



แบบขอรับทุนการศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
ปีการศึกษา.....

ติดรูปถ่าย

ทุนการศึกษา.....

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) อีเมล (E-mail)

Facebook Line.....

ที่อยู่ภูมิลำเนา (Domicile address).....

ที่อยู่ปัจจุบัน (Current address)

ชื่อหอพัก (Dormitory).....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency contact)

เกี่ยวข้องกับ (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	
กยศ.-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)

อยู่ด้วยกัน หย่าขาดจากกัน บิดาเสียชีวิต มารดาเสียชีวิต อื่นๆ

สถานภาพของบิดา-มารดา (Parental Status)

บิดาและมารดา ทูพพลภาพ กำพร้าทั้งบิดาและมารดา บิดาหรือมารดาหย่าร้างแต่ให้การอุปการะทั้งคู่
 บิดาหรือมารดา ทูพพลภาพ กำพร้าบิดาหรือมารดา บิดาหรือมารดาหย่าร้างแต่ให้การอุปการะคนเดียว

บิดา-มารดามีที่อยู่อาศัย (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 หรือ
ขอรับทุนการศึกษาอย่างเคร่งครัด ทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบัน และจะเกิดขึ้นในอนาคต (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกในแบบขอรับทุนนี้เป็นความจริงทุกประการ (กรณีพบภายหลังว่านักศึกษา
ผู้ได้รับทุนการศึกษา เป็นผู้ไม่มีคุณสมบัติไม่ว่าจะก่อนหรือหลังได้รับทุนการศึกษา หรือได้ยื่นเอกสารอันเป็นเท็จหรือเอกสารปลอม
หรือปกปิดข้อมูลที่คณะกรรมการควรทราบ ให้คณะกรรมการมีอำนาจสั่งเพิกถอนการให้ทุนการศึกษานั้น และให้นักศึกษาผู้ได้รับทุน
นั้น คืนเงินทุนพร้อมอัตราดอกเบี้ยตามกฎหมาย)

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ขอรับทุน

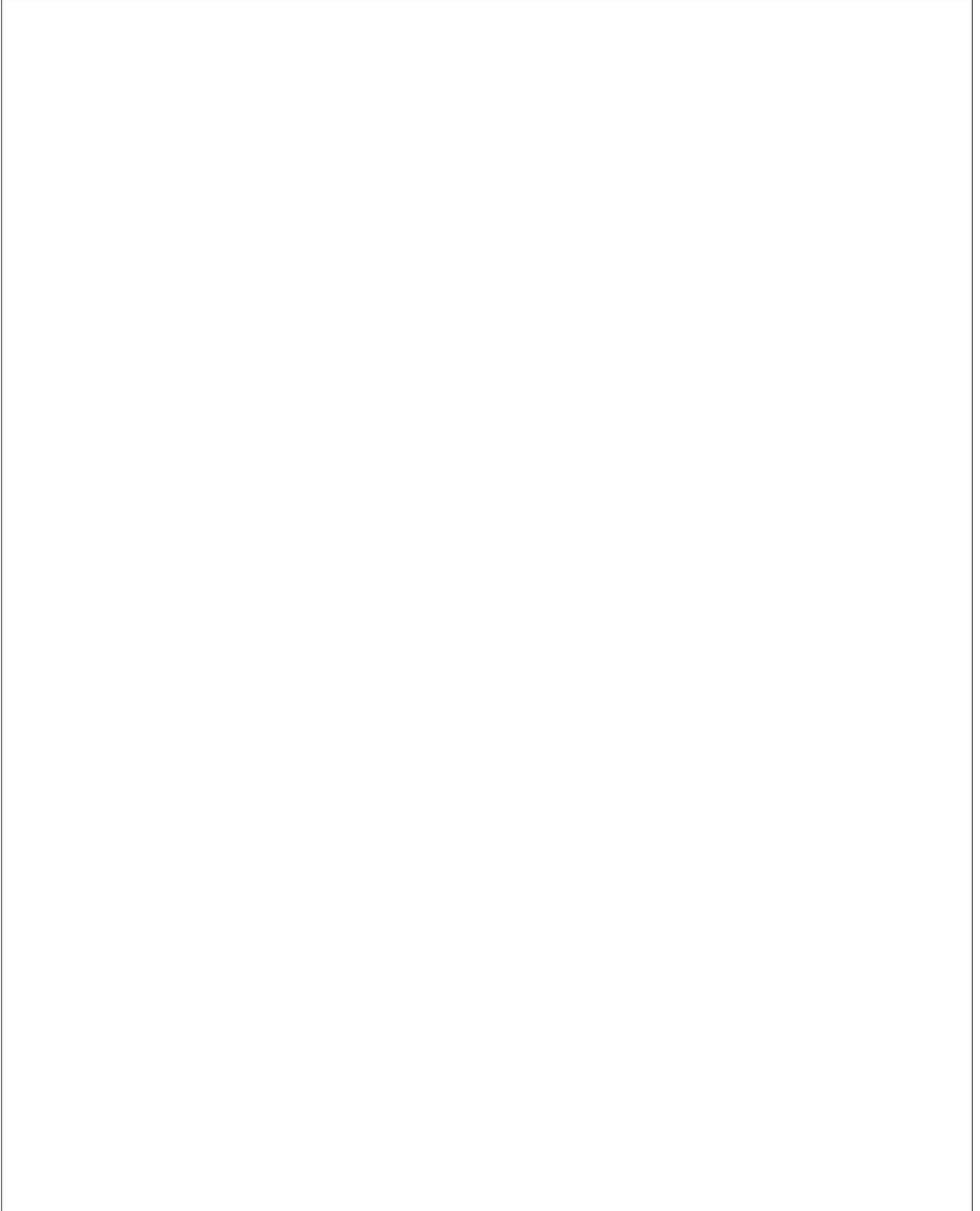
วันที่...../...../.....

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/ นางสาวรหัสนักศึกษา
คณะ สาขา..... ชั้นปี





หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนการศึกษา

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.....

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.....(ที่มีใช้บิดา-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 การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง พร้อมทั้งแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/เอกสารอื่นใดรับรองว่าเป็นข้าราชการจากหน่วยงานที่ผู้รับรองได้สังกัด และรับรองสำเนาถูกต้อง

1. เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542
2. หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาศึกษาอยู่
3. คณบดี รองคณบดี อาจารย์ที่ปรึกษา หรือบุคลากร สังกัดมหาวิทยาลัย ที่มีสถานะเป็น ข้าราชการ หรือพนักงานในสถาบันอุดมศึกษา



หนังสือรับรองความคิดเห็นการขอรับทุนการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดคณะ..... เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

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

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

คณะ.....

มีข้อคิดเห็นว่าคุณควรได้รับทุน (ระบุเหตุผล).....

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

มีข้อคิดเห็นว่าคุณไม่ควรได้รับทุน (ระบุเหตุผล).....

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

ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุเหตุผล).....

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

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ 1. ผู้รับรองความคิดเห็นการขอรับทุนการศึกษา ดังนี้

- อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้สอน/หัวหน้าภาค/ผู้ช่วยคณบดี/รองคณบดี/คณบดี