



รูปถ่าย
1-2 นิ้ว

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
มูลนิธิพาวดี และเครือข่าย ประจำปีการศึกษา.....

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นางสาว).....
(Mr/Miss.).....
รหัสนักศึกษา.....กำลังศึกษาชั้นปี.....สาขาวิชา.....
คณะ.....ผลการศึกษานี้.....
เบอร์โทรศัพท์.....E-Mail.....
ID LineFacebook.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี (นับถึงวันสมัคร)
ที่อยู่ (ตามภูมิลำเนา).....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีระบุที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้)หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
2. นักศึกษากู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (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.....รายได้ต่อปีละ.....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

☐ อยู่ด้วยกัน

☐ หย่าร้าง

☐ บิดาถึงแก่กรรม

☐ มารดาถึงแก่กรรม

☐ แยกกันอยู่เพราะความจำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ

☐ แยกกันอยู่เพราะเหตุอื่น ๆ

9. จำนวนพี่น้องทั้งหมด (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 (โปรดระบุสถานที่ทำงาน).....**

12. เมื่อครอบครัวของนักศึกษาประสบปัญหาการเงิน มีการแก้ไขอย่างไร.....

.....

.....

.....

13. นักศึกษาได้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมจิตอาสา/กิจกรรมนอกหลักสูตรที่มหาวิทยาลัยจัดให้

(ชั่วโมงกิจกรรมไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมง) พร้อมแนบหลักฐานการเข้าร่วม

[illegible]

14. เป้าหมายโครงการหรือความตั้งใจในอนาคต.....

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

15. เหตุผลความจำเป็นในการขอรับทุนการศึกษา (กรุณาระบุให้ชัดเจนเนื่องจากมีผลต่อการพิจารณา)

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school handwriting practice paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กล่าวมาทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริง ถูกต้องสมบูรณ์ที่สุด และด้วยความสัตย์จริง หากตรวจสอบพบว่าข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้ให้ทุนเพิกถอนทุนการศึกษาได้

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่...../...../.....

เอกสารประกอบการสมัคร

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



หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....มีความเกี่ยวข้องเป็น.....ของนักศึกษา
ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....
กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....คณะ.....
มหาวิทยาลัย/สถาบัน.....เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ขาดแคลนทุนทรัพย์และได้รับ
คะแนนเฉลี่ยสะสม.....ตามเกณฑ์ที่ได้กำหนดไว้ สมควรได้รับการพิจารณาให้สมัครเข้ารับทุนนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(อาจารย์ที่ปรึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....