



รูปขนาด 1 - 2 นิ้ว

## ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

## สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

คำแนะนำ ให้ผู้สมัครกรอกข้อความลงในช่องว่าง.....และหรือ เครื่องหมาย / ลงใน (...) ที่อยู่หน้าข้อความ  
ตามความเป็นจริงให้ครบถ้วนข้อ หากพบว่าข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏ  
สุราษฎร์ธานี ขอสงวนสิทธิ์ไม่พิจารณาการให้ทุนทันที

## 1. ข้อมูลผู้สมัคร

1.1 ชื่อ..... นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี ศาสนา..... โทรศัพท์.....

1.2 ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....โปรแกรมวิชา.....รหัสนักศึกษา.....

គណៈ.....

### 1.3 ระดับผลการเรียน ปัจจุบันเกรดเฉลี่ย.....และเกรดสะสม.....

1.4 สุขภาพของผู้รับทุน (...) สมบูรณ์แข็งแรง (...) มีโรคประจำตัว คือ.....

1.5 ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ (พี่ – น้อง – ลูก) ..... อายุ..... ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล.....

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

จำนวนผู้อาศัยอยู่ร่วมบ้านเดียวกัน..... คน คือ.....

## 2. สถานภาพของครอบครัวและผู้อุปการะเลี้ยงดู

## 2.1 สถานภาพของครอบครัวผู้ขอรับทุน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

(....) อาศัยอยู่กับปิดา-มารดา    (....) อาศัยอยู่กับบิดา    (....) อาศัยอยู่กับมารดา

(....) บิดา-มารดาอยู่ร่วมกัน      (....) บิดา-มารดาแยกกันอยู่    (....) บิดา-มารดาอยู่ร่วมกันตามกฎหมาย

(....) บิดาเสียชีวิต (....) มารดาเสียชีวิต (....) บิดามีครอบครัวใหม่ (....) มารดาไม่มีครอบครัวใหม่

(....) บิดาทอดทึ้ง (....) มารดาทอดทึ้ง (....) อื่น ๆ.....

2.2 บิดาผู้ขอรับทุน ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี

อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน..... บาท รายได้พิเศษอีกต่อหนึ่งละ..... บาท

## ประเภทของงานพิเศษ.....

สุขภาพของบิดา (....) ดี (....) ไม่ดี (....) ทัพพลภาพ

ปัจจุบันบิดาอาศัยอยู่ (...) ไม่ทราบ .....  
(...) ทราบ บ้านเลขที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....  
หมายเหตุ ระบุรายละเอียด/สาเหตุ กรณีที่ไม่ได้อยู่ร่วมกันหรือขาดการติดต่อ

2.3 มาตรการผู้ขอรับทุน ชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
อาชีพ ..... สถานที่ทำงาน .....  
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน ..... บาท รายได้พิเศษอีกเดือนละ ..... ประเภท  
ของงานพิเศษ .....  
สุขภาพของบิดา (...) ดี (...) ไม่ดี ..... (....) ทุพพลภาพ  
ปัจจุบันมาตรการอาศัยอยู่ (...) ไม่ทราบ .....  
(...) ทราบ บ้านเลขที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....  
หมายเหตุ ระบุรายละเอียด/สาเหตุ กรณีที่ไม่ได้อยู่ร่วมกันหรือขาดการติดต่อ

2.4 ผู้อุปการะอื่น ๆ ของผู้ขอรับทุน ชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
เกี่ยวข้องเป็น ..... อาชีพ ..... สถานที่ทำงาน .....  
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน ..... บาท รายได้พิเศษอีกเดือนละ ..... ประเภท  
ของงานพิเศษ .....  
สุขภาพของผู้อุปการะ (...) ดี (...) ไม่ดี ..... (....) ทุพพลภาพ  
จำนวนสมาชิกในครอบครัวของผู้อุปการะ ..... คน ระบุรายละเอียด .....  
ปัจจุบันผู้อุปการะอาศัยอยู่บ้านเลขที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

2.5 ผู้ขอรับทุนมีพี่น้อง.....คน(...) บิดาและมารดาเดียวกัน.....คน (รวมทั้งผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	กำลังศึกษาอยู่ชั้น/ อาชีพ	สถานศึกษา/สถาน ประกอบอาชีพ
๑.				
๒.				
๓.				
๔.				
๕.				
๖.				

(...) ต่างบิดาแต่เมารดาเดียวกัน.....คน (รวมทั้งผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	กำลังศึกษาอยู่ชั้น/ อาชีพ	สถานศึกษา/สถาน ประกอบอาชีพ
๑.				
๒.				
๓.				
๔.				
๕.				
๖.				

(...) ต่างมารดาแต่บิดาเดียวกัน.....คน (รวมทั้งผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	กำลังศึกษาอยู่ชั้น/ อาชีพ	สถานศึกษา/สถาน ประกอบอาชีพ
๑.				
๒.				
๓.				
๔.				
๕.				
๖.				

2.6 ผู้ที่ให้ความอุปการะเลี้ยงดูผู้ขอรับทุน คือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

(...) บิดา (... ) มารดา (... ) เลี้ยงดูตนเอง (... ) ญาติหรือผู้อื่น (ระบุ).....

โดยให้ความอุปการะผู้ขอรับทุน ดังนี้

(...) จ่ายค่าเล่าเรียน.....บาท/เดือน (... ) ให้ค่าใช้จ่ายทั่วไป.....บาท/เดือน

(...) เลี้ยงดูทุกอย่าง (... ) อื่น ๆ (ระบุ).....

### 3. ข้อมูลเพิ่มเติม

ผู้ขอทุนเคยได้รับทุนการศึกษา (... ) ไม่เคย (... ) เคย (ระบุทุน)

1. ปี..... เคยได้รับทุน..... จากหน่วยงาน..... จำนวนทุน/ปี..... บาท
  2. ปี..... เคยได้รับทุน..... จากหน่วยงาน..... จำนวนทุน/ปี..... บาท
  3. ปี..... เคยได้รับทุน..... จากหน่วยงาน..... จำนวนทุน/ปี..... บาท
  4. ให้ผู้ขอรับทุนแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับหัวข้อต่าง ๆ ดังไปนี้
    - \_\_\_\_\_
    - \_\_\_\_\_
    - \_\_\_\_\_
    - \_\_\_\_\_
    - \_\_\_\_\_

#### 4.1 ปัญหาครอบครัวที่ข้าพเจ้าประสบในขณะนี้

4.2 อุปสรรคในการศึกษาต่อ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ของข้าพเจ้า คือ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4.3 ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

..... ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา<sup>.....</sup>  
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ และหากผู้ขอรับทุนผ่านการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษาจากสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ข้าพเจ้าจะสนับสนุน ส่งเสริมให้ผู้ขอรับทุนเป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณธรรมและตั้งใจเล่าเรียนจนสำเร็จการศึกษาและอกรับใช้สังคมด้วยความซื่อตรง มีคุณธรรมและมีความสุจริตในการประกอบอาชีพหน้าที่การทำงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ผู้ขอรับทุน

ลงชื่อ.....

(.....)

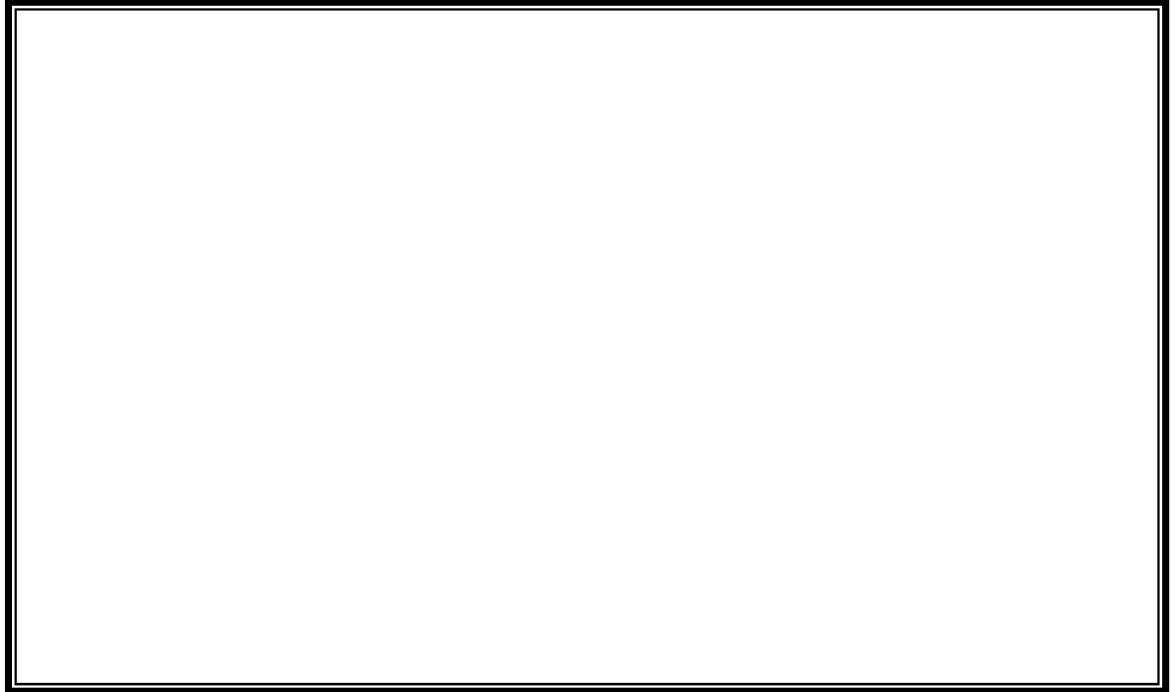
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ผู้ปกครอง

## แผนที่เดินทางไปบ้านโดยสังเขป

(ระบุ บ้านเลขที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด และเบอร์โทรศัพท์ให้ชัดเจน)

- 1) แผนที่ ที่อยู่ปัจจุบัน



- 2) รูปถ่ายบ้านของนักศึกษาผู้ขอรับทุน (ถ่ายติดบ้านเลขที่ของบ้าน)



- ๓) ชื่อ นามสกุล เพื่อนที่สามารถติดต่อได้ คือ .....โทรศัพท์.....  
ที่อยู่.....รหัสไปรษณีย์.....

### หมายเหตุ

คณะกรรมการจะพิจารณาใบสมัครต่อเมื่อได้รับเอกสารดังต่อไปนี้ “ครบถ้วนและสมบูรณ์” หากไม่ครบถ้วนจะไม่พิจารณาใบสมัครนั้น ประกอบด้วย

- 1) ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
- 2) ใบรายงานผลการเรียน จำนวน 1 ฉบับ
- 3) สำเนาบัตรนักศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
- 4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 5) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- 6) เอกสารอื่นๆ ที่สามารถประกอบพิจารณา