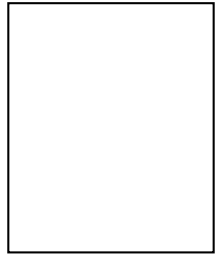




**แบบใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....**



ชื่อสกุล ชั้นปีที่.....รหัสนิสิต
สาขาวิชาคณะ/วิทยาลัย.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

1. ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด
2. ที่อยู่ปัจจุบันขณะศึกษาในมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)
 ก. ☐ หอพักนิสิตในมหาวิทยาลัย (องค์กรฯ) เดือนละ.....บาท
 ข. ☐ หอพักเอกชน เดือนละ.....บาท
 ค. ☐ บ้านพักส่วนตัว เลขที่ ตรอก/ซอยถนนตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต.....จังหวัดรหัสไปรษณีย์
3. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
4. บิดา ชื่อสกุล อายุ.....ปี
 อาชีพ ที่ทำงาน
 โทรศัพท์รายได้.....บาท/เดือน
5. มารดา ชื่อสกุล อายุ.....ปี
 อาชีพ ที่ทำงาน
 โทรศัพท์รายได้.....บาท/เดือน
6. สถานภาพของบิดา มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ บิดาและ/หรือมารดาถึงแก่กรรม(ระบุ)
☐ แยกทางจากกัน ☐ อื่นๆ
7. ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา ☐ เป็นของตนเอง
☐ บ้านเช่า/ห้องเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ บาท
☐ อาศัยผู้อื่น (ระบุ)
8. ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)
 ชื่อสกุล อายุ.....ปี
 เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น ☐ มีครอบครัว มีบุตร.....คน ☐ โสด
 อาชีพสถานที่ทำงาน
 โทรศัพท์รายได้.....บาท/เดือน
9. ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) คน
 ชาย คน หญิง คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน
 โปรดระบุข้อมูลเกี่ยวกับพี่น้องของผู้สมัคร รวมตัวผู้สมัครเองตามลำดับในตารางนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	กำลังศึกษาอยู่ในระดับ	อาชีพ	รายได้/เดือน	สถานภาพ สมรส/โสด	จำนวน บุตร
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

10. รายรับของนิสิต

- ก. รายรับจากบิดา มารดา เดือนละ บาท/เดือน
 ข. รายรับจากผู้อุปการะ เดือนละ บาท/เดือน
 ค. รายรับจากการทำงานพิเศษของตนเอง เดือนละ บาท/เดือน
 ค. กู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา(ยศ./ กรอ.) ☐ ค่าธรรมเนียมการศึกษา ☐ ค่าครองชีพ เดือนละ 3,000 บาท

11. รายละเอียดประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย	ชื่อ-สกุล อ.ที่ปรึกษา	สาขาวิชา
อุดมศึกษา ปี 1				
อุดมศึกษา ปี 2				
อุดมศึกษา ปี 3				
อุดมศึกษา ปี 4				
อุดมศึกษา ปี 5				
อุดมศึกษา ปี 6				

13. การทำงานเพื่อหารายได้พิเศษ (ปัจจุบันยังคงทำอยู่)

14. เหตุผลความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา (เขียนให้ละเอียดชัดเจนเนื่องจากมีผลต่อการพิจารณาให้ทุนการศึกษา)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่เขียนในใบสมัครขอรับทุนการศึกษานี้เป็นความจริงทุกประการ และ
ข้าพเจ้ายินยอม ให้มีการเปิดเผยข้อมูลนี้กับคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาของนิสิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง
ในการพิจารณาทุนการศึกษาแก่นิสิต มศว

เอกสารประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษา (Check List)

- ☐ 1. สำเนาบัตรนิสิต จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ 3. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ที่บัญชียังมีความเคลื่อนไหว จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ 4. รูปถ่ายบ้าน/ที่พักของครอบครัวในปัจจุบัน
- ☐ 5. สลิปเงินเดือนของบิดาและ/หรือมารดา (สามารถขอรับได้จากสถานที่ทำงาน) หรือหนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว (กรณีที่ไม่สามารถหาใบประกอบอาชีพอิสระ
ค้าขาย เกษตรกร ฯลฯ)
- ☐ 6. เอกสารหลักฐานเอกสารประกอบการพิจารณาอื่นๆ ที่จะส่งผลการพิจารณาได้รับทุนของนิสิต (ถ้ามี) ระบุ.....

รูปถ่ายบ้าน/ที่พักของครอบครัวในปัจจุบัน



หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้สมัคร (กรณีไม่มีหลักฐานการแสดงรายได้)

ข้าพเจ้า(ผู้รับรอง).....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน(ระบุชัดเจน).....

ขอรับรองว่า

นาย.....บิดาของ(ชื่อนิสิต).....
ประกอบอาชีพ..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
มีรายได้ปีละ.....บาท

นาง/นางสาว.....มารดาของ(ชื่อนิสิต).....
ประกอบอาชีพ..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
มีรายได้ปีละ.....บาท

(ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูลผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ)

นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ปกครอง/ผู้อุปการะของ
(ชื่อนิสิต).....
ประกอบอาชีพ..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
มีรายได้ปีละ.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

1. ข้าราชการ เจ้าหน้าที่รัฐ หรือ
2. อาจารย์ที่ปรึกษา

ทั้งนี้ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตำแหน่งข้าราชการ/เจ้าหน้าที่รัฐ/อาจารย์ ของผู้รับรองรายได้ของครอบครัวมาด้วย 1 ฉบับ

หนังสือรับรองนิสิตของคณะ/วิทยาลัย

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....
คณะ/วิทยาลัย.....สาขาวิชา.....
นิสิตชั้นปีที่.....รหัสประจำตัวนิสิต..... เป็นผู้ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ตามข้อมูลที่แสดงไว้ใน
ใบสมัครเป็นจริงทุกประการ
ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาต่อผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.