



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา¹
มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ประจำปีการศึกษา.....

รูปถ่าย²
1-2 นิ้ว

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นางสาว).....
(Mr/Miss.).....
- รหัสนักศึกษา..... กำลังศึกษาชั้นปี..... สาขาวิชา.....
คณะ..... ผลการศึกษาเฉลี่ยสะสม.....
- เบอร์โทรศัพท์..... E-Mail.....
- ID Line Faceboook.....
- เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี (นับถึงวันสมัคร)
ที่อยู่ (ตามภูมิลำเนา)..... หมู่ที่..... ถนน.....
- ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
- ที่อยู่บ้าน (กรุณาระบุที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้) หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....

2. นักศึกษาภายใต้เงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) หรือไม่

- กู้ยืม จำนวนเงิน..... บาท/ปี
 ไม่ได้กู้ยืม เนื่องจาก.....

3. นักศึกษาเคยได้รับทุนการศึกษามาก่อนหรือไม่

- ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา
 เคยได้รับ (โปรดเรียงลำดับทุนการศึกษาที่เคยได้รับ)
ปีการศึกษา..... ได้รับทุนการศึกษา..... จำนวนเงิน..... บาท
ปีการศึกษา..... ได้รับทุนการศึกษา..... จำนวนเงิน..... บาท
ปีการศึกษา..... ได้รับทุนการศึกษา..... จำนวนเงิน..... บาท
และทุนการศึกษาที่ได้รับในปัจจุบัน..... จำนวนเงิน..... บาท

4. ขณะนี้นักศึกษาอยู่ระหว่างการสมัครขอรับทุนการศึกษาอื่นหรือไม่

- ไม่ใช่
 ใช่ ทุนการศึกษา..... จำนวนเงิน..... บาท

5. ชื่อ-นามสกุลบิดา..... อายุ..... ปี

มีชีวิต ถึงแก่กรรม

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)..... ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ประกอบอาชีพ..... รายได้ต่อปี..... บาท

6. ชื่อ-นามสกุลมารดา..... อายุ..... ปี

มีชีวิต ถึงแก่กรรม

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)..... ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ประกอบอาชีพ..... รายได้ต่อปี..... บาท

(กรณีที่ไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดาและมารดา)

7. ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง..... อายุ..... ปี

มีชีวิต ถึงแก่กรรม

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)..... ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ประกอบอาชีพ..... รายได้ต่อปี..... บาท

8. สถานภาพการสมรสของบิดามารดา

อายุด้วยกัน

หย่าร้าง

บิดาถึงแก่กรรม

มารดาถึงแก่กรรม

แยกกันอยู่ เพราะความจำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ

แยกกันอยู่ เพราะเหตุอื่น ๆ

9. จำนวนพื้นท้องทั้งหมด (รวมทั้งนักศึกษา)..... คน เรียงตามลำดับ

โปรดระบุระดับการศึกษาสูงสุด สถานศึกษา/สถานที่ทำงาน และรายได้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ระดับการศึกษา สูงสุด	สถานศึกษา/ สถานที่ทำงาน	รายได้
1				
2				
3				
4				
5				

10. นักศึกษาได้รับเงินค่าใช้จ่ายเฉลี่ยเดือนละ..... บาท

11. นักศึกษาทำงานพิเศษ เพื่อหารายได้สนับสนุนครอบครัวหรือค่าใช้จ่ายสำหรับตนเองหรือไม่

□ ไม่ได้ทำงานพิเศษ

ทำงานพิเศษ (ประจำบุสตานที่ทำงาน).....

12. เมื่อครอบครัวของนักศึกษาประสบปัญหาการเงิน มีการแก้ไขอย่างไร.....

13. นักศึกษาได้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมจิตอาสา/กิจกรรมนอกหลักสูตรที่มหาวิทยาลัยจัดให้

(ชั่วโมงกิจกรรมไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมง) พร้อมแบบหลักฐานการเข้าร่วม

14. เป้าหมายโครงการหรือความตั้งใจในอนาคต.....

15. เหตุผลความจำเป็นในการขอรับทุนการศึกษา (กรุณาระบุให้ชัดเจนเนื่องจากมีผลต่อการพิจารณา)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กล่าวมาทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริง ถูกต้องสมบูรณ์ที่สุด และด้วยความสัตย์จริง หากตรวจสอบพบว่าข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ฟุ้กเท่านเพิกถอนทุนการศึกษาได้

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่...../...../.....

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาบัตรนักศึกษา/สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
2. ใบแสดงผลการเรียน จำนวน 1 ฉบับ
3. หลักฐานการเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมจิตอาสา ตามข้อ (13) เช่น เกียรติบัตร, ภาพกิจกรรมที่เข้าร่วม เป็นต้น



หนังสือรับรอง

1. ความคิดเห็นจากคณะ/วิทยาลัยที่นักศึกษาสังกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... มีความเกี่ยวข้องเป็น.....

ของนักศึกษา ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....

กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่ สาขาวิชา..... คณะ.....

มหาวิทยาลัย..... เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ขาดแคลนทุนทรัพย์และได้รับคะแนน
เฉลี่ยสะสม..... ตามเกณฑ์ที่ได้กำหนดไว้ โดยนักศึกษารายดังกล่าว

ไม่เคยได้รับทุนการศึกษาจากคณะ/วิทยาลัย หรือแหล่งทุนการศึกษาอื่น ๆ ในปีที่สมัครขอรับทุน

เคยได้รับทุนการศึกษาจากคณะ/วิทยาลัย หรือแหล่งทุนการศึกษาอื่น ๆ ในปีที่สมัครขอรับทุน
ซึ่งอุทุนการศึกษา.....

ข้าพเจ้าเห็นสมควรให้นักศึกษารายดังกล่าวได้รับการพิจารณาให้สมัครเข้ารับทุนนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(อาจารย์ที่ปรึกษา)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

2. ความคิดเห็นของหัวหน้างานพัฒนาวินัยนักศึกษา

ไม่เคยถูกพิจารณาลงโทษทางวินัยนักศึกษา

เคยถูกพิจารณาลงโทษทางวินัยนักศึกษา
โดย.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง...หัวหน้างานพัฒนาวินัยนักศึกษา.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....