

ใบสมัครแข่งขันรับทุนการศึกษา งานส่งเสริมการแลกเปลี่ยนกับต่างประเทศ กองวิเทศสัมพันธ์ ชื่อทุน / โครงการ หลักสูตร SWU Summer International Program (SSIP) 2018 ณ Showa Women's University ประเทศญี่ปุ่น

| <u>ส่วนเ</u> | <u>ที่ 1 ประวัติและรายละเอียด</u> | |
|--------------|---|--------------------------------|
| 1 | ชื่อ-นามสกุล | |
| | Name-Surname | |
| | ชื่อเล่น | รูปถ่าย |
| | วัพ เดือน/ ปีเกิด | |
| | อายุที่เดือนวัน | |
| | ปริญญาตรี คณะ | |
| | ประเภทโครงการ 🛘 ภาคปกติ 🔲 ภาคพิเศษ 🔲 อื่นๆ | |
| | ชื่อโครงการ | |
| | นักศึกษาชั้นปีที่ เลขประจำตัว คะแนนเจ | เลี่ยสะสม |
| | วิชาเอกวิชาโท | |
| | จำนวนหน่วยกิตสะสม ณ ป [ั] จจุบันจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดเมื่อย | |
| | *** ถ้าเป็นนักศึกษาคณะนิติศาสตร์ ขอให้แปลงคะแนนจากเปอร์เซ็นต์เป็น | ง GPA ด้วย *** |
| | จำนวนหน่วยกิตที่คาดว่าด้องมาลงทะเบียนเรียนต่อที่มธ.หลังการเข้าร่วมโครงก | าร |
| | (คาดว่า) สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา(นับรวมเว | |
| | ที่อยู่ | |
| | โทรศัพท์ (บ้าน)โทรสาร | |
| | มือถือ E-mail | |
| | ชื่อ-นามสกุลของบิดา | |
| | อาชีพ (โปรดระบุรายละเอียด) | |
| | ชื่อ-นามสกุลของมารดา | |
| | อาชีพ (โปรดระบุรายละเอียด) | |
| 3 ' | ในกรณีที่ได้รับก ^า รคัดเลือกเข้าร่วมโครงการฯ บุคคลที่สนับสนุนด้านการเงินใน | ระหว่างการศึกษาอยู่ในด่างประเท |
| | | |
| | กรุณาให้เหตุผลประกอบ | |
| | - ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ | |
| | 🗖 ภาษาอังกฤษ | |
| | O TOEFL คะแนนรวม | |
| | (Writing Reading Listening | Speaking) |
| | O IELTS คะแนนรวม | , , |
| | (Writing Reading Listening | Speaking) |
| | 🗖 ภาษาญี่ปุ่นระดับ ระดับ คะแนน | |
| | 🗖 ภาษาฝรั่งเศสระดับ ระดับ คะแนน | |
| | 🗖 ภาษาอื่นๆ (โปรดระบุ)คะแนน | |
| 5 (| ความสามารถพิเศษ (ในกรณีที่ต้องการเขียนเพิ่มเติมให้เขียนในกระดาษอื่นได้) | |

| • | · 🗖.เล่นดนตรี | 🔲 ฟ้อนรำ | 🛘 ขับร้อง | 🛘 กีฬา | |
|---|--|---|---|--|-------------|
| | 🛘 ศิลปะประดิษฐ์ | 🔲 ศิลปะป้องกันตัว | า 🔲 อื่นๆ ระบุ | | |
| | ถามที่ 6-7 สามารถเขียนเพิ่ม | | | | |
| 6 ผลงานดีเด่น/ สร้างสรรค์/ รางวัลที่ได้รับ เรื่องเรียนหรือการทำกิจกรรมที่เคยปฏิบัติหรือกำลังปฏิบัติ | | | | | |
| | 6.1 | | | | |
| | 6.2 | | | | |
| | 6.3 | | | | |
| , | นการศึกษาและฝึกอบรมหรื | | | | |
| | ชื่อทุน/หรือโครงการ | | | | |
| • | ประเทศ | ระยะเว | ลา (เดือน/ ปี) | | |
| w ใต | omen's University ประเทศ | ญี่ปุ่น ต้องไม่อยู่ในระห ในระดับคณะจนกระทั่ | ว่างการสมัครเข้าร่วมโครง | al Program (SSIP) 2017 ณ Show การนักศึกษาแลกเปลี่ยนโครงการอื่ ณาว่าเป็นที่สิ้นสุดแล้วโดยกองวิเท | น้ำ |
| ปรี แส | ร็กษากับคณะตันสังกัด อาจ ละเห็นซอบด้วยทุกประการ | ารย์ที่ปรึกษาและผู้ปกร | ารองแล้วเช่นกัน ทั้งนี้ ข้าง | การใช้ชีวิตในต่างประเทศ อีกทั้งใ พเจ้ารับทราบถึงข้อมูลที่ได้มาทั้งหม | เด |
| S) 113 123 | NU Summer International จะพร้อมที่จะปฏิบัติตามประ | Program (SSIP) 2017 กาศและข้อกำหนดต่าง หัดัดสิทธิในการสมั | 7 ณ Showa Women's U ๆทุกประการ หากมีการต: ครและรับทุนดังกล่าว | หากข้าพเจ้าได้รับคัดเลือกไปหลักสูเ niversity ประเทศญี่ปุ่นข้าพเจ้ายิน รวจสอบพบในภายหลังว่ามีข้อความ โดยไม่มีเงื่อนไข และยินยอมใ | งดี งที่ |
| | | രാജ്മ | | ผู้สมัคร | |
| | | W DD | |) | |
| | | \ วันท์ | วี่ เดือน | | |
| 🗆 ข้า | <u>บเจ้าหน้าที่คณะตันสังกัดขอ</u> เพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วว่านัก เ้าร่วมโครงการนักศึกษาแลเ | <u>งนักศึกษากรอก</u> าศึกษาไม่ได้อยู่ในระหว่ | | เหล่งทุนต่าง ๆและไม่อยู่ระหว่าง | |
| | | ลงชื่อ | | | |
| | | | (|) | |
| | | ดำแหน่ง. | | •••••• | |
| | | คณะ | | | |

ส่วนที่ 2 แผนการศึกษา (เขียนเป็นภาษาอังกฤษ)

Please write a brief statement (approx 300 – 500 words) in separate paper describing your background, study plan and courses which you would like to study and future plan after you complete your exchange study. As a prospective exchange student, you should address how you will represent Thammasat University while studying abroad. You should also describe how your study abroad experience can contribute to the improvement of the society.

คำรับรองของผู้ปกครอง

| ข้าพเจ้า (นาย/ นา | เง/ นางสาว) | |
|--|---|--|
| อยู่บ้านเลขที่ | ชอย เ | านน |
| ตำบล/แขวง | อำเภอ/เขต | 1 |
| จังหวัด | รหัสไปรษณีย์ | โทรศัพท์บ้าน |
| อาชีพ | ตำแหน่ง | |
| ชื่อสถานที่ทำงาน | | โทรศัพท์ที่ทำงาน |
| เกี่ยวข้องเป็น | ของ (ชื่อนักศึกษา) | |
| | | |
| | | สมัครหลักสูตร SWU |
| | | s University ประเทศญี่ปุ่น และยินดี้สนับสนุน |
| ในการไปศึกษาหลักสูตร | SWU Summer International Program (| SSIP) 2017 ณ Showa Women's University |
| ประเทศญี่ปุ่น ภายใต้เงื่อนไ | ไขของกองวิเทศสัมพันธ์มหาวิทยาลัยธรรม | เศาสตร์ |
| ข้าพเจ้าเห็นชอบใน นักศึกษาได้ให้ข้อมู่ สนับสนุนทางด้านการเงินไ ในกรณีที่นักศึกษาไ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ นักศึกษา รวมทั้งข้าพเจ้ายิ นักศึกษาด้วย ในกรณีที่มหาวิทยา | ด้โดยตลอด ม่สามารถไปศึกษาได้ตามระยะเวลาที่แจ้ง สงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนค่าธรรมเนียมใด ๆ ที่ นยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่างๆ อันที่เกิด | นมหาวิทยาลัยคู่สัญญา ศึกษาอย่างละเอียด และข้าพเจ้าอยู่ในสถานะที่ ไปยังมหาวิทยาลัยคู่สัญญา ข้าพเจ้ายินยอมให้ เกี่ยวข้องกับการเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยน ขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนฯ ของ งัครนี้ ไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอม |
| | ลายมือชื่อผัปกครอง | |
| | - | () |
| | ធំ | วันที่ เดือน พ.ศ |

หมายเหตุ :

- 1. กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ และ/หรือสำเนาเบียนบ้านซึ่งระบุความสัมพันธ์ กับนักศึกษาและรับรองสำเนาถูกต้อง
- 2. ในกรณีที่ผู้ปกครองมิใช่บิดามารดา กรุณาเพิ่มเติมเอกสารที่เชื่อถือได้ว่าผู้ปกครองให้การอุปการะนักศึกษา มาโดยตลอด

์ใบรับรองการสมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาจากอาจารย์ที่ปรึกษา

| ข้าพเจ้า | ······ |
|--|---|
| คณะ | โทรศัพท์ |
| เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ (นาย/ | นางสาว/ นาง) |
| | ได้รับทราบการสมัครหลักสูตร SWU |
| นักศึกษาในที่ปรึกษามีคุณสมบ | n (SSIP) 2017 ณ Showa Women's University ประเทศญี่ปุ่น และมีคว ^า มเห็นว่า ัติเหมาะสมที่จะสมัครหลักสูตรดังกล่าว และได้ให้ความเห็นชอบในการสมัครและ ณีที่นักศึกษาจะนำวิชาที่เรียน ณ มหาวิทยาลัยคู่สัญญากลับมาเทียบโอนรายวิชาและ |
| เทนชอบกบแผนการศกษา เนกร หน่วยกิตตามระเบียบต่อไป | เหมหาผมค. เจรหาวมามเรอห เห ทพ.เวมถ.เซอผืนก็เกิบเขกทาเมอกเอหราอาฉ.แซะ |
| |) |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | ط |
| | ลงชื่อ |
| | () วันที่ เดือนพ.ศ |

Prof. Gasinee Witoonchart Rector Thammasat University 2 Prachan Road, Pranakorn, Bangkok 10200 Thailand

Prof. Gasinee Witoonchart,

I am delighted to inform you about SWU Summer International Program (SSIP) 2018 which is to introduce contemporary and traditional Japan to international students in English.

In showing our appreciation for your kind friendship with us, we would like to <u>invite one of your female students to SSIP 2018</u>. Your student will be required to pay for her registration and accommodation fees but will be waived from the program fee.

I would appreciate you select a student who would most take advantage of the experience in Japan with our program, and kindly ask you to inform us of your delegate student by <u>Monday.</u> <u>March 12.</u> For program details please refer to the program brochure enclosed.

We are happy to say this program has been a big success since its launch in 2013. Taking this opportunity, I would like to express that we really look forward to accompanying one of your wonderful students.

Should you have any questions or concerns in this regard, please contact our Center for International Exchange:

Email <u>cie@swu.ac.jp</u>

Telephone +81-3-3411-5249

Thank you in advance for your cooperation to the matter above.

Tomoko Kaneko

Sincerely,

Tomoko Kaneko President



Why SSIP?

SSIP is a special 3 week program in English, designed for international students to learn about Japanese culture, and also collaborate with Japanese students. SSIP allows you to feel completely integrated into a Japanese world through academic and sightseeing activities, short homestays with Japanese families and being in direct contact with your Japanese peers. You will experience the vibrant Tokyo lifestyle while exploring both contemporary and traditional Japan.

Voices from Previous Participants

Being a part of SSIP was one of the most wonderful and life changing experiences of my life. I learned so much in just three weeks at Showa not just from the control of th professors, but from new experiences and friendships made with girls from across the globe. (Cynthia Nelson/Framingham State University, USA)





Applying to SSIP was the best decision I have ever made. It was one of my best lifetime experiences and itruly would love to recommend this program for you to step out of your comfort zone and join us in the SSIP.

(Silivanh Souksomvang/National University of Laos, Laos)

In just three short weeks, I learned so much about Japanese culture, created unforgettable memories and formed lifelong friendships with girls from all around the world. Each and every day was filled with new discoveries.



(Tebetha Zapata-Mitz/University of Hawai' i at Hilo, USA)



I would like to say" Thanks" to SWU for giving me such a wonderful chance to better understand Japan!! It was my pleasure to be the first Taiwanese who participate this awesome program, and I started taking Japanese course this semester! (Pei Hai Shih/Tunghai University, Taiwan)

Registration: Application Deadline: Monday, 12 March

Program Information

Date: June 19(Tue)~July 9(Mon)

Credits and Program Hours *Subject to Change

indergraduate or graduate university students

Accommodation *Subject to Change

National Olympics Memorial Youth Center

Camizono-cho, Shibuya-ku, Tokyo 151-0052 e.go.jp/en/accommodatlon-facilities/

Fee

Registration Fee Accommodation Fee Program Fee US\$1,700 US\$700

Please contact us by e-mail, Center for Inte



SWU Summer International Program 2018 Application Form

INSTRUCTIONS

· Please complete this form in BLOCK letters in English

• Email to: Center for International

Center for International Exchange (Showa Women's University)

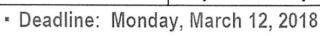
ssip2018@swu.ac.jp

If you are a student from Boston, send copy to:

Global Education Center (Showa Boston Institute)

GEC@showaboston.edu

...and your school's Study Abroad Department





| PERSONAL DETAILS | | | | | | |
|---|--|-------------|-------------------|--------------------|---------------------------------|--------|
| Name | | | | | | |
| , | Given | | Middle | | Family | - |
| Home Institution | | | | | | _ |
| Concentration | | | | | | |
| Expected Graduation Year | | | | | | |
| Current Address | | | | | | |
| Permanent Address | | | | | | - |
| Phone Number | | | | | | - |
| Email | | | | | | |
| Nationality | ************************************** | | | | | |
| Date of Birth | 1 | 1 | | (MM/DD/YYYY) | | |
| Passport Number | | | | - | | |
| Please answer all of the following que of the program, to make your stay in J Have you ever traveled alone outside | lapan smooth and | safe. | | | pelow of that / those experien | ces) |
| 2 Do you have any allergies (including f | ood allergies), ha | ve a medica | | | | J |
| your homestay family should know ab | oout? No 🗌 | Yes [|] (Please | provide details be | low) | ٦ |
| | | | | | | |
| QUESTIONS FOR REFERENCE | | | | | | |
| Please describe 1) your academic/pro | ofessional, and pe | rsonal reas | ons for participa | ting in SSIP 2) wh | nat you would like to gain fron | n SSIP |
| | | | | | | 1 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

SWU Summer International Program 2018 Application Form

Please read ALL below statements very carefully, then sign the form IF you agree.

I hereby understand all below statements regarding SSIP 2018 and guarantee that I will follow all instructions given in order for the smooth and safe implementation of the program.

I. Participating in SSIP

- 1 I am fully aware of the cost of participating SSIP and I confirm that I have no fiscal issues.
- 2 I have permission/approval/agreement from my parent(s)/guardian for participating SSIP.
- 3 My health and mental condition is capable of participating in a 3-week program and adapting to a new environment. I also guarantee to share ALL necessary information concerning my physical and mental issues, including anamnesis and prescription.
- 4 I will buy travel and health insurance and share my information with SWU.
- 5 I guarantee to prepare all documentation/visa/payment/insurance/prescription on time, and plan for my trip on my responsibility.

II. Conditions

- 6 I understand SWU might cancel/break off the program in the case of natural disaster/deterioration of public order, and will follow all advisory given. I also understand SWU is not responsible for cancelation of the program due to aforementioned reasons.
- 7 I promise to abide Japanese laws and regulations, and observe ALL rules defined by SWU during the program.
- 8 I understand SWU is not responsible for any of my accusation of violation of laws/regulations, whether or not intentional.

III. Expectations

- 9 I understand that SSIP is a university level academic program with lecture series, readings, presentations, class discussions, and projects for university credits. I am aware of participating all lectures and activities as well as submitting assignment(s) is necessary upon completion of the program, and I will work to the best of my ability.
- 10 SSIP highly respects cultural diversity, and I will actively interact with both international and Japanese students to share my ideas and my experiences to contribute to the program.

If any clarifications or problems may arise with said statement(s), I will contact the Center for International Exchange.

*I allow SWU to use my personal information for such purposes as they deem necessary for the implementation of the program (which includes disclosure of the said information to my host family and our designated travel agency), and I understand that such information shall remain confidential based on the law.

| Print Name | |
|------------------|-------------------|
| Home Institution | |
| X | |
| Signature | Date (MM/DD/YYYY) |

Participants will be asked to share the 4 items of information below after the registration.

1) Emergency Contact 2) Return trip Travel Information 3) Insurance Information 4) Allergies and any special concerns
5) ID photo data *Travel and health insurance are required of all participants.