

แบบฟอร์มสรุปรายชื่อผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกให้มีสิทธิ์ได้รับทุนฯ ในเบื้องต้น โดยสถาบันอุดมศึกษา  
โครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๒ (กลุ่มที่ ๒)

สำหรับสถาบันอุดมศึกษารอกข้อมูล

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	คณะ	สาขาวิชา	ผลการเรียน 1/2562	สมัครขอรับทุนในสาขาวิชา (ระบุเป็นตัวเลขโดยอ้างอิง ตามแนบท้ายประกาศ)	สถาบันอุดมศึกษา	จังหวัดที่ตั้งของ สถาบันอุดมศึกษา	ภูมิภาคของ สถาบันอุดมศึกษา	หมายเหตุ
1	1234567890123	นาย	ชยัน	รักเรียน	ทรัพยากรธรรมชาติและอุตสาหกรรม เกษตร	อาหารปลอดภัย และโภชนาการ	3.42	4.2	xxxxxx	สกลนคร	ตะวันออกเฉียงเหนือ	
2	7894561237891	นางสาว	ดวงใจ	ชื่อตรง	วิทยาศาสตร์	คณิตศาสตร์เชิงวิทยาการ คอมพิวเตอร์	2.98	3.12	xxxxxx	สกลนคร	ตะวันออกเฉียงเหนือ	
3	555557882366	นางสาว	ระเบียบ	ทำดี	ศิลปศาสตร์	มลาญศึกษา	3.07	1.9	xxxxxx	สกลนคร	ตะวันออกเฉียงเหนือ	

หมายเหตุ ๑. โปรดบันทึกข้อมูลด้วยโปรแกรม Microsoft Excel และบันทึกข้อมูลลงในแผ่น VCD หรือ DVD ตามความเหมาะสม และส่งไปยังสำนักส่งเสริมและพัฒนาศึกษภาพนักศึกษา  
และส่งข้อมูลดังกล่าวไปทางอีเมล: southern.ohed@gmail.com ภายในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓

๒. โปรดบันทึกข้อมูลเลขที่บัตรประชาชนให้เรียงติดติดกันโดยไม่ต้องเว้นวรรค  
๓. โปรดบันทึกข้อมูลทุกช่องให้ครบถ้วน

ลงชื่อ.....xxxxx xxxxxxxx.....เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน  
(.....นาง xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.....)  
ตำแหน่ง.....xxxxxxxxxxxxxxxxx.....  
โทรศัพท์.....xxxxxxxxxxxxxxxxx.....  
โทรสาร.....xxxxxxxxxxxxxxxxx.....  
เบอร์มือถือ.....xxxxxxxxxxxxxxxxx.....  
วันที่ .....xxxxxxxxxxxxxxxxx.....