

# IES Card Application Form

Exchange Student Details:	
*Title name	<input type="checkbox"/> MR. <input type="checkbox"/> MISS <input type="checkbox"/> MS. <input type="checkbox"/> MRS.
*Name:	
*Surname:	
*Passport No. :	
*Nationality:	
*Country:	
*Birthday:	Date.....Month.....Year.....
*University:	
*Level of Study :	<input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Doctoral <input type="checkbox"/> Other ; Certificate or Diploma
Faculty:	
Department / Major:	
Blood type:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Self-funding <input type="checkbox"/> Your university support <input type="checkbox"/> KMUTNB support <input type="checkbox"/> Other .....
Propose of visiting :	<input type="checkbox"/> Internship <input type="checkbox"/> Studying, Class sit-in <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Research / Thesis <input type="checkbox"/> Conferences / Seminar ..... <input type="checkbox"/> Training <input type="checkbox"/> Cultural Visit .....
Brief info. of visiting	

(For KMUTNB faculty officer) *สำหรับหน่วยงานภายใน มจพ. ผู้ดูแลนักศึกษาแลกเปลี่ยน*	
Faculty (คณะ) :	
Department (ภาควิชา) :	
Brief info. of visiting (ข้อมูลกิจกรรม) :	
<i>*แนบเอกสารเพิ่มเติมได้</i>	
MOU Reference (การอ้างอิง MOU) :	<input type="checkbox"/> Under MOU (มี) <input type="checkbox"/> Without MOU (ไม่มี)
Contact person (ผู้รับผิดชอบกิจกรรม) :	ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง..... โทร.....Email :.....
Duration of visiting (ระยะเวลากิจกรรม) :	วันที่.....ถึง วันที่.....
<i>*ข้อมูลนี้มีผลต่อระยะเวลาการใช้บัตร IES card</i>	
ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้อง และขอความอนุเคราะห์ให้ออกบัตร IES Card ให้แก่นักศึกษาดังกล่าว ซึ่งอยู่ภายใต้การดูแลของหน่วยงานของข้าพเจ้า _____ (ลงชื่อ Signature) (.....)	

<b>ICC Officer</b>	วันที่รับแบบฟอร์ม.....	ได้รับบัตรแล้ว ลงชื่อผู้รับบัตร
	ผู้บันทึกข้อมูล.....	CARD RECEIVED
	Student ID: .....	Sign :.....
	Serial Card No. ....	Date :.....