



**ASIA-PACIFIC INSTITUTE FOR BROADCASTING DEVELOPMENT**  
P O BOX 1137, PANTAI POST OFFICE, 59700 KUALA LUMPUR, MALAYSIA.  
Phone : 603-22823719/22824618/22821046 Fax : 603-22822761  
E-mail: juliette@aibd.org.my, hamidah@aibd.org.my Website: <http://aibd.org.my>

**APPLICATION FOR PARTICIPATION IN FULLY FUNDED ACTIVITY**

**AIBD International Media Seminar on  
Climate Change and Ozone Hole  
24 May 2010  
Beijing, China**

Please type or use capital letters for all entries.

**APPLICANT'S NAME** (Please underline family name)

Please affix a  
recent  
Passport  
photograph  
here

**DATE OF BIRTH**

**GENDER / MARITAL STATUS**

- MALE / FEMALE
  - MARRIED / SINGLE
- (Delete whichever is not applicable)

**FULL POSTAL ADDRESS**

(A) HOME:	TEL:
	E-MAIL:
(B) OFFICE:	TEL:
	FAX:
	E-MAIL:

**NAME AND ADDRESS OF PERSON TO BE NOTIFIED IN AN EMERGENCY**

(Relation of that person to applicant):	Tel:

**PARTICULARS OF TRAVEL DOCUMENT**

PASSPORT TYPE:	PASSPORT NO:	DATE OF ISSUE:
DATE OF EXPIRY:	PLACE OF ISSUE:	



**SPECIAL CONDITIONS FOR COLLABORATIVE ACTIVITY**

The following conditions relate to the activity offered by the Asia-Pacific Institute for Broadcasting Development (AIBD).

**Obligations of AIBD:**

- Return economy ticket to the location of the training activity.
- Suitable hostel or hotel accommodation and daily transportation from hotel to venue.
- Appropriate course materials will be provided.
- Where applicable, a Certificate of attendance at the conclusion of the training activity provided the participant has achieved eighty percent attendance.

**Obligations of the applicant's Organisation:**

- Payment of daily subsistence allowance, visa fee and any airport departure taxes or travel levies and airport transfers at the location of the activity.
- Travel and Medical insurance to cover the duration of the activity. Participants and/or their organisations are strongly recommended to make such arrangements to cover travel and medical risks.
- Expenses to cover any en-route costs (accommodation, meals, taxis, excess baggage, handling charges, selection of participant etc.) in travelling to and from the activity.
- Ensuring the continuation of the participant's salary and other obligations.
- Assuring that the participant will be employed upon his/her return in a position related to the duties for which the activity was awarded.

**Applicant's declaration:**

- To carry out such instructions and abide by such conditions as may be stipulated from time to time by the Asia-Pacific Institute for Broadcasting Development (AIBD).
- To follow the course of study and abide by the rules and regulations of training institutions and other establishments during the activity.
- To refrain from engaging in political activities.
- To return directly to his/her home country upon completion of the activity.

I have read, understood and agree to abide by the conditions listed above.

Name of applicant:

.....

Signature of applicant: ..... Date:.....

**Endorsement by employer/official nominating authority:**

The nominee's application has been examined and I nominate him/her as physically and medically fit to follow this activity. I have also read the conditions listed above, particularly those relating to the obligations of the applicant's organisation, and understand and agree to abide by these conditions.

Name of authorised official: .....

Designation: .....

Name of Organisation: .....

Official Stamp

Signature: .....

Date: .....



## ประวัติการทำงาน

1. คำนำหน้าชื่อ  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ.....
2. ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย).....
3. ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....
4. อายุ..... ปี
5. การศึกษา

	วุฒิ/สาขาวิชา	สถาบัน
ปริญญาเอก		
ปริญญาโท		
ปริญญาตรี		
อนุปริญญา		

5. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ..... ระดับ .....  
สังกัด.....

6. หน้าที่ความรับผิดชอบ (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมได้)

(1).....

(2).....

(3).....

(4).....

7. คะแนนสอบภาษาอังกฤษ  ไม่มี  TOEFL  IELTS  TOEIC  
 อื่นๆ..... ผลสอบ..... คะแนน

8. ประวัติการฝึกอบรม / ดูงาน / ประชุม / สัมมนา ทั้งในและต่างประเทศ (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมได้)

ลำดับที่	กิจกรรม	ระยะเวลา/สถานที่

## 9. ประวัติการฝึกอบรมภาษาอังกฤษ / ภาษาต่างประเทศ (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมได้)

ลำดับที่	หลักสูตร	ระยะเวลา/สถานที่

10. หมายเลขโทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....  
โทรสาร.....E-mail.....

(ลงชื่อผู้สมัคร).....

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อผู้รับรอง).....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ ให้ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของผู้สมัครเป็นผู้รับรอง