



**MONTESSORI
ASSOCIATION OF
THAILAND**

2024 Montessori Teachers Training Application Form

Application for the 6th AMI Casa dei Bambini Training Course

ข้าพเจ้าขอสมัครเรียน หลักสูตรครูมอนเตสซอรีสำหรับเด็กอนุบาล รุ่นที่ ๖

Surname:

นามสกุล

First Name:

ชื่อ

Address:

ที่อยู่

Phone - Home:

โทรศัพท์บ้าน

Work:

ที่ทำงาน

Mobile:

มือถือ

Date of Birth:

วันเกิด

Place of Birth:

สถานที่เกิด

Male/Female:

เพศ ชาย/หญิง

Country of Citizenship:

สัญชาติ

Maiden Name:

นามสกุลเดิม

Email Address อีเมล:

Education การศึกษา

Secondary – School(s):

โรงเรียนมัธยมศึกษา

Level Obtained:

ระดับชั้นที่จบ

| Degree Obtained ปริญญาที่ได้รับ | Institution Attended สถาบันที่เรียน | Period Attended ระยะเวลาเรียน | Major Field วิชาเอก | Minor Field วิชาโท |
|------------------------------------|--|----------------------------------|------------------------|-----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Other Studies:

การศึกษาอื่นๆ

Work สถานที่ทำงาน

Current Employer:

ปัจจุบันสังกัดหน่วยงาน

Length of Employment:

ระยะเวลาที่ทำงานมาแล้ว

Address:

ที่อยู่หน่วยงาน

References ผู้รับรอง

1. _____

2. _____

3. _____

What are your reasons for application in the course?

อะไรคือเหตุผลหรือแรงจูงใจของท่านในการสมัครเรียนหลักสูตรนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

What are your goals upon finishing the course?

หลังจากสำเร็จหลักสูตรแล้วท่านมีเป้าหมายในการนำความรู้ไปใช้อย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signature I declare that the information supplied is true and correct. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง

Signature: _____ Date: _____