

แบบคำขอรับทุนการศึกษา

กองทุนการศึกษาพณิขการพระนคร ปีการศึกษาที่

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร คณะ.....

รูปถ่ายขนาด
1 นิ้ว

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ส่วนที่ 1. ข้อมูลส่วนตัว

ข้าพเจ้า..... นามสกุล..... วัน เดือน ปี เกิด

รหัสประจำตัวนักศึกษา..... ศึกษาอยู่ในคณะ.....

สาขาวิชา..... ชั้นปีที่..... ห้อง..... คณะแผนกเฉลี่ยสะสม.....

หลักสูตรการศึกษา () นักศึกษาภาคปกติ () นักศึกษาภาคสมทบ () ต่อเนื่อง () สองภาษา

เข้าเป็นนักศึกษาโดย () สอบผ่าน สกอ. () มหาวิทยาลัยจัดสอบ () โควตา () รับตรง

นักศึกษาใหม่จบจาก..... คณะแผนกเฉลี่ยสะสมเดิม.....

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.....

() วัด ชื่อวัด..... โทรศัพท์.....

() อื่นๆ(โปรดระบุ)..... โทรศัพท์.....

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

1.10 ข้าพเจ้าเคยเข้าร่วม/ทำกิจกรรมในมหาวิทยาลัย/คณะ ดังนี้ (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมได้)

ปีการศึกษา	ชื่อกิจกรรม	ตำแหน่ง	หน่วยงานที่จัด	ผู้รับรอง

กรณีนักศึกษาปีที่ 1 ให้เขียนการเข้าร่วมกิจกรรมในสถานศึกษาเดิม

ส่วนที่ 2.ฐานะทางครอบครัว

2.1 ชื่อ – สกุลบิดา อายุ..... ปี

() มีชีวิต () ทุพพลภาพ () ถึงแก่กรรม

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

จบการศึกษาระดับ

อาชีพ () รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ () ลูกจ้างเอกชน/รับจ้าง

() เกษตรกร ระบุ () ค้าขาย/กิจการส่วนตัว(ระบุ).....

() อื่นๆ(โปรดระบุ)

() ไม่ได้ประกอบอาชีพ(เนื่องจาก)

สถานที่ประกอบอาชีพ..... โทรศัพท์

ตำแหน่ง..... รายได้เดือนละ/ปีละ..... บาท

มีที่ดินของตัวเองไร่/ตรว. เช่าที่ดินไร่/ตรว.

2.2ชื่อ – สกุล มารดา อายุ..... ปี

() มีชีวิต () ทุพพลภาพ () ถึงแก่กรรม

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

จบการศึกษาระดับ

อาชีพ () รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ () ลูกจ้างเอกชน/รับจ้าง

() เกษตรกร ระบุ () ค้าขาย/กิจการส่วนตัว (ระบุ).....

() อื่นๆ(โปรดระบุ)

() ไม่ได้ประกอบอาชีพ(เนื่องจาก)

สถานที่ประกอบอาชีพ..... โทรศัพท์

ตำแหน่ง..... รายได้เดือนละ/ปีละ..... บาท

มีที่ดินของตัวเองไร่/ตรว. เช่าที่ดินไร่/ตรว.

2.3 ที่อยู่อาศัย

- () มีบ้านของตัวเอง ลักษณะเป็น.....() อยู่บ้านเช่าเดือนละ..... บาท
 () บ้านญาติ () อาคารพาณิชย์ เช่า () อื่นๆ(โปรดระบุ)

2.4 สถานภาพบิดา-มารดา

- () อยู่ด้วยกัน () หย่าร้าง () แยกกันอยู่เพราะอาชีพ
 () บิดาสมรสใหม่ () มารดาสมรสใหม่ () อื่น ๆ (โปรดระบุ)

2.5 ในกรณีที่บิดา-มารดา ไม่ได้อยู่ด้วยกัน ข้าพเจ้าได้รับเงินจาก

- () บิดา () มารดา () ผู้อุปการะ () ทุนการศึกษา () หารายได้เอง

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

ประกอบอาชีพแล้ว คน กำลังศึกษา คน สมรส..... คน
 มีผู้ร่วมอาศัยในครอบครัว..... คน

2.7 สุขภาพของบิดา-มารดา

บิดา () สุขภาพแข็งแรง

- () มีโรคประจำตัว คือ ค่ารักษาพยาบาลเดือนละ..... บาท

- () ป่วยหนักด้วยโรค..... ค่ารักษาพยาบาลเดือนละ..... บาท

มารดา () สุขภาพแข็งแรง

- () มีโรคประจำตัว คือ ค่ารักษาพยาบาลเดือนละ..... บาท

- () ป่วยหนักด้วยโรค..... ค่ารักษาพยาบาลเดือนละ..... บาท

มีญาติป่วย / ป่วยหนัก ที่เป็นภาระของครอบครัวหรือไม่

- () ไม่มี

- () มีป่วยโรค.....ค่ารักษาพยาบาลเดือนละ..... บาท

- () มีป่วยหนักด้วยโรค..... ค่ารักษาพยาบาลเดือนละ..... บาท

เกี่ยวข้องเป็น

2.8 ประวัติย่อของบุตรทุกคนของบิดามารดา (รวมผู้ขอรับทุน)

คนที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	อาชีพ/สถานที่ทำงาน/ สถานศึกษา	ระดับ การศึกษา	รายได้/เดือน	โสด/สมรส
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

2.9 ในครอบครัวนอกจากบิดามารดาและพี่น้องแล้วยังมีบุคคลอื่นอาศัยด้วยหรือไม่

() ไม่มี

() มี..... คน ได้แก่

2.10 ภาระหนี้สิน (แนบเอกสารประกอบ ถ้ามี)

() ไม่มี

() มีภาระผ่อนบ้าน หรือที่ดินเพื่อที่อยู่อาศัย

() มีภาระหรือเช่ารายการอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ ได้แก่

เดือนละ..... บาท

() หนี้สินในระบบ/นอกระบบ ต้องผ่อน เดือนละ..... บาท

2.11 ค่าใช้จ่ายในครอบครัว เช่น ค่ารักษาพยาบาล,ค่าเลี้ยงดูบุตรหลาน ญาติ,ค่าสาธารณูปโภค,ค่าอาหาร (ไม่รวมค่าส่งบุตรหลานเรียน,หนี้สิน) เดือนละ/ปีละ..... บาท

ส่วนที่ 3. ฐานะของผู้อุปการะ (นอกเหนือจากบิดา-มารดา)

3.1 ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี เกี่ยวข้องเป็น

จบการศึกษาระดับ..... อาชีพ(โปรดระบุให้ชัดเจน)

สถานที่ประกอบอาชีพ.....

โทรศัพท์..... ตำแหน่ง

มีรายได้เดือนละ/ปีละ..... บาท

3.2 ภาระหนี้สิน(แนบเอกสารประกอบ)

() ไม่มี

() มีภาระผ่อนบ้าน หรือที่ดินเพื่อที่อยู่อาศัย

() มีภาระหรือเช่ารายการอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ ได้แก่

เดือนละ..... บาท

() หนี้สินในระบบ/นอกระบบ ต้องผ่อน เดือนละ..... บาท

3.3 ค่าใช้จ่ายในครอบครัว เช่น ค่ารักษาพยาบาล,ค่าเลี้ยงดูบุตรหลาน ญาติ,ค่าสาธารณูปโภค,ค่าอาหาร (ไม่รวมค่าส่งบุตรหลานเรียน,หนี้สิน) เดือนละ/ปีละ..... บาท

3.4 อุปการะนักศึกษาในด้าน (ตอบได้มากกว่า 1ข้อ)

() การศึกษา เดือนละ..... บาท

() การเงิน เดือนละ..... บาท

() ที่พัก

() อาหาร

() อื่นๆ(โปรดระบุ)

ส่วนที่ 4.เหตุผลการขอรับทุน

ข้าพเจ้าขอรับทุนจากกองทุนการศึกษาพณฯพระนครด้วยเหตุผล ดังนี้

4.1

4.2

ค่าใช้จ่ายเพื่อการศึกษาที่ต้องการ รวมเป็นเงิน จำนวน..... บาท

ข้าพเจ้ารับทราบรายละเอียดขั้นตอนการสมัครขอรับทุนการศึกษา และเข้าใจระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการรับทุนการศึกษาจากกองทุนการศึกษาพณียการพระนคร ซึ่งข้าพเจ้าจะถือปฏิบัติตามรายละเอียดต่างๆ ที่ระบุไว้ทุกประการโดยเคร่งครัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการหากพิจารณาได้ว่าข้าพเจ้าบิดเบือนความจริงโดยเจตนา ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์การรับทุนครั้งนี้และครั้งต่อไป

ลงชื่อ
(.....)

ผู้ขอรับทุน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....
รับทราบการสมัครขอรับทุนการศึกษาของนักศึกษาในความปกครองของข้าพเจ้า และขอรับรองว่าข้อความที่นักศึกษาในความปกครองแจ้งไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า.....อาจารย์ที่ปรึกษาของ.....
นักศึกษาขอรับทุนการศึกษา และได้สอบถามรายละเอียดจากนักศึกษาแล้ว สมควรได้รับการพิจารณาการให้ทุนการศึกษา

(ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แผนผังแสดงที่ตั้งบ้านที่อยู่อาศัยของนักศึกษา

โปรดระบุระยะทางเป็นกิโลเมตรและเขียนให้ชัดเจนเพื่อความสะดวกในการติดตามเยี่ยมบ้านนักศึกษา

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

สถานที่ใกล้เคียงที่สังเกตได้ง่าย