



แบบตอบรับ

โครงการอบรมพัฒนาทักษะผู้สื่อข่าวและสื่อมวลชนไทย ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน

ข้าพเจ้า..... นามสกุล

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการอบรมพัฒนาทักษะผู้สื่อข่าวและสื่อมวลชนไทย ณ กรุงปักกิ่ง สาธารณรัฐประชาชนจีน ขอยืนยันในการเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยขอส่งใบสมัคร ,ใบตรวจสุขภาพ,สำเนาหนังสือเดินทาง ที่อายุเหลือมากกว่า 6 เดือนขึ้นไป นับถึง พฤษภาคม 2025 และเอกสารประกอบการสมัครทั้งหมด (ฉบับจริง) มาพร้อมกันนี้แล้ว ส่งเอกสารฉบับจริง ภายในวันที่ 10 เมษายน 2568 ส่งได้ 2 ทางดังนี้

1.ทางไปรษณีย์ลงทะเบียน จ่าหน้าซองถึง สมาคมผู้สื่อข่าวไทย-จีน เลขที่ 599/195 ตระกวัดจันทร์ใน แขวงบางโคล่ เขตบางคอแหลม กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 02-689-9120-1

2.ส่ง BY HAND ได้ที่สำนักงาน สมาคมผู้สื่อข่าวไทย-จีน เลขที่ 599/195 ตระกวัดจันทร์ใน แขวงบางโคล่ เขตบางคอแหลม กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 02-689-9120-1

ในกรณีที่ทางสถานเอกอัครราชทูตสาธารณรัฐประชาชนจีน ได้ตรวจสอบใบตรวจสุขภาพ แล้ว และทางแพทย์ยืนยันว่าท่านมีสุขภาพไม่พร้อมหรือใบตรวจสุขภาพไม่เป็นความจริง ทางโครงการฯ จะตัดชื่อออกถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

ในกรณีที่ทางโครงการฯ พิจารณาผ่านคุณสมบัติเรียบร้อยแล้ว พร้อมออกตั๋วเครื่องบิน ไป-กลับ ให้กับข้าพเจ้าแล้ว และข้าพเจ้าไม่สามารถเดินทางเข้าร่วมโครงการได้ ข้าพเจ้าขอ รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นดังกล่าวเป็นจำนวนเงิน-30,000.-บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

อนึ่ง ทางโครงการฯ จะมีเจ้าหน้าที่โทรแจ้งเพื่อเชิญท่านเข้าร่วมประชุมเตรียมความพร้อม ก่อนการเดินทาง (สถานที่และเวลาจะแจ้งภายหลัง)

ลงชื่อ

(.....)

วันที่