



ประกาศคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
เรื่อง รับสมัครนักศึกษาเพื่อรับทุนการศึกษาคณะเภสัชศาสตร์
ประจำปีการศึกษา 2561

ด้วยมี ผู้มีจิตศรัทธาและบริษัท ได้บริจาคเงินให้คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เพื่อเป็นทุนการศึกษา ให้แก่นักศึกษาที่เข้าศึกษาต่อ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ประจำปีการศึกษา 2561 โดยกำหนดคุณสมบัติของผู้สมัครและหลักฐานประกอบการขอทุนการศึกษา ดังนี้

คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา

1. เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
2. ไม่เคยเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีในสาขาใด ๆ มาก่อน
3. ได้เกรดเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.50 (คะแนนเฉลี่ยล่าสุด/ภาคล่าสุด)
กรณีนักศึกษาชั้นปีที่ 1/2561 ใช้ผลการเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย (ฉบับล่าสุด)
4. เป็นผู้ที่ไม่ได้รับทุนการศึกษาอื่นอยู่ก่อนแล้ว ยกเว้นทุนประเภทรางวัล หรือทุนที่ให้แก่วุฒิมหาบัณฑิต หรือทุนที่ผู้มีความสามารถพิเศษ หรือทุนกู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา หรือให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณา
5. เป็นผู้มีจิตสาธารณะช่วยงานของคณะเภสัชศาสตร์ และสามารถเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆที่คณะฯเป็นผู้จัดขึ้นตามเหมาะสม

หลักฐานประกอบการขอทุนการศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

1. ใบสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษาคณะเภสัชศาสตร์
2. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ติดใบสมัคร)
3. สำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาทะเบียนบ้านที่ระบุมูลีสำเนาเดิม จำนวน 1 ชุด
5. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา จำนวน 1 ชุด (ฉบับล่าสุด)
กรณีนักศึกษาชั้นปีที่ 1 (รหัส 61) 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. สำเนาสมุดคู่มือฝากหน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชีของธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ชุด
10. แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของบ้าน/ที่อยู่อาศัยของนักศึกษาและผู้ปกครอง พร้อมรูปถ่ายตัวบ้าน/ที่พักอาศัย

ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารแนบ ได้ตั้งแต่บัดนี้ - 27 สิงหาคม 2561 ที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ชั้น 5 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวม มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต โทรศัพท์ 0-2564-4440-79 ต่อ 4270 โทรสาร 0-2564-3156 กำหนดการและสถานที่สัมภาษณ์ จะประกาศให้ทราบในภายหลัง

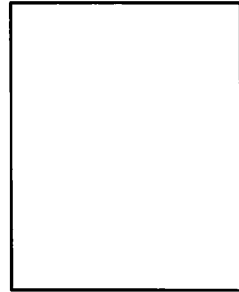
ประกาศ ณ วันที่ 20 สิงหาคม 2561

(อาจารย์ ดร. เอกชกรหญิงอังคณา พงษ์พิสุทธินันท์)

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการนักศึกษา

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ใบสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษาคณะเภสัชศาสตร์
ประจำปีการศึกษา 2561



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 ญาติผู้ใหญ่มุ).....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.....			

สภาพการอยู่อาศัยของผู้ขอกทุน

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

รายได้/รายจ่ายของผู้ขอกทุน

- 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 (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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ทั้งหมดนี้ เป็นความจริงทุกประการ
(ลงชื่อ).....ผู้ลงทุน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

๑. การแจ้งข้อมูลที่เป็นเท็จให้นักศึกษามีความผิดทางวินัยนักศึกษา นักศึกษาจะถูกตัดสิทธิการ
ได้รับทุนการศึกษาพร้อมทั้งเรียกเงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืน
๒. สถานที่ที่สามารถเรียกตัวได้ทันทีในมหาวิทยาลัย ที่ชุมนุม / กลุ่ม.....
อาคาร.....
๓. หมายเลขบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....
ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์หัวหน้าสาขาวิชา สำหรับนักศึกษาผู้ขอรับทุน

- ปกปิด -

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์หัวหน้าสาขาวิชา.....

เพื่อโปรดกรุณาสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษาผู้ขอรับทุน ตามข้อคำถามข้างล่างนี้ 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

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้สมัคร (กรณีไม่มีหลักฐานแสดงรายได้)

ข้าพเจ้า ประกอบอาชีพ.....
สถานที่ประกอบการ
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ Email.....

ขอรับรองว่า

นาย บิดาของ(ชื่อนักศึกษา).....
ประกอบอาชีพ มีรายได้ปีละ บาท
สถานที่ประกอบการ

นาง มารดาของ(ชื่อนักศึกษา).....
ประกอบอาชีพ มีรายได้ปีละ บาท
สถานที่ประกอบการ

นาย/นาง/นางสาว เป็นผู้ปกครอง/ผู้อุปการะของ
(ชื่อนักศึกษา)..... ประกอบอาชีพ มีรายได้ปีละ บาท
สถานที่ประกอบการ

เหตุผลและความจำเป็นของนักศึกษา ผู้ขอรับทุน

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

ข้าพเจ้าขอรับรอง และยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

(ผู้รับรองรายได้)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

(ผู้รับรองรายได้)

๑. การแจ้งข้อมูลข้างต้นที่เป็นเท็จต่อเจ้าหน้าที่พนักงานมีความผิดทางกฎหมาย
๒. ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ มิให้ลบ ขูด ขีด ฆ่า หากเขียนผิดต้องมีลายเซ็นผู้รับรองรายได้เซ็นกำกับ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด
๓. ผู้รับรองรายได้จะต้องเป็น ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป นายอำเภอ ปลัดอำเภอ นายอำเภอ ปลัดอำเภอ หรืออธิบดีหรืออธิบดีที่ปกครองท้องถิ่น พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๔. ส่งพร้อมเอกสารหนังสือรับรองรายได้/หนังสือรับรองเงินเดือน/หนังสือแสดงรายการเงินเดือน ที่หน่วยงานออกให้ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรองรายได้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้าไม่มีบัตรข้าราชการ)

(เอกสารแนบ นักศึกษา)

๑. ใบผลการศึกษาระดับปัจจุบัน
๒. สำเนาบัตรนักศึกษาและสำเนาบัตรประชาชน
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. สำเนาหนังสือราชการ