



# SE-ED Super Camp

ติครูบถ่าย  
อิริยาบถใดก็ได้

ชื่อ.....นามสกุล.....  
ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อีเมล.....  
โรงเรียน.....ศึกษาชั้น.....จังหวัด.....

โรคประจำตัว [ ] ไม่มี [ ] มี โปรดระบุ .....

รับประทานอาหาร [ ] ปกติ [ ] อิสลาม [ ] อื่น ๆ ระบุ.....

รับทราบข่าวสารจากการจัดค่ายครั้งนี้

[ ] เว็บไซต์ [ ] Google [ ] Facebook [ ] E-mail Newsletter [ ] บุคคลใกล้ชิด

ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

1. ....เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....

2. ....เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....

ค่าย SE-ED Super Camp : สับสมองประลองความคิด  
วันที่ 3-6 เมษายน 2561 ณ วังรี รีสอร์ท จ.นครนายก  
สำหรับผู้ชำระเงินก่อนวันที่ 5 มีนาคม 2561

Barcode 5526000006033 [ ] ราคา 5,800 บาท

สำหรับผู้ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 6 มีนาคม 2561

Barcode 5526000006040

[ ] ราคา 6,800 บาท ราคาปกติ

[ ] ราคา 6,460 บาท สำหรับสมาชิกบัตรซีเอ็ดการ์ด ลด 5%

ค่าย SE-ED Super Camp : สนุกคิดพิชิตเกมวางแผน  
วันที่ 1-4 พฤษภาคม 2561 ณ มวกเหล็กพาราไดส์ รีสอร์ท  
สำหรับผู้ชำระเงินก่อนวันที่ 5 มีนาคม 2561

Barcode 5526000006057 [ ] ราคา 5,800 บาท

สำหรับผู้ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 6 มีนาคม 2561

Barcode 5526000006064

[ ] ราคา 6,800 บาท ราคาปกติ

[ ] ราคา 6,460 บาท สำหรับสมาชิกบัตรซีเอ็ดการ์ด ลด 5%

## ชำระค่าสมัครโดย

กรณีชำระผ่านทางหน้าร้านหนังสือซีเอ็ดบุ๊คเซ็นเตอร์ ทุกสาขาทั่วประเทศ หรือ SE-ED Learning Center พาราไดส์พาร์ค/สุขอนันต์

[ ] เงินสด [ ] ชำระผ่านบัตรเครดิต ธนาคาร .....

กรณีโอนเงินผ่านธนาคาร บริษัท ซีเอ็ดยูเคชั่น จำกัด (มหาชน) บัญชีออมทรัพย์

[ ] ธ. กรุงศรีอยุธยา สาขาถนนบางนา-ตราด เลขที่ 333-1-20198-2

[ ] ธ. กรุงเทพ สาขาสีลม เลขที่ 118-4-22260-0

[ ] ธ. กรุงเทพ สาขาเซ็นทรัล บางนา เลขที่ 086-1-20565-0

[ ] ธ. กสิกรไทย สาขาศรีนครินทร์ เลขที่ 739-2-16222-9

[ ] ธ. ไทยพาณิชย์ สาขาถนนศรีนครินทร์ เลขที่ 048-2-65012-0

[ ] ธ. ทหารไทย สาขาบางนา-ตราด กม.4 เลขที่ 189-2-00769-9

\*\*หลังจากทำการโอนเงินแล้ว รบกวนส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินที่อีเมลล์ slc@se-ed.com หรือ แฟกซ์ 0-2826-8322

คำยินยอมการเข้าค่าย SE-ED Super Camp

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครอง (โดยเป็น [ ] บิดา [ ] มารดา [ ] อื่น ๆ .....) )

ของ (ด.ช. / ด.ญ.).....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้เข้าร่วมกิจกรรมค่ายเยาวชน SE-ED Super Camp ดังรายละเอียดที่ระบุด้านบน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

วันที่.....

## สำหรับเจ้าหน้าที่ (กรุณาเขียนให้ชัดเจน)

ใบเสร็จเลขที่.....สมัครวันที่.....ผู้รับสมัคร..... SBC รหัส.....สาขา.....

หลังจากรับสมัครเรียบร้อยแล้ว รบกวนส่งแฟกซ์ทันที ที่เบอร์ 0-2826-8322 หลังจากนั้นส่งตัวจริงถึง คุณอลงกรณ์ คงทรัพย์ แผนก SLC ชั้น 19

หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร. 0-2826-8348 มือถือ 09-1889-9492 , 08-6325-7000 , 08-1832-2299