



คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
ใบสมัครขอรับทุนผู้ประกอบการร้านค้าภายในมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ชื่อ - สกุล รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
นักศึกษาสาขาวิชาชั้นปีที่ เกรดเฉลี่ยสะสม GPAX.....
ประวัติการศึกษา (ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม GPAX)
ชั้นปีที่ 1 ชั้นปีที่ 2 ชั้นปีที่ 3 ชั้นปีที่ 4

ประวัติการได้รับทุนการศึกษา

☐ ทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา

☐ ทุนการศึกษา ระบุ จำนวนเงิน บาท

ประเภททุน ☐ รายปี ☐ ต่อเนื่องจนสำเร็จการศึกษา

ประวัติกิจกรรม

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

หลักฐานการสมัคร

☐ หนังสือรับรองการเข้าร่วมกิจกรรม ☐ สำเนาคำสั่งแต่งตั้ง/สำเนาโครงการ จำนวน..... ชุด

☐ ใบแสดงผลการเรียน ☐ เอกสารอื่น ๆ โปรดระบุ

ขอรับรองว่าข้อความและหลักฐานที่แนบเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ลงวันที่/...../.....

นักศึกษาผู้ขอรับทุนการศึกษา

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง..... สังกัด

อาจารย์ผู้รับรอง/อาจารย์ที่ปรึกษา