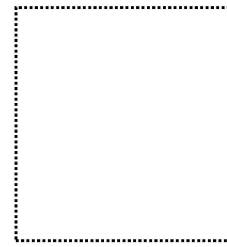


แบบคำขอรับทุนการศึกษา
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

แบบ ทกศ.031



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิชิน โสภณพนิช ประจำปีการศึกษา 2565

วันที่ เดือน พ.ศ.....

1. ข้อมูลส่วนตัว

ข้าพเจ้า นามสกุล วัน เดือน ปี เกิด

รหัสประจำตัวนักศึกษา ศึกษาอยู่ในคณะ

ภาควิชา ชั้นปีที่ ห้อง คณะแผนกเฉลี่ยสะสม

หลักสูตรการศึกษา () นักศึกษาภาคปกติ () โครงการพิเศษ () นานาชาติ () สองภาษา

1.1 ภูมิลำเนา

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

1.2 ปัจจุบันพักอาศัยอยู่กับ เกี่ยวข้องเป็น

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (ของผู้สมัครรับทุน)

โทรศัพท์มือถือ E - mail Address

1.3 ประเภทที่พักอาศัยในปัจจุบัน

() หอพัก เสียค่าเช่าภาคเรียนละ/เดือนละ บาท

ชื่อหอพัก โทรศัพท์

() บ้านเช่า เดือนละ บาท/คน โทรศัพท์

() บ้านญาติ จ่ายค่าอยู่อาศัย เดือนละ บาท โทรศัพท์

() บ้านของบิดามารดา โทรศัพท์

() อื่นๆ(โปรดระบุ) โทรศัพท์

1.4 ได้รับเงินค่าใช้จ่าย เดือนละ/วันละ บาท จาก

() บิดา - มารดา บาท () ผู้อุปการะ บาท

() ทุนรัฐบาล บาท () ทุนอื่นๆ บาท

() ทำงานพิเศษ บาท () อื่นๆ บาท

1.5 เงินที่ได้รับข้าพเจ้านำไปจ่ายต่อเดือน/วัน ดังนี้

- () ค่าอาหารบาท
- () ค่าที่พักบาท
- () ค่าอุปกรณ์/ถ่ายเอกสารบาท
- () ค่ากิจกรรมบาท
- () อื่นๆ (ระบุ).....บาท
- () ค่าเดินทางบาท

1.6 ทุนการศึกษาที่เคยได้รับ

- () ทุนเงินกู้รัฐบาล
 - ปีการศึกษา จำนวนบาท
 - ปีการศึกษา จำนวนบาท
 - ปีการศึกษา จำนวนบาท
- () ทุนเงินยืมมหาวิทยาลัย
 - ภาคเรียนที่/..... จำนวนบาท
 - ภาคเรียนที่/..... จำนวนบาท
 - ภาคเรียนที่/..... จำนวนบาท
- () อื่นๆ(โปรดระบุ)จำนวนบาท

1.7 ประวัติการทำงานพิเศษ เพื่อหารายได้

1.
2.
3.

1.8 นักศึกษามีโรคประจำตัวหรือไม่

- () มี (โปรดระบุ)
- () ไม่มี

1.9 เพื่อนสนิทในมหาวิทยาลัย ชื่อ-สกุล.....ภาควิชา.....ปีที่.....
 ที่อยู่.....โทรศัพท์

1.10 กรณีเร่งด่วนติดต่อได้ที่ นาย/นาง/นางสาว
 เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์

1.11 ข้าพเจ้าเคยเข้าร่วมกิจกรรมในมหาวิทยาลัย/โรงเรียน ดังนี้ (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมได้)

ปีการศึกษา	รายละเอียดกิจกรรมที่ทำ	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ผู้รับรอง

2. ฐานะทางครอบครัว

2.1 ชื่อ – สกุล บิดา อายุ ปี

() มีชีวิต () ทูพพลภาพ () ถึงแก่กรรม

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

จบการศึกษาระดับ

อาชีพ () รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ () เกษตรกร ระบุ

() ค้าขาย / กิจการส่วนตัว (ระบุ) () ลูกจ้างเอกชน/รับจ้าง

() อื่นๆ (โปรดระบุ)

() ไม่ได้ประกอบอาชีพ(เนื่องจาก)

สถานที่ประกอบอาชีพ โทรศัพท์

ตำแหน่ง รายได้เดือนละ/ปีละ บาท

มีที่ดินของตัวเอง ไร่/ตรว.เช่าที่ดิน ไร่/ตรว.

2.2 ชื่อ – สกุล มารดา อายุ ปี

() มีชีวิต () ทูพพลภาพ () ถึงแก่กรรม

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

จบการศึกษาระดับ

อาชีพ () รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ () เกษตรกร ระบุ

() ค้าขาย / กิจการส่วนตัว (ระบุ) () ลูกจ้างเอกชน/รับจ้าง

() อื่นๆ (โปรดระบุ)

() ไม่ได้ประกอบอาชีพ(เนื่องจาก)

สถานที่ประกอบอาชีพ โทรศัพท์

ตำแหน่ง รายได้เดือนละ/ปีละ บาท

มีที่ดินของตัวเอง ไร่/ตรว.เช่าที่ดิน ไร่/ตรว.

2.3 ที่อยู่อาศัย

() มีบ้านของตัวเอง ลักษณะเป็น () อยู่บ้านเช่าเดือนละ บาท

() บ้านญาติ () อาคารพาณิชย์ เซ้ง () อื่นๆ (โปรดระบุ)

2.4 สถานภาพบิดา – มารดา

() อยู่ด้วยกัน () หย่าร้าง () แยกกันอยู่เพราะอาชีพ

() บิดาสมรสใหม่ () มารดาสมรสใหม่ () อื่น ๆ (โปรดระบุ)

2.5 ในกรณีที่บิดา-มารดา ไม่ได้อยู่ด้วยกัน ข้าพเจ้าได้รับเงินจาก

() บิดา () มารดา () ผู้อุปการะ () ทุนการศึกษา

2.6 บิดา - มารดา มีบุตรทั้งหมดจำนวน.....คน ข้าพเจ้าเป็นคนที่

ประกอบอาชีพแล้วคน กำลังศึกษาคน สมรส.....คน

มีผู้ร่วมอาศัยในครอบครัวคน

2.7 สุขภาพของบิดา - มารดา

บิดา () สุขภาพแข็งแรง

มารดา () สุขภาพแข็งแรง

() ป่วยหนักด้วยโรค.....

() ป่วยหนักด้วยโรค.....

ค่ารักษาพยาบาลเดือนละบาท

ค่ารักษาพยาบาลเดือนละบาท

มีญาติป่วยหนักเป็นภาระของครอบครัวหรือไม่

() มี ป่วยโรค

() ไม่มี

ค่ารักษาพยาบาลเดือนละ.....บาท

เกี่ยวข้องเป็น

2.8 ประวัติย่อของบุตรทุกคนของบิดามารดา (รวมผู้ขอรับทุน)

คนที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	อาชีพ/สถานศึกษา	ระดับการศึกษา	รายได้/เดือน	โสด/สมรส
1						
2						
3						
4						
5						

2.9 ในครอบครัวนอกจากบิดามารดาและพี่น้องแล้วยังมีบุคคลอื่นอาศัยด้วยหรือไม่

() มีคน ได้แก่

() ไม่มี

2.10 ภาระหนี้สิน (แนบเอกสารประกอบ)

() มีภาระผ่อนบ้าน หรือที่ดินเพื่อที่อยู่อาศัย

() มีภาระหรือเช่ารายการอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการ

ประกอบอาชีพ ได้แก่

เดือนละบาท

() หนี้สินในระบบ/นอกระบบ ต้องผ่อน เดือนละ บาท

() ไม่มี

2.11 ค่าใช้จ่ายในครอบครัว เช่น ค่ารักษาพยาบาล,ค่าเลี้ยงดูบุตรหลาน ญาติ,ค่าสาธารณูปโภค,ค่าอาหาร

(ไม่รวมค่าส่งบุตรหลานเรียน ,หนี้สิน) เดือนละ/ปีละ.....บาท

3 ฐานะของผู้อุปการะ (นอกเหนือจากบิดา-มารดา)

3.1 ชื่อ-สกุล อายุ ปี เกี่ยวข้องเป็น

อาชีพ(โปรดระบุให้ชัดเจน).....สถานที่ประกอบอาชีพ.....

ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีรายได้เดือนละ/ปีละบาท

3.2 ภาระหนี้สิน(แนบเอกสารประกอบ)

() มีภาระผ่อนบ้าน หรือที่ดินเพื่อที่อยู่อาศัย () มีภาระหรือเช่ารายการอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ ได้แก่

เดือนละบาท

() หนี้สินในระบบ/นอกระบบ ต้องผ่อนเดือนละ..... บาท

() ไม่มี

3.4 ค่าใช้จ่ายในครอบครัว เช่น ค่ารักษาพยาบาล,ค่าเลี้ยงดูบุตรหลาน ญาติ,ค่าสาธารณูปโภค,ค่าอาหาร

(ไม่รวมค่าส่งบุตรหลานเรียน ,หนี้สิน) เดือนละ/ปีละ.....บาท

3.5 อุปการะนักศึกษาในด้าน () การเงิน เดือนละบาท

() ที่พัก

() อาหาร

() อื่นๆ(โปรดระบุ)

4 ข้าพเจ้าขอรับทุนจากมหาวิทยาลัยด้วยเหตุผล ดังนี้

4.1

4.2

4.3

4.4

4.5

หลักฐานประกอบการสมัครรับทุน

1. หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ผู้ดูแลนักศึกษา
2. เอกสารแสดงรายได้ผู้ปกครอง (ใช้สลิปเงินเดือน หรือหนังสือรับรองเงินเดือน หรือเอกสารที่สามารถแสดงให้เห็นถึงรายได้ของผู้ปกครอง)
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา 1 ชุด
4. สำเนาเอกสารแสดงผลการเรียนสะสม พร้อมรับรองสำเนา 1 ชุด
5. เรียงความบรรยายครอบครัวของนักศึกษา
6. เอกสารอื่นๆ ที่นักศึกษาเห็นสมควร เพื่อประกอบการพิจารณา

****กรุณารอกข้อมูลในแบบฟอร์มให้ชัดเจนและครบถ้วน สามารถใช้ลายมือและการลงนามด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ได้****

รูปถ่ายที่อยู่อาศัยนักศึกษาและครอบครัว



ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากพิจารณาได้ว่าข้าพเจ้าบิดเบือนความจริงโดยเจตนา ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์การรับทุน ครั้งนี้และครั้งต่อไป

ลงชื่อผู้ขอรับทุน
(.....)

ลงชื่อผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)

ลงชื่ออนุกรรมการทุน
(.....)

วันที่

วันที่



หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ผู้ดูแลนักศึกษา
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

I. ข้อมูลผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา (นักศึกษากรอก)

ชื่อ - นามสกุล : รหัสประจำตัวนักศึกษา :

ชั้นปีที่ : ภาควิชา / สาขาวิชา :

คณะ : คณะแผนกเฉลี่ยสะสม :

II. ข้อมูลอาจารย์ผู้ดูแลนักศึกษา (อาจารย์ที่ปรึกษา, อาจารย์ผู้สอน หรือคณะอนุกรรมการประจำภาควิชา)

ชื่อ - นามสกุล : ตำแหน่ง :

ประจำภาควิชา / สาขาวิชา :

คณะ :

III. โปรดให้รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครขอรับทุน

(ความคิดเห็นจาก อาจารย์ที่ปรึกษา, อาจารย์ผู้สอน หรือคณะอนุกรรมการประจำภาควิชา)

ความประพฤติทั่วไป :

ความสัมพันธ์กับผู้อื่น :

ความรับผิดชอบ :

ด้านการเรียน :

ความเห็นเพิ่มเติม :

.....

.....

IV. ผู้สมัครสมควรได้รับทุนหรือไม่

- () สมควรอย่างยิ่ง
- () สมควร
- () สมควร หากมีทุนเหลือ
- () ไม่สมควร

ลงชื่อ

(.....)

วันที่

หมายเหตุ ขอความกรุณาอาจารย์ให้ความเห็นตามความเป็นจริง

และส่งกลับกลุ่มงานช่วยเหลือทางการเงินแก่นักศึกษา สำนักงานอธิการบดี หรือทางอีเมล nuttapong.rut@kmutt.ac.th