



กรุณาติดกาว  
เท่านั้น  
ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครขอทุนสนับสนุนการศึกษาเพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกรับทุนการศึกษา  
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา ๒๕๖๗

ขอให้ผู้สมัครศึกษาข้อมูลและเงื่อนไขการรับทุนแต่ละประเภทอย่างละเอียด ก่อนกรอกใบสมัคร และโปรดให้ข้อมูลที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด เพื่อประโยชน์ของผู้สมัครขอรับทุนเอง เนื่องจากในแต่ละปีผู้สมัครขอรับทุนเป็นจำนวนมาก ในขณะที่ทุนมีจำนวนจำกัด คณะกรรมการฯ จะพิจารณาให้ทุนกับนักศึกษาที่มีความจำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือและมีคุณสมบัติเหมาะสมเท่านั้น เพื่อให้การพิจารณาเป็นไปด้วยความยุติธรรมมากที่สุด คณะกรรมการฯ จะดำเนินการตรวจสอบข้อมูลจากแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ ตามที่นักศึกษาแจ้งไว้ และหากตรวจพบว่าข้อมูลที่ให้เป็นความเท็จ คณะกรรมการฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการงดการพิจารณาทุนทันที

การสมัครทุนการศึกษาครั้งนี้ คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา จะพิจารณาคัดเลือกนักศึกษารับทุนการศึกษา ตามคุณสมบัติของทุนการศึกษา ตามความจำเป็น และความเหมาะสมในการรับทุน

- รายการเอกสารประกอบการสมัคร  ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่าย 1 นิ้ว
- ใบแสดงผลการศึกษาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- หนังสือรับรองจากผู้ปกครองและอาจารย์ที่ปรึกษา
- หนังสือรับรองรายได้ของบิดาและมารดา/ผู้ปกครองที่อุปการะ
- เอกสารที่แสดงให้เห็นถึงการเข้าร่วมกิจกรรม เช่น ใบประกาศนียบัตร เกียรติบัตร หรือภาพถ่าย หรือหลักฐานอื่น ๆ หากไม่มี ให้เขียนรายละเอียดกิจกรรมที่ได้เข้าร่วม)

ส่วนที่ 1 :ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ.....นามสกุล .....อายุ.....

กำลังศึกษาในสาขา.....ชั้นปี.....ปีการศึกษา.....เกรดเฉลี่ยสะสม(GPA).....

นับถือศาสนา.....โทรศัพท์มือถือ.....e-mail : .....

ที่อยู่ในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

ระหว่างศึกษาพักอาศัยอยู่ที่

- บ้านบิดา - มารดา  บ้านผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ/ญาติ
- หอพักมหาวิทยาลัย  หอพักเอกชน  ที่พักอื่น ๆ (ระบุ).....

อัตราค่าหอพัก (รวมค่าสาธารณูปโภค เช่นน้ำ ไฟ)..... บาทต่อคน ต่อเดือน

สภาพการสมรสของบิดา-มารดา

- อยู่ด้วยกัน  แยกกันอยู่เพราะความจำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ
- หย่าร้าง  บิดา ถึงแก่กรรม  มารดา ถึงแก่กรรม  ปัจจุบันอยู่กับ.....

โปรดให้ข้อมูลบุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับตัวนักศึกษา (เพื่อประกอบการพิจารณา)

บุคคล	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์ติดต่อ
อาจารย์ที่ปรึกษา ระดับมัธยมศึกษาปลาย	1.....	.....
	2.....	.....
อาจารย์ที่ปรึกษา ระดับอุดมศึกษาปี 1-2	1.....	.....
	2.....	.....
อาจารย์ที่ปรึกษาภาคนิพนธ์ ระดับอุดมศึกษาปี 3-4	1.....	.....
	2.....	.....
เพื่อนสนิท / เพื่อนร่วมหอพัก	1.....	.....
	2.....	.....

บิดาชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
 อาศัยอยู่ที่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
 จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์..... รายได้ เฉลี่ยต่อเดือน..... บาท  
 มารดาชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
 อาศัยอยู่ที่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
 จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์..... รายได้ เฉลี่ยต่อเดือน..... บาท  
 ผู้อุปการะ/ผู้ปกครองชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....  
 อาศัยอยู่ที่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
 จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์..... รายได้ เฉลี่ยต่อเดือน..... บาท  
 ประกอบอาชีพ.....

จำนวนพี่น้องของนักศึกษา โดยเป็นบุตรคนที่ ..... มีพี่ (สาว/ชาย).....คน น้อง (สาว/ชาย).....คน  
 พี่/น้อง ที่กำลังศึกษาอยู่ ..... คน

ลำดับ	ระดับชั้น	โรงเรียน/สถาบัน	จังหวัด

พี่/น้องที่ทำงานมีรายได้.....คน

ลำดับ	สถานที่ทำงาน	จังหวัด	รายได้/เดือน

**ส่วนที่ 2 : ข้อมูลประกอบการพิจารณาทุนของนักศึกษา**

**ประวัติการรับทุนการศึกษาของนักศึกษา**

ไม่เคยได้รับทุนการศึกษาใด ๆ

เคยได้รับทุนการศึกษา (\* เช่น ทุนให้เปล่า / ทุนมีเงื่อนไขผูกพัน / ทุนต่อเนื่อง )

ชื่อทุนการศึกษา	ปีที่ได้รับ	จำนวนเงิน	ประเภททุน*

ขณะนี้นักศึกษา  ไม่ได้ขอกู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา

ได้ขอกู้ยืมเงินเพื่อการศึกษาดังนี้

กยศ. / กรอ. ตั้งแต่ปี.ศ.....ปีนี้เป็นปีที่.....

ได้รับเงินจากการกู้ยืม เดือนละ.....บาท

เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับ  ค่าเทอม  ค่าครองชีพ  อื่น ๆ .....

ปัจจุบันนักศึกษาได้รับค่าใช้จ่ายรายเดือน รวมเดือนละ.....บาท

จากบิดา/มารดา จำนวน.....บาท

จากผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ จำนวน.....บาท

จากอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....บาท

โดยแบ่งเป็นค่าใช้จ่าย  ค่าที่พักอาศัย.....บาท

นักศึกษาพักหอในมหาวิทยาลัย ชื่อหอพัก.....

นักศึกษาพักหอภายนอกมหาวิทยาลัย ชื่อหอพัก .....

ค่าอุปกรณ์การศึกษา.....บาท

ค่าใช้จ่ายส่วนตัว.....บาท

ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ.....บาท

เมื่อนักศึกษาประสบปัญหาการเงิน นักศึกษาทำอย่างไร

ขอคำปรึกษาจาก  อาจารย์ที่ปรึกษา  บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง  อื่น ๆ (ระบุ).....

แก้ปัญหาโดย  กู้ยืมกยศ.  ยืมเงินเพื่อน/คนที่รู้จัก  อื่น ๆ (ระบุ).....

ให้บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง กู้เงินในหรือนอกระบบ

**ประวัติการทำงานพิเศษ**

สถานที่	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ประเภทงาน

นักศึกษาคิดว่า ควรได้รับค่าใช้จ่ายต่อเดือน .....บาท จึงจะเพียงพอต่อการดำรงชีพประจำวันของนักศึกษา

หากนักศึกษาได้รับการพิจารณา นักศึกษาประสงค์จะขอรับทุนการศึกษา จำนวนเงิน.....บาท



ส่วนที่ 3 หนังสือรับรองการยื่นเอกสารการสมัครขอรับทุนการศึกษา

1. คำรับรองของนักศึกษา

ข้าพเจ้า.....นักศึกษาศาษา.....ชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....

รหัสนประจำตัว.....ขอรับรองว่า ข้อมูลในใบสมัครข้างต้นที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา  
(.....)

2. คำรับรองและความคิดเห็นของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องกับ.....ของนักศึกษาศาษา.....

ชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....รหัสนประจำตัว.....รับทราบการสมัครขอรับทุนการศึกษานี้

และขอรับรองว่า ข้อมูลในใบสมัครข้างต้นที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

---

---

---

---

---

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)

3. คำรับรองและความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า.....เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ.....

นักศึกษาศาษา.....ชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....รหัสนประจำตัว.....

ขอรับรองและแสดงความคิดเห็นดังนี้

- นักศึกษามีความจำเป็นควรได้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา

ประเภทส่งเสริมการศึกษา  ประเภทอุดหนุนการศึกษา  ประเภททุนการศึกษาอื่น ๆ ตามพิจารณาเห็นสมควร

- การส่งเสริม /ช่วยเหลือนักศึกษา ท่านคิดว่าอยู่ในระดับใด

มากที่สุด (5)  มาก (4)  ปานกลาง (3)  น้อย (2)  น้อยที่สุด (1)

- ความคิดเห็นต่อความประพฤติของนักศึกษาหรือเหตุผลอื่น ๆ เพื่อประกอบการพิจารณา

---

---

---

---

---

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา  
(.....)