox"/> ไวยากรณ์เบื้องต้นและการเขียน<br>( Grammar & writing )          |
| <input type="checkbox"/> หลักการอ่านและการออกเสียง<br>( مهارة القراءة )                    | <input type="checkbox"/> หลักการอ่านและการออกเสียง<br>( Pronunciation & Reading Skill ) |
| <input type="checkbox"/> บทเรียนจากอัล - กุรอานและอัลฮาดิษ<br>( دروس من القرآن والأحاديث ) | <input type="checkbox"/> การเรียนรู้ภาษาสู่โลกกว้าง<br>( Real World English )           |

( ลงชื่อ ) .....ผู้สมัคร

(.....)

สำนักงาน เลขานุการสถาบันภาษานานาชาติ มหาวิทยาลัยฟาฏอนี

โทร 073 - 361559

203/3 ม. 7 ต. บุดี อ.เมือง จ.ยะลา 95000

Email : [interyiu@gmail.com](mailto:interyiu@gmail.com)