



โครงการศึกษาดนตรีสำหรับบุคคลทั่วไป  
วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
Music Campus for General Public, College of Music, Mahidol University

ใบสมัครเรียน

**MCGPD001**

Student ID.....

วันที่ (Date)...../...../.....

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่องเพื่อความสะดวกในการลงทะเบียนเรียนและการติดต่อกับวิทยาลัยฯ

ผู้สมัครเคยเป็นนักเรียนของวิทยาลัยดุริยางคศิลป์มาแล้ว

ผู้สมัครยังไม่เคยเป็นนักเรียนของวิทยาลัยดุริยางคศิลป์

ชื่อ - นามสกุล ผู้สมัคร.....

วัน เดือน ปี เกิด .....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์มือถือ.....

กรณีผู้สมัครอายุต่ำกว่า 18 ปี ผู้ปกครองกรอกข้อมูลส่วนนี้

ชื่อ - นามสกุล ผู้ปกครอง.....

ชื่อที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

วิชาที่ต้องการเรียน..... ประเภท  เดี่ยว  คู่  กลุ่ม

1 ชั่วโมง  ½ ชั่วโมง

วัตถุประสงค์ในการเรียน.....

Certificate (มีการสอบ)  Non - Certificate (ไม่มีการสอบ)  Hobby (งานอดิเรก)

วันและเวลาที่เลือกเรียน

1. วัน..... เวลา.....

2. วัน..... เวลา.....

ประสบการณ์ การเรียนดนตรี

ท่านเคยเรียนดนตรีมาก่อนหรือไม่  เคย  ไม่เคย โปรดระบุ (ไม่จำเป็นต้องเป็นวิชาที่สมัครเรียนในครั้งนี้)

วิชา	ระยะเวลาที่เคยเรียน	ระดับ	สถานศึกษา	อาจารย์

ข้าพเจ้าได้รับทราบกฎระเบียบและข้อปฏิบัติของวิทยาลัยฯ เป็นอย่างดีแล้ว และยินดีที่จะปฏิบัติตาม

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(ตัวบรรจง)

### 1. ข้อมูลการทดสอบ (Audition)

วัน / เวลาทดสอบ.....อาจารย์ผู้ทดสอบ.....

#### ผลการทดสอบ

คำแนะนำ.....  
.....  
.....

ระดับชั้นเรียนที่วัดได้.....

หนังสือที่ใช้.....

ลงชื่อ..... อาจารย์ผู้ทดสอบ

วันที่...../...../.....

#### ข้อมูลการลงทะเบียนเรียน

วิชา.....รหัสวิชา.....อาจารย์ผู้สอน.....

ประเภท  เดี่ยว  คู่  กลุ่ม ระดับชั้นเรียน  ชั้นต้น  ชั้นกลาง  ชั้นสูง

จำนวนชั่วโมง  1  1/2 วัน.....เวลา..... -.....

วันที่เริ่มเรียน.....

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่ทะเบียน

วันที่...../...../.....

#### ข้อมูลการเงิน

ค่าเรียน.....ค่าลงทะเบียนแรกเข้า.....

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท

ชำระโดย

เงินสด

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....

เช็ค ธนาคาร.....หมายเลขเช็ค.....

บัตรเครดิต.....Slip No.....

ใบเสร็จเลขที่.....

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่การเงิน

วันที่...../...../.....



โครงการศึกษาดนตรีสำหรับบุคคลทั่วไป  
วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล

Music Campus for General Public, College of Music, Mahidol University

61 ชั้น 3 เซรีเซ็นเตอร์ ถ.ศรีนครินทร์ แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250 โทรศัพท์ 0-2746-0202-5 โทรสาร 0-2746-0206  
61, 3<sup>rd</sup> Floor, Seri Center, Srinakharin Rd., Nongbon, Pravrt, Bangkok 10250 Tel. (662)746-0202-5 Fax. (662)746-0206

**Application**

Date.....

Student ID.....(For office use)

**First Name – Last Name**.....

Date of Birth..... Age.....Nationality.....

**Address**

Number.....Moo Ban.....Soi.....Street.....

Tumbol.....Amphur.....Province.....Post Code.....

Telephone.....Mobile Phone.....

**To be completed if the student is under the age of 18.**

Name of Parent.....

Name of Company / Office.....

Office Phone Number.....

**Instrument**.....**Lesson Type**  Private  Double  Group  
**Credit**  1  1/2

**Preferred Lesson Times**

1. Day.....Time.....

2. Day.....Time.....

3. Day.....Time.....

**Music Experience**

Have you studied music before?  No  Yes

Subject	Duration	Level	Institute	Instructor

Signature.....