

๑๔

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและวิเทศสัมพันธ์
 เพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้งหน่วยพัฒนาคุณภาพ
 นัศึกษ / ทูทาควิชาทราบและประชาสัมพันธ์ Short-term
 Summer Session of Kansai University ประเทศญี่ปุ่น ตาม
 รายละเอียดดังแนบ ให้นักศึกษาผู้สนใจทราบ ทั้งนี้ นักศึกษาผู้
 มีคุณสมบัติตามเกณฑ์โครงการฯ และประสงค์จะสมัครเข้าร่วม
 สามารถส่งใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้อง (ผ่านภาควิชาต้น
 สังกัด) ให้งานบริหารงานวิจัยฯ ภายในวันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๖๐
 เพื่อดำเนินการต่อไป

การปิดเรียนและงดสมัคร

รับที่

วันที่ 12 4 ก.พ. 2560

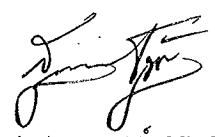
เวลา 11.00

๒๒ ก.พ. ๖๐
 ๒๒ ก.พ. ๖๐

๑๕

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
 ที่ ศธ ๖๕๙๓(๑๓)วท/ว ม๒๕

- เรียน หัวหน้าภาควิชาเคมี
- เพื่อโปรดทราบ
 - เพื่อโปรดเผยแพร่ให้ นศ. ผู้สนใจทราบ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุภาพ ชูพันธ์)
 รองคณบดีฝ่ายวิจัยและวิเทศสัมพันธ์

- เรียน หัวหน้าภาควิชาคณิตศาสตร์
- เพียบโปรดทราบ
 - เพื่อโปรดพิจารณา
 - แจ้งให้ทราบโดยทั่วกัน
 - ปิดประกาศที่บอร์ด..... ๑๗.
 - แจ้งผู้ที่เกี่ยวข้อง..... ๐ ๕๖๗๕
- ๒๕ ก.พ. ๖๐

๒๕ ก.พ. ๖๐





งานบริหารงานวิจัย
 บริการวิชาการและวิเทศสัมพันธ์
 เลขที่รับ 0537
 วันที่ ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๐
 ๒/๒ (๒๐๐)

คณะวิทยาศาสตร์
 1019
 รับที่.....
 วันที่ 21 ก.พ. 2560
 เวลา 15:30
 โทร. 43664

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน กองวิเทศสัมพันธ์ สำนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 ที่ ศธ 6592 (7)/ ว 080 วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2560
 เรื่อง ขอบประชาสัมพันธ์ Short-term Summer Session of Kansai University, Japan

เรียน ผู้อำนวยการกองวิเทศสัมพันธ์
 สรุปเรื่อง

ด้วย Kansai University, Japan ได้ประชาสัมพันธ์ Short-term Summer Session of Kansai University, Japan โดยนักศึกษาที่เข้าร่วมโครงการฯ จะได้รับการพัฒนาทักษะภาษาญี่ปุ่น การศึกษาศิลปวัฒนธรรม ญี่ปุ่น และการทัศนศึกษา ในช่วง (Summer 1) เดือนมิถุนายน 2560 หรือ (Summer 2) กรกฎาคม 2560 โดยมีค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวนประมาณ 210,000 เยน และนักศึกษาต้องรับผิดชอบค่าพาหนะเครื่องบินไป-กลับ และค่าใช้จ่ายส่วนตัว โดยขอความอนุเคราะห์มหาวิทยาลัยเผยแพร่ให้นักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ย 2.3 (เต็ม 3) พิจารณาเข้าร่วมโครงการ อนึ่ง Kansai University ยินดีสนับสนุนทุนบางส่วนแก่นักศึกษาจากมหาวิทยาลัยคู่สัญญา มหาวิทยาลัยละ 1 คน จำนวน 50,000 เยน และขอให้มหาวิทยาลัยเสนอชื่อนักศึกษา มข. ที่สนใจ ถึง Kansai University ภายในวันที่ 8 มีนาคม 2560 และ 31 มีนาคม 2560 รายละเอียดดังแนบ

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา และเห็นสมควรแจ้งคณะเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบ และ หากเห็นชอบด้วยตามที่เสนอข้างต้น โปรดลงนามในบันทึกแนบท้ายนี้

ที่ ศธ 6592(7) / ว 080

ลงวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2560

เรียน

- | | | | |
|-------------------------------------|--|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะแพทยศาสตร์ | <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะทันตแพทยศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะเภสัชศาสตร์ | <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะสัตวแพทยศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะพยาบาลศาสตร์ | <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะเทคนิคการแพทย์ |
| <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะวิศวกรรมศาสตร์ | <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะเกษตรศาสตร์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | เลขานุการคณะวิทยาศาสตร์ | <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะอุตสาหกรรมเกษตร |
| <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ | <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะมนุษยศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะศึกษาศาสตร์ | <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะสังคมศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะเศรษฐศาสตร์ | <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะบริหารธุรกิจ |
| <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะรัฐศาสตร์ฯ | <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะนิติศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะวิจิตรศิลป์ | <input type="checkbox"/> | เลขานุการคณะการสื่อสารมวลชน |
| <input type="checkbox"/> | เลขานุการวิทยาลัยศิลปะ สื่อ และเทคโนโลยี | <input type="checkbox"/> | เลขานุการวิทยาลัยนานาชาติ |
| <input type="checkbox"/> | เลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย | | |

เพื่อโปรดทราบและพิจารณาเสนอชื่อนักศึกษาที่มีคุณสมบัติเหมาะสมมายังกองวิเทศสัมพันธ์ ภายใน วันที่ 2 มีนาคม 2560 เพื่อดำเนินการต่อไป

(นางสาวสุกรัตน์ เชาว์เกษม)

หัวหน้างานส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างประเทศ

รักษาการแทนผู้อำนวยการกองวิเทศสัมพันธ์

Intensive Japanese Language and Culture Courses in June and July 2017

Qualifications:

A regular student at a home university with GPA 2.3 or higher out of 3.0. If full score of your GPA is not 3.0, please convert into our standard referring to the attached conversion chart.

Number of Scholarships:

As a rule, one student per university, however, a few more students may be granted depending on the availability after the application is closed.

Scholarship Application Deadline:

Summer 1: Wednesday, March 8, 2017

(For Summer 2, application will be accepted between Thursday, March 16 and Friday, March 31, 2017)

Application Procedures:

1. You (exchange coordinator) emails applicant's information to ijlc@ml.kandai.jp

(1) Name

(2) Date of birth

(3) Sex

(4) Faculty, year of enrollment

(5) GPA

(Neither an official recommendation letter by dean nor transcript is required.)

2. Kansai University emails back for announcing the grant to the exchange coordinator in 7 days from the deadline.

3. Applicants must follow the guidance for course application.

For more detail: <http://inter.oop.cmu.ac.th/ird-exchangeprogram.php>

International Relation Division: Tel. 053 943664

日本語・日本文化教育プログラム短期語学研修コース 申込書 1
Application Form 1 for Intensive Japanese Language and Culture Course (IJLC)

※「申込書1」、「申込書2」に記入し、学生証データとともにエクセルファイルでjlc@ml.kandai.jpに送信してください。

*Please fill in on these application 1 & 2 forms and email them in an excel file together with your scanned student ID card to jlc@ml.kandai.jp.

1	氏名 (カタカナ) Full name in Katakana		写真貼付欄 Attach photo here		
	氏名 (母語) Full name in your native language				
	氏名 (アルファベット) Full name in alphabet	姓 Family name			ミドルネーム など Middle or other
2	国籍・地域 Nationality/Region	3	性別 Sex <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	4	生年月日 Birth Date 年 Year 月 Month 日 Day
5	郵便番号Postal code: 自宅住所 Residential address				
	メールアドレス E-mail address	電話番号 Telephone	携帯電話 Mobile phone		
6	在籍学校名 Name of home school		学部 Faculty/Course		
7	在籍区分 Registered program <input type="checkbox"/> 大学 Undergraduate <input type="checkbox"/> 修士 Master's course <input type="checkbox"/> 博士 Doctoral course				
8	年次 Current year of study <input type="checkbox"/> 1年次 1st year <input type="checkbox"/> 2年次 2nd year <input type="checkbox"/> 3年次 3rd year <input type="checkbox"/> 4年次 4th year <input type="checkbox"/> 5年次 5th year <input type="checkbox"/> 6年次 6th year <input type="checkbox"/> その他 () Other				
9	参加希望コース Course preference <input type="checkbox"/> 夏期コース1 Summer 1 2017年6月5日(月)~6月26日(月) Monday, June 5, 2017~Monday, June 26, 2017 <input type="checkbox"/> 夏期コース2 Summer 2 2017年7月3日(月)~7月25日(火) Monday, July 3, 2017~Tuesday, July 25, 2017				
	日本語学習歴 Japanese language learning history	期間 Period	年 Year 月 Month ~ 年 Year 月 Month	総時間数: 約 時間 Total hours: Approx. Hours	
	日本語能力 Proficiency in Japanese Language				
#	日本留学試験(日本語)(読解・聴解・聴読解の合計点) Examination for Japanese University Admission for International Students (except points)		点 points	<input type="checkbox"/> 未受験 Never taken	
	日本語能力試験(JLPT) Japanese Language Proficiency Test		級合格 level passed	点 points	
	実用日本語検定(J-Test) Test of Practical Japanese (J-Test)		級合格 level passed	点 points	
	自己申告日本語レベル ※検定試験がない場合記入 Self evaluation on Japanese Language Proficiency *If above scores are not available 受験案内2ページに記載されている「クラス」を参照してください。 Please refer the page 2 on the Course Guide for the details of the classes.				
	健康状況 Health Condition <input type="checkbox"/> とても良い Very good <input type="checkbox"/> 良い Good <input type="checkbox"/> あまり良くない。理由: () Not very good, because () # 常備薬 () Medical requirements () 食べ物制限 例ベジタリアン () Food restrictions ex: vegetarian etc. () <input type="checkbox"/> 持病や身体障害について何かあれば記入ください。() Please note if you have current illness being treated and/or physically challenged condition. ()				
	アレルギーはありますか? Do you have allergies? # <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No ある場合、どんな種類ですか? If yes, what kind? <input type="checkbox"/> 食品 () Food () <input type="checkbox"/> 動物 Animal <input type="checkbox"/> 植物 Plants <input type="checkbox"/> その他 () Others ()				
	特に大学に伝えておきたいことがありましたら記入してください。(宗教、生活習慣等) # Any other information we should know about you? (Religious background etc.)				
	出願手続きを行うのは誰ですか? Who takes this application procedure? # <input type="checkbox"/> 本人 Yourself <input type="checkbox"/> 大学 () University () <input type="checkbox"/> 代理店 () Agent () 手続きに関する連絡先は誰ですか? Who is a contact of your application procedure? <input type="checkbox"/> 本人 Yourself <input type="checkbox"/> 大学 () University () <input type="checkbox"/> 代理店 () Agent () 支払い手続きを行うのは誰ですか? Who will make payment to us? <input type="checkbox"/> 本人 Yourself <input type="checkbox"/> 大学 () University () <input type="checkbox"/> 代理店 () Agent ()				
	保証人 (経費支弁者が本人の場合は緊急連絡先) Guarantor (or emergency contact person when applicant supports him/herself)	氏名 Name	住所 Address	電話番号 Tel.	
	出願者との関係 Relationship to the applicant		メールアドレス E-mail		
	# 私は、出願者が関西大学短期語学研修コースを受講する間、経費支弁を含む出願者本人に関する一切の事項について保証します。 ※本件は保証人の面前である、もしくは了解があれば出願者がチェックすることができます。 ※経費支弁者が本人の場合は記入は不要です。 I will bear full responsibility including financial matters for the applicant for the duration of his/her studies in this course at Kansai University. *Applicant may check this box in the presence of or under acknowledgement of the guarantor. *No need to check when applicant supports themselves financially. 日付 20 年 月 日 Date Year Month Day				
	# <input type="checkbox"/> 関西大学での留学に際しては、大学のすべての規則を遵守します。 I will conform to all University regulations while studying at Kansai University. ※必ずチェックをしてください。 * Please be sure to check. 日付 20 年 月 日 Date Year Month Day				