



แบบขอรับทุนการศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ปีการศึกษา.....

ติดรูปถ่าย

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ทุนยากจน | <input type="checkbox"/> 2. ทุนอาหารกลางวัน |
| <input type="checkbox"/> 3. ทุนบริษัท Ying Ying มินิมาร์ท จำกัด | <input type="checkbox"/> 4. ทุนคุณแม่บุญส่ง พัฒนาศิษย์อุบล |
| <input type="checkbox"/> 5. ทุนผู้ประกอบการ ม.อุบลฯ | |

ประวัติส่วนตัว (Personal Data)

ชื่อ (Name) นาย/ นางสาว นามสกุล (Last name)

คณะ (Faculty)/ วิทยาลัย (College) สาขา (Major)

ชั้นปี รหัสนักศึกษา (Student ID.) เกรดเฉลี่ย (GPAX)

วันเดือนปีเกิด (Date of birth) สัญชาติ (Nationality) ศาสนา (Religion)

โรคประจำตัว (Congenital disease) (ถ้ามีโปรดระบุ).....

โทรศัพท์มือถือ (Mobile phone) อีเมล์ (E-mail)

Facebook Line.....

ที่อยู่ภูมิลำเนา (Domicile address).....

ที่อยู่ปัจจุบัน (Current address)

ชื่อหอพัก (Dormitory).....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency contact)

เกี่ยวข้องเป็น (Relationship) โทรศัพท์ (Telephone)

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor Name).....

นักศึกษาไม่เคยต้องโทษทางวินัยนักศึกษา หรืออยู่ระหว่างการดำเนินการทางวินัย ใช่ ไม่ใช่

กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)/(กรอ.) : กู้ยืมค่าธรรมเนียมการศึกษา กู้ยืมค่าใช้จ่ายรายเดือน ไม่ได้กู้ยืม

ทุนการศึกษาที่เคยได้รับ (Scholarship)

ปีการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษาที่เคยได้รับ		ประเภททุน	จำนวนเงินทุน

ผลการเรียนรายภาคการศึกษา (GPAX)

ปีการศึกษาที่									
ภาคต้น	ภาคปลาย								

การเข้าร่วมกิจกรรมของคณะและมหาวิทยาลัย (Participation in Faculty and University Events)

| ปีการศึกษาที่ | |
|---------------------|-------------|---------------------|-------------|---------------------|-------------|---------------------|-------------|---------------------|-------------|
| ภาคต้น | ภาคปลาย |
| ครั้ง | ครั้ง |

ประวัติการทำงาน (Part Time Jobs)

ระยะเวลา (Time)	กิจกรรมที่ทำงาน (work)		สถานที่ (Place)	รายได้/วัน (บาท)

รายได้ปัจจุบันและค่าใช้จ่าย (Monthly Expenses and Income)

รายได้จาก		จำนวนเงิน (บาท)	ค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)
บิดา			ค่าใช้จ่ายประจำเดือน	
มารดา			ค่าหอพัก	
ผู้อุปการะ			ค่าพาหนะ/เดินทาง	
ทุนการศึกษา (หารเฉลี่ยรายเดือน)			ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	
ภยศ.-กรอ.				
รวม			รวม	

ข้อมูลด้านครอบครัว (Family Information)

รายละเอียด	บิดา	มารดา	ผู้อุปการะ (ถ้ามี)
ชื่อ-สกุล			
อายุ			
อาชีพ/ที่ทำงาน			
รายได้/เดือน			
โรคประจำตัว			
โทรศัพท์			

สถานภาพการสมรสของบิดา-มารดา (Parent's Marital Status)

อายุด้วยกัน หย่าขาดจากกัน บิดาเสียชีวิต มารดาเสียชีวิต อื่นๆ

สถานภาพของบิดา-มารดา (Parental Status)

บิดาและมารดา ทุพพลภาพ กำพร้าทั้งบิดาและมารดา บิดาหรือมารดาหย่าร้างแต่ให้การอุปการะทั้งคู่
 บิดาหรือมารดา ทุพพลภาพ กำพร้าบิดาหรือมารดา บิดาหรือมารดาหย่าร้างแต่ให้การอุปการะคนเดียว

บิดา-มารดา มีที่อยู่อาศัย (Parent's Residence)

เป็นของตนเอง บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ.....บาท อาศัยผู้อื่น (ระบุ)

มีที่ดินทำการเกษตร (Ownership of Agricultural Land)

เป็นของตนเอง จำนวนไร่
 เช่าผู้อื่น จำนวน.....ไร่ อัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ)

พี่น้องร่วมบิดามารดาเรียงตามลำดับ รวมทั้งผู้สมัครด้วย ระบุสถานศึกษา และสถานที่ทำงาน

(Number of Siblings)

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	อายุ	ระดับการศึกษา	อาชีพ	สถานศึกษา/ สถานที่ทำงาน	รายได้/เดือน กรณีที่ได้ทำงาน
1						
2						
3						
4						
5						

เหตุผลความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา (ระบุเหตุผลโดยละเอียด) (Reasons to Apply for the Scholarship)

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าตกลง ยินยอมที่จะปฏิบัติตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ หรือประกาศ เกี่ยวกับการจัดสรร หรือขอรับทุนการศึกษาอย่างเคร่งครัด ทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบัน และจะเกิดขึ้นในอนาคต (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกในแบบขอรับทุนนี้เป็นความจริงทุกประการ (กรณีพบรหำณหลังว่า้นักศึกษาผู้ได้รับทุนการศึกษา เป็นผู้ไม่มีคุณสมบัติไม่ว่าจะก่อนหรือหลังได้รับทุนการศึกษา หรือได้ยื่นเอกสารอันเป็นเท็จหรือเอกสารปลอม หรือปกปิดข้อมูลที่คณะกรรมการตรวจสอบ ให้คณะกรรมการมีอำนาจสั่งเพิกถอนการให้ทุนการศึกษานั้น และให้นักศึกษาผู้ได้รับทุนนั้น คืนเงินทุนพร้อมอัตราราดออกเบี้ยตามกฎหมาย)

ลงชื่อ

(.....)

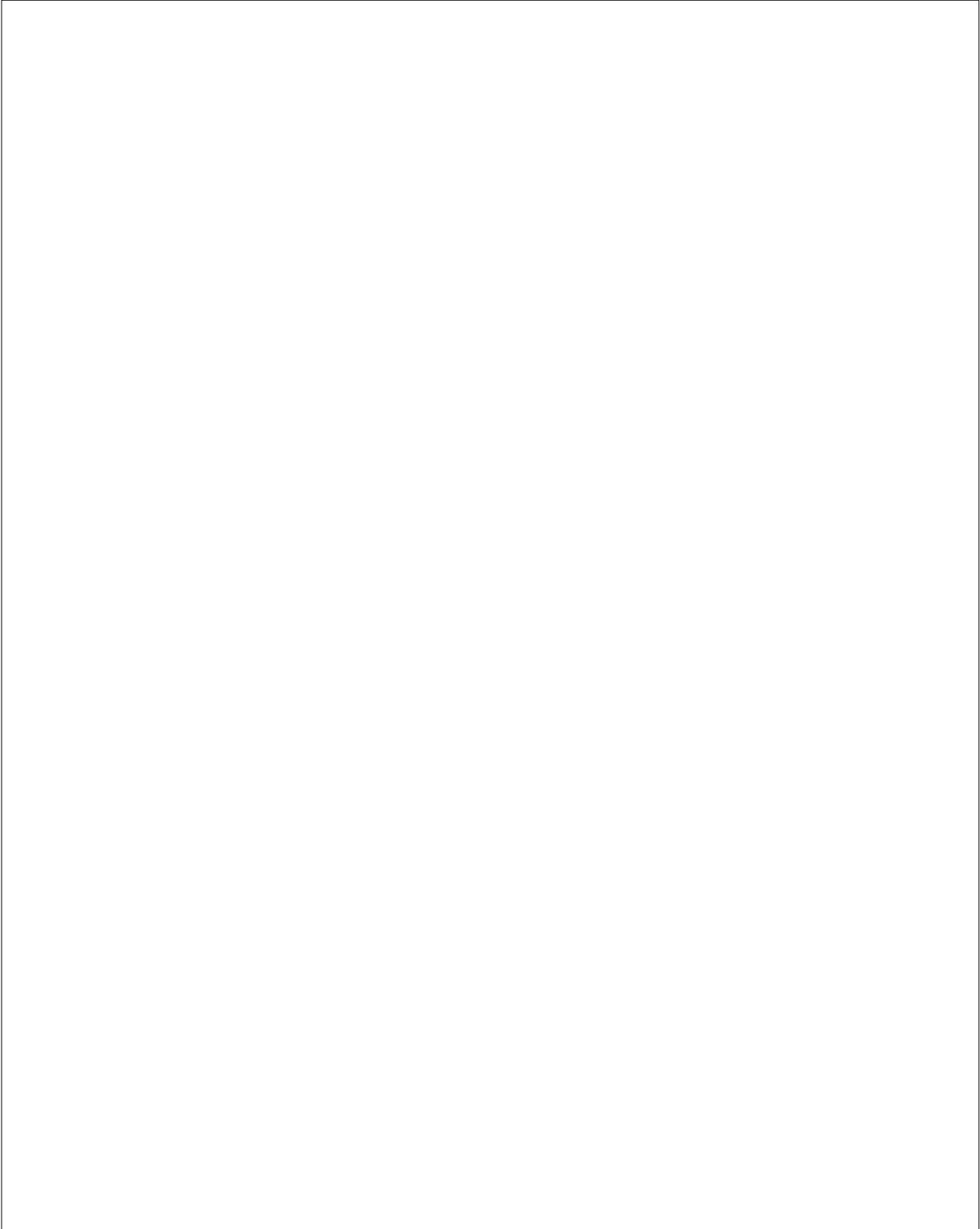
ผู้ขอรับทุน
วันที่ / /

เอกสารประกอบการสมัครทุน (Check list)

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> 1. แบบขอรับทุนการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 2. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 3. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 5. รูปถ่ายบ้านปัจจุบัน | จำนวน 1 รูป |
| <input type="checkbox"/> 6. สำเนาใบทะเบียนกิจกรรมนักศึกษา (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 7. สำเนาเอกสารแสดงผลงานรางวัลที่เคยได้รับ (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> 8. หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 9. หนังสือรับรองความเห็นการขอรับทุนการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |

รูปถ่ายบ้านปัจจุบัน
(Photo of family home)

ชื่อ-นามสกุล นาย/ นางสาว รหัสนักศึกษา
คณะ สาขา ชั้นปี





หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนการศึกษา

1. ทุนยากจน์ 2. ทุนอาหารกลางวัน
 3. ทุนบริษัทยิ่งยง มินิมาร์ท จำกัด 4. ทุนคุณแม่บุญส่ง พัฒนาศิษย์อุบล 5. ทุนผู้ประกอบการ ม.อุบลฯ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... สถานที่ทำงาน.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

ผู้ขอรับทุนการศึกษากำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่..... คณะ..... มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์.....

บิดา..... ของผู้ขอรับทุนการศึกษา

ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์..... มีรายได้ปีละ..... บาท

มารดา..... ของผู้ขอรับทุนการศึกษา

ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์..... มีรายได้ปีละ..... บาท

ผู้ปกครอง..... (ที่มีชีวิต-มารดา) ของผู้ขอรับทุนการศึกษา

ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์..... มีรายได้ปีละ..... บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่ทุนการศึกษา

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ 1. ผู้รับรองรายได้ของครอบครัว ดังนี้

- เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542
- หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้ขอรับทุนการศึกษากำลังศึกษาอยู่



หนังสือรับรองความคิดเห็นการขอรับทุนการศึกษา

1. ทุนยากจน 2. ทุนอาหารกลางวัน

3. ทุนบริษัทยิ่งย่าง มินิมาร์ท จำกัด 4. ทุนคุณแม่บุญสูง พัฒนาศิษย์อุบล 5. ทุนผู้ประกอบการ ม.อุบลฯ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัดคณะ..... เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว..... รหัสนักศึกษา.....

ผู้ขอรับทุนการศึกษากำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่..... สาขาวิชา.....

គណន៍.....

- มีข้อคิดเห็นว่าควรได้รับทุน (ระบุเหตุผล).....

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

มีข้อคิดเห็นว่าไม่ควรได้รับอนุ (ระบบเบตผล).....

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

ข้อสูญเสียของระบบ (ระบบทะเบียน).....

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

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ 1. ผู้รับรองความคิดเห็นการขอรับทุนการศึกษา ดังนี้

- อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้สอน/หัวหน้าภาคร/ผู้ช่วยคณบดี/รองคณบดี/คณบดี