

แบบฟอร์มการขอยกเลิกการสอบ และการขอรับเงินค่าสอบคืน

วันที่แจ้งขอยกเลิกการสอบในเวปไซต์ Train-Test:

ข้อมูลผู้สมัครสอบ:

ชื่อ-นามสกุล:

อีเมล:

โทรศัพท์:

เลขที่บัตรที่นั่งสอบ / Ticket No.

.....

ชื่อศูนย์สอบ:

วันที่สอบ:

ชื่อข้อสอบที่ขอยกเลิก:

Linguaskill 4 skill

Edusynch CEFR Level Test

ข้อมูลบัญชีธนาคาร (เพื่อขอรับเงินคืน):

ชื่อธนาคาร:

ชื่อบัญชี:

เลขที่บัญชี:

สาเหตุในการขอยกเลิกการสอบ

.....

.....

.....

ลายมือชื่อ

(.....)