

รูปถ่าย
ขนาด 1
หรือ 2 นิ้ว

2.2 ชื่อ / สกุล มารดา อายุ ปี ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม

อาชีพของมารดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....

สถานที่ทำงานของมารดา

โทรศัพท์มือถือ.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท ☐ ไม่มีรายได้

2.3 สถานภาพครอบครัว

☐ บิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน

☐ แยกกันอยู่ชั่วคราว () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย

☐ หย่าร้าง () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

2.4 ผู้ลงทุนมีพี่น้อง คน (รวมทั้งผู้ลงทุน) ผู้ลงทุนเป็นบุตร-ธิดา คนที่.....

พี่น้องที่ประกอบอาชีพแล้ว

คนที่	อาชีพ	สถานที่ทำงาน	รายได้เฉลี่ยต่อเดือน	สถานภาพ(สมรส/โสด)

พี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่

คนที่	เพศ	อายุ	กำลังศึกษาระดับ	สถานศึกษา

2.5 ชื่อ / สกุล ผู้ปกครอง (กรณีไม่ได้อยู่กับบิดามารดา) อายุ ปี

อาชีพของผู้ปกครอง (อาชีพ).....เบอร์โทรติดต่อ.....

สถานที่ทำงานของผู้ปกครอง.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท ☐ ไม่มีรายได้

3. ประวัติการรับทุนการศึกษา

☐ เคยได้รับทุนการศึกษา

☐ ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

ทุนที่เคยได้รับ (กรอกรายละเอียด)

ปีการศึกษา	ประเภท	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงิน

4. แหล่งเงินที่นำมาใช้เพื่อการศึกษา (สามารถระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ครอบครัวสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษา

☐ กู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

☐ ทำงานพิเศษ ระบุ.....

☐ ได้รับทุนการศึกษาจากหน่วยงานอื่น โปรดระบุ

5. เหตุผลความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. ข้อมูลการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ทั้งในและนอกสถานศึกษา

วัน เดือน ปี	ชื่อกิจกรรมที่เข้าร่วม	ชื่อหน่วยงาน ที่รับผิดชอบกิจกรรม	ประโยชน์ที่ได้รับ จากการเข้าร่วมกิจกรรม

ลงชื่อ..... ผู้ขอทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารที่ใช้ประกอบการพิจารณาขอทุน

- | | |
|---|--------------|
| 1. สำเนาบัตรนักศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. ใบแสดงผลการเรียนในภาคเรียนที่ผ่านมา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาเอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบหย่า, ใบมรณะบัตรของบิดา/มารดา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. หลักฐานการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ หรือ ผลงาน/รางวัลที่ได้รับ (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |
| 5. เอกสารอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาแต่ละคณะกำหนดเพิ่มเติม (ถ้ามี) | |

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

ทำการสอนประจำชั้น/สาขา.....คณะ.....

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ.....นักศึกษา ชั้นปีที่

สาขา.....คณะ.....

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....