

บันทึกการตรวจสอบเอกสารประกอบการขอรับทุนการศึกษา
สำหรับนิสิตที่ขาดแคลนทุนทรัพย์อย่างแท้จริง มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ชื่อ (นาย/น.ส.).....สกุล.....รหัสนิสิต.....ชั้นปี.....

วิชาเอก.....คณะ/วิทยาลัย.....

หมายเลขโทรศัพท์นิสิต.....หมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

คำชี้แจง กรอกรายละเอียดในบันทึกการตรวจสอบเอกสารฯ ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ตามรายการเอกสารที่ส่งและเรียงเอกสารตามลำดับ

เอกสารรับรองที่ระบุว่านิสิตเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

- ☐ 1. แบบฟอร์มใบสมัครของมหาวิทยาลัย
- ☐ 2. เอกสารรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษาและรองคณบดีหรือผู้ช่วยคณบดีที่กำกับดูแลด้านกิจการนิสิตของคณะ/วิทยาลัย

เอกสารแสดงรายได้ของบิดา มารดา หรือผู้อุปการะ

- ☐ 3. หนังสือรับรองรายได้ของบิดา มารดา หรือผู้อุปการะ

เอกสารประจำตัวนิสิตและเอกสารประกอบที่ระบุว่านิสิตเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

- ☐ 4. ภาพถ่ายบ้านหรือที่พักอาศัยของครอบครัว
- ☐ 5. สำเนาบัตรประชาชนของนิสิต
- ☐ 6. สำเนาบัตรนิสิต
- ☐ 7. สำเนาบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ของนิสิต

****ข้าพเจ้าผู้ขอทุนการศึกษาขอรับรองว่าข้อมูลและเอกสารประกอบการขอทุนการศึกษานี้เป็นความจริงทุกประการ**

ลงชื่อ ผู้ขอทุนการศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลของผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย / นางสาว อายุ ปี

รหัสนิสิต ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด โทรศัพท์ Email:

ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจว่า หน่วยงานมีความจำเป็นต้องเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อวัตถุประสงค์ในการพิจารณาให้ทุนการศึกษา ติดตามผลการใช้ทุน และรายงานต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงให้ความยินยอมแก่คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษามหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ในการดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคลที่เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย ได้แก่

- ข้อมูลทั่วไป เช่น ชื่อ-นามสกุล รหัสนิสิต วันเดือนปีเกิด หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
- ข้อมูลการติดต่อ เช่น หมายเลขโทรศัพท์ ที่อยู่ อีเมล
- ข้อมูลด้านการศึกษา เช่น ผลการเรียน (GPA) ประวัติการรับทุนที่ผ่านมา
- ข้อมูลทางการเงิน เช่น รายได้ครอบครัว
- ข้อมูลอื่น ๆ ที่จำเป็นต่อการพิจารณาทุนตามประกาศของหน่วยงาน

2. วัตถุประสงค์ของการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล

- เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาคัดเลือกผู้รับทุน
- เพื่อจัดทำรายงานสรุปผลและสถิติการให้ทุน
- เพื่อเปิดเผยรายชื่อผู้ได้รับทุนบนเว็บไซต์หรือเอกสารประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน
- เพื่อประสานงานกับหน่วยงานภายในและภายนอกที่เกี่ยวข้องกับทุนการศึกษา

3. ระยะเวลาในการเก็บรักษาข้อมูล

ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจะถูกเก็บรักษาไว้ตลอดระยะเวลาที่มีความจำเป็นต่อวัตถุประสงค์ดังกล่าวและไม่นานเกินกว่าที่จำเป็นตามกฎหมายหรือข้อบังคับของมหาวิทยาลัย

4. สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ามีสิทธิในการขอเข้าถึง แก้ไข ลบ ถอนความยินยอม หรือระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าได้ โดยติดต่อที่ งานสวัสดิการนิสิต ส่วนกิจการนิสิต สำนักงานอธิการบดี

ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจเนื้อหาในหนังสือนี้โดยละเอียด และยินยอมให้ งานสวัสดิการนิสิต ส่วนกิจการนิสิต สำนักงานอธิการบดี เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

วันที่/...../.....

[illegible]

10. ประวัติการทำงานพิเศษ

ชื่อร้าน	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน

11. สมาชิกในครอบครัว

มี คน ได้แก่

12. ภาระค่าใช้จ่ายในครัวเรือน

[illegible]

13. ปัญหาด้านสุขภาพและความเจ็บป่วยของคนในครอบครัว (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

14. เหตุและความจำเป็นที่ต้องขอทุน

[illegible]

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่เขียนในใบสมัครขอรับทุนการศึกษานี้เป็นความจริงทุกประการ และ

ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการเปิดเผยข้อมูลนี้กับคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาของนิสิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องในการพิจารณาทุนการศึกษาแก่นิสิต มศว

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือรับรองนิสิตของคณะ/วิทยาลัย

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

.....
.....
.....
.....
.....

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

ความคิดเห็นของรองคณบดี/ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายกิจการนิสิตต่อผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
(รองคณบดี/ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายกิจการนิสิต)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

รูปถ่ายบ้าน/ที่พักของครอบครัวในปัจจุบัน

