



**Muay Thai & Mixed Martial Art Academy School**

7/35 Moo 5 Chalong sub-district, Mueang Phuket district, Phuket province 83130 Tel: (076) 367071 Fax: (076) 367072

**Student Application Form**

Student ID (If applicable) ..... Course.....

Date.....Month.....Year.....

**1. Student Background**

(Name) Mr./Mrs./Ms./Master.....(Surname).....

Sex.....Aged.....Years Date of birth.....Place  
of Birth.....CurrentAddress.....

Telephone Number.....E-mail:.....

**2. If you are current studies at School or University. What is the level that you study right now?**

- High School       Secondly School       Bachelor Degree  
 Primary School       Diploma       Other (Please specify) .....

**3. If you are current working; What is you occupation?**

- Company Officer       Self-Employed       Government Officer  
 State Enterprises Officer       Other (Please specify) .....

**4. What is the course that you would like to study?.....Please specify the date and the  
time that you want to take?.....**

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร/ผู้ปกครอง

(Signature of Student)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(Signature of School officer)

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For officer only)

วัน/เวลาที่จัดให้เรียน(Date/Time) .....วันที่เริ่มเรียน(Starting Date).....

ครูผู้สอน (Teacher) ..... ค่าเรียน (Course fee) .....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่