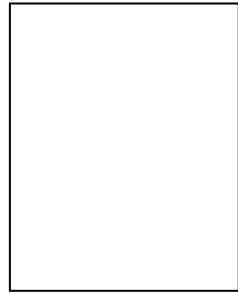


ใบสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษาคณะเภสัชศาสตร์
ประจำปีการศึกษา 2557



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 ญาติผู้ใหญ่).....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.....

สภาพการอยู่อาศัยของผู้ขอทุน

- อยู่กับบิดา / มารดา อยู่กับบิดา อยู่กับมารดา อยู่กับผู้อุปการะ
- อยู่หอพัก เสียค่าเช่า.....บาท / เดือน
- อาศัยอยู่กับเพื่อน/ผู้อื่น
- อื่น ๆ

รายได้/รายจ่ายของผู้ขอทุน

- ได้รับเงินมาใช้จ่าย รายวัน รายสัปดาห์ รายเดือน คิดเป็นวันละ.....บาท
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง.....บาท / วัน
- ค่าใช้จ่ายเพื่อการศึกษา.....บาท / เดือน
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ
- 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 (เช่น เพื่อนสนิท / อาจารย์ / ญาติ)

- ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....

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

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

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

ความสามารถพิเศษ (เช่น พิมพ์ดีดไทย อังกฤษ ทำบัญชี คอมพิวเตอร์ งานศิลป์ ฯลฯ) ระบุ.....

.....

.....

.....

.....

ปัญหาด้านสุขภาพ

- โรคประจำตัว มี ระบุ.....

ไม่มี

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

เขียนแผนที่บ้านของนักศึกษาพอสังเขป พร้อมติดรูปถ่ายที่ด้านหลังกระดาษแผ่นนี้

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

หมายเหตุ

๑. การแจ้งข้อมูลที่เป็นเท็จนักศึกษามีความผิดทางวินัยนักศึกษา นักศึกษาจะถูกตัดสิทธิ์การได้รับทุนการศึกษาพร้อมทั้งเรียกเงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืน
๒. สถานที่ที่สามารถเรียกตัวได้ทันทีในมหาวิทยาลัย ที่ชุมนุม / กลุ่ม.....
อาคาร.....
๓. หมายเลขบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....
ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์หัวหน้าสาขาวิชา สำหรับนักศึกษาผู้ขอรับทุน

- ปกปิด -

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์หัวหน้าสาขาวิชา.....

เพื่อโปรดกรุณาสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษาผู้ขอรับทุน ตามข้อความข้างล่างนี้ หรือตามที่ท่านเห็น
ควร เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาทุนการศึกษาของคณะกรรมการ ฯ จะขอบคุณยิ่ง

๑ ลักษณะอาชีพของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง

.....

๒ รายได้ของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง

.....

๓ ความขาดแคลนของผู้ขอรับทุน

.....

.....

๔. ความเป็นอยู่ การใช้ชีวิตประจำวันของผู้ขอรับทุน

๔.๑ การทำงานพิเศษหารายได้ช่วยตนเอง

.....

๔.๒ การทำกิจกรรมในมหาวิทยาลัย / นอกมหาวิทยาลัย

.....

๔.๓ สุขภาพ.....

ความประพฤติ.....

๔.๔ อื่น ๆ

.....

๕. ความสนใจด้านการเรียน

.....

.....

๖. เหตุผลและความจำเป็นของผู้ขอรับทุน

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

๗. เหตุผลและความจำเป็น ตลอดจนปัญหาของผู้ขอรับทุนในทัศนะของท่าน

.....
.....

๘. นักศึกษาผู้นี้สมควรได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนหรือไม่

สมควรได้รับทุน เนื่องจาก

.....

ไม่สมควร เนื่องจาก

.....

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

อาจารย์ที่ปรึกษาลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หนังสือการรับรองฉบับนี้ไม่ใช่เป็นการค้ำประกันนักศึกษา

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 ชูด ปิด ฆ่า หากเขียนผิดต้องมีลายเซ็นผู้รับรองรายได้เช่นกำกับ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด
๓. ส่งพร้อมเอกสารหนังสือรับรองรายได้/หนังสือรับรองเงินเดือน/หนังสือแสดงรายการเงินเดือน ที่หน่วยงานออกให้ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรองรายได้ พร้อมรับรองสถานะถูกต้อง