



แบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุน สมาคมศิษย์เก่า มทร.ศรีวิชัย

ประจำปีการศึกษา 2561

โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์

1. ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....
อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปี.....
รหัสประจำตัวนักศึกษา.....ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
ผลการเรียนครั้งสุดท้าย.....ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม.....(พร้อมใบแสดงผลการเรียน)
2. ภูมิลำเนาเดิม เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
3. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
4. เคยได้รับทุนการศึกษา

| ปีการศึกษา | ชื่อทุนการศึกษา | หน่วยงานที่มอบทุน | จำนวนเงินทุน |
|------------|-----------------|-------------------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- 5 เคย กู้ยืมเงินจากกองทุนให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา ตั้งแต่ปีการศึกษา.....ถึง.....
 ไม่เคย กู้ยืมเงินจากกองทุนให้กู้ยืมการศึกษา
6. บิดา ชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิต อายุ.....ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....จบการศึกษาชั้นสูงสุด ระดับ.....
อาชีพ.....รายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

7. มารดา ชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิต อายุ.....ปี
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....จบการศึกษาชั้นสูงสุด ระดับ.....
 อาชีพ.....รายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)
8. สถานภาพสมรสของบิดา/มารดา อยู่ด้วยกัน หย่า แยกกันอยู่ อื่นๆ ระบุ.....
9. กรณีที่ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะไม่ใช่บิดามารดา ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ ชื่อ.....
 อายุ.....ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....จบการศึกษาชั้นสูงสุดระดับ.....
 อาชีพ.....รายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)
10. พี่น้องร่วมบิดา/มารดา รวมนักศึกษาด้วย จำนวน.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน ข้าพเจ้าเป็นคนที่.....
11. พี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ รวม.....คน (ให้กรอกข้อมูลรวมทั้งตัวท่านเองด้วย)

| คนที่ | เพศ | อายุ | ชั้นปีที่ | สถาบันการศึกษา |
|-------|-----|------|-----------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

12. พี่น้องที่ประกอบอาชีพแล้ว รวม.....คน (ให้กรอกข้อมูลรวมทั้งตัวท่านเองด้วย)

| คนที่ | เพศ | อายุ | วุฒิการศึกษา | สถานที่ทำงาน | รายได้เดือนละ |
|-------|-----|------|--------------|--------------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

13. ข้าพเจ้าได้รับค่าใช้จ่ายเดือนละ.....(นอกเหนือจากค่าลงทะเบียนเรียน)
14. ข้าพเจ้าได้รับการอุปการะด้านการเงินจาก นาย/นาง/นางสาว.....
 มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น.....
15. ผลงานที่สร้างชื่อเสียงให้แก่มหาวิทยาลัย (เขียนเพิ่มเติมต่างหากได้)
- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

16 กิจกรรมที่ทำร่วมกับมหาวิทยาลัย (เขียนเพิ่มเติมต่างหากได้)

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสารต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณาแล้ว จำนวน..... รายการ คือ

- สำเนาใบแสดงผลการเรียนภาคเรียนล่าสุด
- สำเนาใบลงทะเบียนภาคเรียนที่ขอทุน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- หนังสือรับรองความประพฤติ
- หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา
- คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกนักศึกษาเพื่อรับทุนการศึกษา สมาคมศิษย์เก่าฯ ปี 2560
- สรุปรายงานผลการสัมภาษณ์นักศึกษา (โดยละเอียด)
- เอกสารการตรวจเยี่ยมบ้านของนักศึกษา (ถ้ามี)
- รูปถ่ายหน้าตรง ชุดนักศึกษา ขนาด 1 นิ้ว
- อื่นๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

นักศึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)

คณบดี คณะ.....