

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.....