



ประกาศคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
เรื่อง รับสมัครนักศึกษาเพื่อรับทุนการศึกษาคณะเภสัชศาสตร์
ประจำปีการศึกษา 2559

ด้วยมี ผู้มีจิตศรัทธาและบริษัท ได้บริจาคเงินให้คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เพื่อเป็นทุนการศึกษา ให้แก่นักศึกษาที่เข้าศึกษาต่อ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ประจำปีการศึกษา 2559 โดยกำหนดคุณสมบัติของผู้สมัครและหลักฐานประกอบการขอทุนการศึกษา ดังนี้

คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา

1. เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
2. ไม่เคยเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีในสาขาใด ๆ มาก่อน
3. ได้เกรดเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.50 (คะแนนเฉลี่ยล่าสุด/ภาคล่าสุด)
กรณีนักศึกษาชั้นปีที่ 1/2559 ใช้ผลการเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย (ฉบับล่าสุด)
4. เป็นผู้ที่ไม่ได้รับทุนการศึกษาอื่นอยู่ก่อนแล้ว ยกเว้นทุนประเภทรางวัล หรือทุนที่ให้แก่มิตรที่มีความสามารถพิเศษ หรือทุนกู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา หรือให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณา

หลักฐานประกอบการขอทุนการศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

1. ใบสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษาคณะเภสัชศาสตร์
2. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ติดใบสมัคร)
3. สำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาทะเบียนบ้านที่ระบุภูมิลำเนาเดิม จำนวน 1 ชุด
5. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา จำนวน 1 ชุด (ฉบับล่าสุด)
กรณีนักศึกษาชั้นปีที่ 1 (รหัส 59) ให้แนบผลการศึกษาของมัธยมศึกษาตอนปลาย (ฉบับล่าสุด)
6. เขียนประวัติส่วนตัวและเหตุผลความจำเป็นที่จะขอทุนประมาณ 1 หน้า (ขนาด A4)
7. หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์หัวหน้าสาขาวิชา สำหรับนักศึกษาผู้ขอรับทุน
8. หนังสือรับรองรายได้/หนังสือรับรองเงินเดือน/หนังสือแสดงรายการเงินเดือน ที่หน่วยงานออกให้ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรองรายได้ หรือ กรณีไม่มีรายได้ประจำ ให้ใช้หนังสือรับรองรายได้จากฝ่ายปกครองท้องถิ่น (ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/นายก อบต.) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรองรายได้ (ใช้แบบฟอร์มรับรองรายได้)
9. สำเนาสมุดคู่มือหน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชีของธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ชุด
10. แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของบ้าน/ที่อยู่อาศัยของนักศึกษาและผู้ปกครอง พร้อมรูปถ่ายตัวบ้าน/ที่พักอาศัย

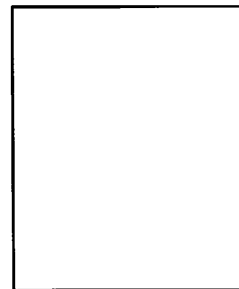
ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารแนบ ได้ตั้งแต่บัดนี้ - 22 สิงหาคม 2559 ที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ชั้น 3 อาคาร บร.5 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต โทรศัพท์ 0-2564-4440-79 ต่อ 1743, 1747 โทรสาร 0-2564-3156

กำหนดการและสถานที่สัมมนา จะประกาศให้ทราบในภายหลัง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ สิงหาคม 2559

(ศาสตราจารย์ ดร. เสกษกร ณรงค์ สารีสุต)
คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ใบสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษาคณะเภสัชศาสตร์
ประจำปีการศึกษา 2559



ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัครขอทุน

- ชื่อ (นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
- ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....
- เลขประจำตัวประชาชน.....
- เลขทะเบียน.....ชั้นปี.....คะแนนเฉลี่ยสะสม (ล่าสุด).....
- วัน/เดือน/ปี เกิด.....สถานที่เกิด.....ศาสนา.....
- ที่อยู่ตามภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์มือถือ.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้สะดวก) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....
- กรณีอยู่หอพัก ชื่อหอพัก.....หมายเลขห้องพัก.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

ประวัติการศึกษาโดยย่อ

มัธยมศึกษาตอนปลาย จากโรงเรียน.....จังหวัด.....
เกรดเฉลี่ยสะสม (ม.ปลาย).....

สถานภาพครอบครัวของผู้ขอทุน

- ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี
 ถึงแก่กรรม อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง
- อาชีพ.....ลักษณะงาน.....

ตำแหน่ง / ยศ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

- ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี
 ถึงแก่กรรม อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง

- อาชีพ.....ลักษณะงาน.....

ตำแหน่ง / ยศ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

บิดา / มารดา ของผู้ขอกทุน

- มีที่ดินทำกิน / อยู่อาศัยเป็นของตนเอง
- อาศัยผู้อื่นอยู่
- เช่าบ้านอยู่ ค่าเช่าเดือนละ.....บาท
- เช่าที่ดิน ค่าเช่าเดือนละ.....บาท

ผู้ขอกทุนมีพี่น้อง (รวมตนเอง)คน ผู้ขอกทุนเป็นบุตรคนที่.....

- ภาระหนี้สินรวมของบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง (ประมาณ).....บาท
- บุคคลที่อยู่ในความอุปการะของบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง (เช่น ญาติผู้ใหญ่ม).....คน

ผู้อุปการะ

- นักศึกษาได้รับความอุปการะสงเคราะห์จาก
 - บิดา และมารดาทั้งสองคน บิดา หรือมารดาคนใดคนหนึ่ง ไม่มีผู้ใดอุปการะสงเคราะห์
 - บุคคลอื่น (ชื่อ).....เกี่ยวข้องเป็น.....
- ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
- ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
- อาชีพของผู้อุปการะ.....ตำแหน่ง/ลักษณะงาน.....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....

- รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

- หนี้สินของผู้อุปการะ (ประมาณ).....บาท

การศึกษา และอาชีพของพี่น้อง (รวมตนเองด้วย)

คนที่ เพศ สถานที่ทำงาน / สถานศึกษา ระดับการศึกษา รายได้เฉลี่ยต่อเดือน

๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

๕.....

สภาพการอยู่อาศัยของผู้ขอกู้

อยู่กับบิดา / มารดา อยู่กับบิดา อยู่กับมารดา อยู่กับผู้อุปการะ

อยู่หอพัก เสียค่าเช่า.....บาท / เดือน

อาศัยอยู่กับเพื่อน/ผู้อื่น

อื่น ๆ

รายได้/รายจ่ายของผู้ขอกู้

- ได้รับเงินมาใช้จ่าย รายวัน รายสัปดาห์ รายเดือน คิดเป็นวันละ.....บาท

- ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง.....บาท / วัน

- ค่าใช้จ่ายเพื่อการศึกษา.....บาท / เดือน

- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆบาท / เดือน

- หารายได้พิเศษโดย (ระบุลักษณะงาน).....

มีรายได้ ประมาณ.....บาท/วัน

ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมฯอย่างเดียว

ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมฯ และเงินจากทางบ้านบางส่วน

ทุนการศึกษาอื่นที่เคยได้รับ

ไม่เคยได้รับมาก่อน

เคยได้รับทุน ชื่อทุนที่ได้รับ.....

จำนวนเงิน.....บาท เมื่อปี พ.ศ.....

ทุนกู้ยืมรัฐบาล (ปีล่าสุด)

กยศ. ปีการศึกษา.....จำนวนเงินที่กู้.....บาท

กรอ. ปีการศึกษา.....จำนวนเงินที่กู้.....บาท

กิจกรรมพิเศษที่เข้าร่วม

- กิจกรรมด้านวิชาการ.....
- กิจกรรมด้านสาธารณประโยชน์.....
- กิจกรรมด้านกีฬา.....
- กิจกรรมอื่นๆ.....

บุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติม (เช่นเพื่อนสนิท / อาจารย์ / ญาติ)

- ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ความสามารถพิเศษ (เช่นพิมพ์ดีดไทย อังกฤษ ทำบัญชี คอมพิวเตอร์ งานศิลป์ ฯลฯ) ระบุ.....

.....

.....

.....

.....

ปัญหาด้านสุขภาพ

- โรคประจำตัว มี ระบุ.....

ไม่มี

เขียนแผนที่บ้านของนักศึกษาพอสังเขป พร้อมติดรูปถ่ายที่ด้านหลังกระดาษแผ่นนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ทั้งหมดนี้ เป็นความจริงทุกประการ
(ลงชื่อ).....ผู้ขอทุน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

๑. การแจ้งข้อมูลที่เป็นเท็จนักศึกษา มีความผิดทางวินัยนักศึกษา นักศึกษาจะถูกตัดสิทธิ์การ
ได้รับทุนการศึกษาพร้อมทั้งเรียกเงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืน
๒. สถานที่ที่สามารถเรียกตัวได้ทันทีในมหาวิทยาลัย ที่ชุมนุม / กลุ่ม.....
อาคาร.....
๓. หมายเลขบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....
ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว ผู้ขอทุนการศึกษาของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ข้าพเจ้าบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง (ที่มีใช้บิดา – มารดา) ของ นาย/นางสาว.....

ได้ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง

.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

และข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

บิดา/มารดา ของ.....ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

เหตุผลและความจำเป็นที่บุตร/ธิดา/ผู้ที่อยู่ในความดูแลของท่าน ขอรับทุนการศึกษา

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

ข้าพเจ้าขอรับรอง และยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

๑. การแจ้งข้อมูลข้างต้นที่เป็นเท็จต่อเจ้าหน้าที่พนักงานมีความผิดทางกฎหมาย
๒. ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ มิให้ลบ ชูค ชีด ฆ่า หากเขียนผิดต้องมีลายเซ็นผู้รับรองรายได้เซ็นกำกับ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด
๓. ส่งพร้อมเอกสารหนังสือรับรองรายได้/หนังสือรับรองเงินเดือน/หนังสือแสดงรายการเงินเดือน ที่หน่วยงานออกให้ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรองรายได้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง