

IGF 029/2021

4 สิงหาคม 2564

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
เลขรับ 2196
วันที่ 05/8/2564
เวลา 13.55 น.

เรื่อง ทูลการศึกษาประจำปีการศึกษา 2564

เรียน อธิการบดี วิทยาเขตภาคใต้ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มประวัติผู้ขอรับทุนการศึกษา

2. แบบฟอร์มชื่อบัญชีและหมายเลขบัญชีของสถาบัน

ตามที่มูลนิธิกลุ่มอีซูซุมีนโยบายสนับสนุนทางการศึกษา โดยได้มอบทุนการศึกษาเพื่อช่วยเหลือนักเรียน นิสิตและนักศึกษาที่เรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์เป็นประจำทุกปี ในปีนี้มูลนิธิฯ ได้พิจารณา มอบทุนการศึกษาให้แก่ นิสิต / นักศึกษา ในสถาบันของท่าน จำนวน 2 ทุน และเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) มูลนิธิฯ พิจารณาจัดการจัดพิธีมอบทุนการศึกษาประจำปี การศึกษา 2564 ทั้งนี้ มูลนิธิฯ จะโอนเงินทุนการศึกษาเข้าบัญชีของสถาบันแทน โดยรายละเอียดทุนการศึกษามีดังนี้

คณะ	ทุนละ	จำนวน
1. คณะวิศวกรรมศาสตร์ (ภาควิชาเครื่องกล หรืออุตสาหกรรม หรือไฟฟ้า)	15,000.-	2 ทุน

เกณฑ์การพิจารณาผู้รับทุน

1. เป็นนิสิต / นักศึกษาชั้นปี 2 ขึ้นไป ที่มีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.50
2. เป็นผู้มีคุณสมบัติดี
3. ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา

แบบฟอร์มประวัติผู้รับทุนการศึกษา

สถาบัน _____

รูปถ่าย
1" หรือ 2"

- ชื่อ-นามสกุล (นาย / นางสาว) _____
อายุ _____ ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น _____ คะแนนเฉลี่ยสะสม _____
คณะ / สาขา _____ เคยได้รับทุนมูลนิธิกลุ่มอีซูมาแล้ว _____ ครั้ง
- ที่อยู่ติดต่อได้ _____
โทรศัพท์ _____
- สถานภาพครอบครัว บิดามารดาอยู่ด้วยกัน บิดามารดาหย่าร้างกัน
 บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม อื่นๆ ระบุ _____
- อาชีพบิดา _____ รายได้ / เดือน _____ บาท
อาชีพมารดา _____ รายได้ / เดือน _____ บาท
- จำนวนพี่น้อง ชาย _____ หญิง _____ คน ประกอบอาชีพแล้ว _____ คน ข้าพเจ้าเป็นบุตรคนที่ _____
- ปัจจุบันอยู่ในความอุปการะของ _____ โดยได้รับค่าใช้จ่ายเดือนละ _____ บาท
- งานพิเศษที่ทำอยู่ _____ รายได้ _____ บาท / _____
- รางวัลทางการศึกษาที่เคยได้รับ
1. _____ ปี พ.ศ. _____
2. _____ ปี พ.ศ. _____
- กิจกรรมที่เคยทำในสถานศึกษา
1. _____
2. _____

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ (ตัวบรรจง) _____ ผู้รับทุน
วันที่ _____

หมายเหตุ

- แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับผู้รับทุนของมูลนิธิกลุ่มอีซูมาในปี 2564 โดยแนบพร้อมหลักฐานแสดงผลการศึกษาเทอมล่าสุด
- กรุณาส่งภายในวันที่ 7 กันยายน 2564
- กรุณาเขียนชื่อด้วยตัวบรรจง เพื่อป้องกันข้อมูลผิดพลาด

แบบฟอร์มชื่อบัญชีและหมายเลขบัญชีของสถาบัน

ชื่อสถาบันศึกษา

ชื่อบัญชีสถาบัน

หมายเลขบัญชีสถาบัน

ธนาคาร

สาขาธนาคาร

E:mail

หรือสแกน QR Code เพื่อกรอกรายละเอียด

(สำหรับ GMAIL เท่านั้น)



โปรดดำเนินการขั้นตอนต่อไป ดังนี้

- กรอกแบบฟอร์มชื่อบัญชีและหมายเลขบัญชีของสถาบันผ่านเอกสารฉบับนี้ หรือทาง QR Code เสร็จแล้ว พร้อมทั้งแนบสำเนาสมุดบัญชีชื่อสถาบัน เพื่อใช้ในการโอนเงินเข้าบัญชี แบบฟอร์มประวัติผู้รับทุนการศึกษาและผลการศึกษาเทอมล่าสุด ส่งมาทางไปรษณีย์ หรือทาง email : a_atthaphon@tripetch-isuzu.co.th / d_nantachai@tripetch-isuzu.co.th / p_sasisom@tripetch-isuzu.co.th
- กรุณากรอก email ให้ถูกต้องและครบถ้วน เนื่องจากระบบจะแจ้งรายละเอียดและหลักฐานการโอนเงินให้ท่านทราบ

ผู้ประสานงานเรื่องทุนการศึกษาของสถาบัน

ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

โทรศัพท์

ต่อ

E:mail

โทรสาร

หมายเหตุ

- ทางมูลนิธิ ฯ จะดำเนินการ โอนเงินเข้า ให้แก่สถาบัน ภายในเดือน ตุลาคม 2564
- กรุณาส่งภายในวันที่ 7 กันยายน 2564

ส่วนงานเลขานุการมูลนิธิกลุ่มอ็ูซุ

คุณอรรตพล อำนาง / คุณนันทชัย ดวงยี่หวา / คุณศศิ โสม ภู่อู่

เบอร์ติดต่อ : 02-966-2111 ต่อ 3365 / 3392 / 3355