



แบบขอรับทุนการศึกษา

ชื่อทุนการศึกษา

ติดรูปถ่าย

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ปีการศึกษา.....

ประวัติส่วนตัว (Personal data)

ชื่อ (Name) นาย/ นางสาว นามสกุล (Last name)
คณะ (Faculty)/ วิทยาลัย (College) สาขา (Major)
ชั้นปีรหัสนักศึกษา (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)

เกี่ยวข้องเป็น (Relationship)โทรศัพท์ (Telephone)

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา Advisor Name

นักศึกษาไม่เคยต้องโทษทางวินัยนักศึกษา หรืออยู่ระหว่างการดำเนินการทางวินัย ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

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

ทุนการศึกษาที่เคยได้รับ (scholarship)

ปีการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษาที่เคยได้รับ	ประเภททุน	จำนวนเงินทุน

ผลการเรียนรายภาคการศึกษา (GPA)

ปีการศึกษาที่		ปีการศึกษาที่		ปีการศึกษาที่		ปีการศึกษาที่		ปีการศึกษาที่	
ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย

การเข้าร่วมกิจกรรมของคณะและมหาวิทยาลัย

ปีการศึกษาที่		ปีการศึกษาที่		ปีการศึกษาที่		ปีการศึกษาที่		ปีการศึกษาที่	
ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย
..... ครั้ง	 ครั้ง	 ครั้ง	 ครั้ง	 ครั้ง	 ครั้ง	 ครั้ง	 ครั้ง	 ครั้ง	 ครั้ง

ประวัติการทำงาน (Part time)

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

รายได้ปัจจุบันและค่าใช้จ่าย (Expenses and Income)

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

ข้อมูลด้านครอบครัว (Family Information)

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

สถานภาพการสมรสของบิดา-มารดา

☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่าขาดจากกัน ☐ บิดาเสียชีวิต ☐ มารดาเสียชีวิต ☐ อื่นๆ

สถานภาพของบิดา-มารดา

☐ บิดาและมารดา ทุพพลภาพ ☐ กำพร้าทั้งบิดาและมารดา ☐ บิดาหรือมารดาหย่าร้างแต่ให้การอุปการะทั้งคู่
☐ บิดาหรือมารดา ทุพพลภาพ ☐ กำพร้าบิดาหรือมารดา ☐ บิดาหรือมารดาหย่าร้างแต่ให้การอุปการะคนเดียว

บิดา-มารดามีที่อยู่อาศัย

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

มีที่ดินทำการเกษตร

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

พี่น้องร่วมบิดามารดาเรียงตามลำดับ รวมทั้งผู้สมัครด้วย ระบุสถานศึกษา และสถานที่ทำงาน

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

เหตุผลความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา (ระบุเหตุผลโดยละเอียด)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ (กรณีพบภายหลังว่านักศึกษาผู้ได้รับ
ทุนการศึกษา เป็นผู้ไม่มีคุณสมบัติไม่ว่าจะก่อนหรือหลังได้รับทุนการศึกษา หรือได้ยื่นเอกสารอันเป็นเท็จหรือเอกสารปลอม หรือ
ปกปิดข้อมูลที่คณะกรรมการควรทราบ ให้คณะกรรมการมีอำนาจสั่งเพิกถอนการให้ทุนการศึกษานั้น และให้นักศึกษาผู้ได้รับทุนนั้น
คืนเงินทุนพร้อมอัตราดอกเบี้ยตามกฎหมาย)

ลงชื่อ
(.....)

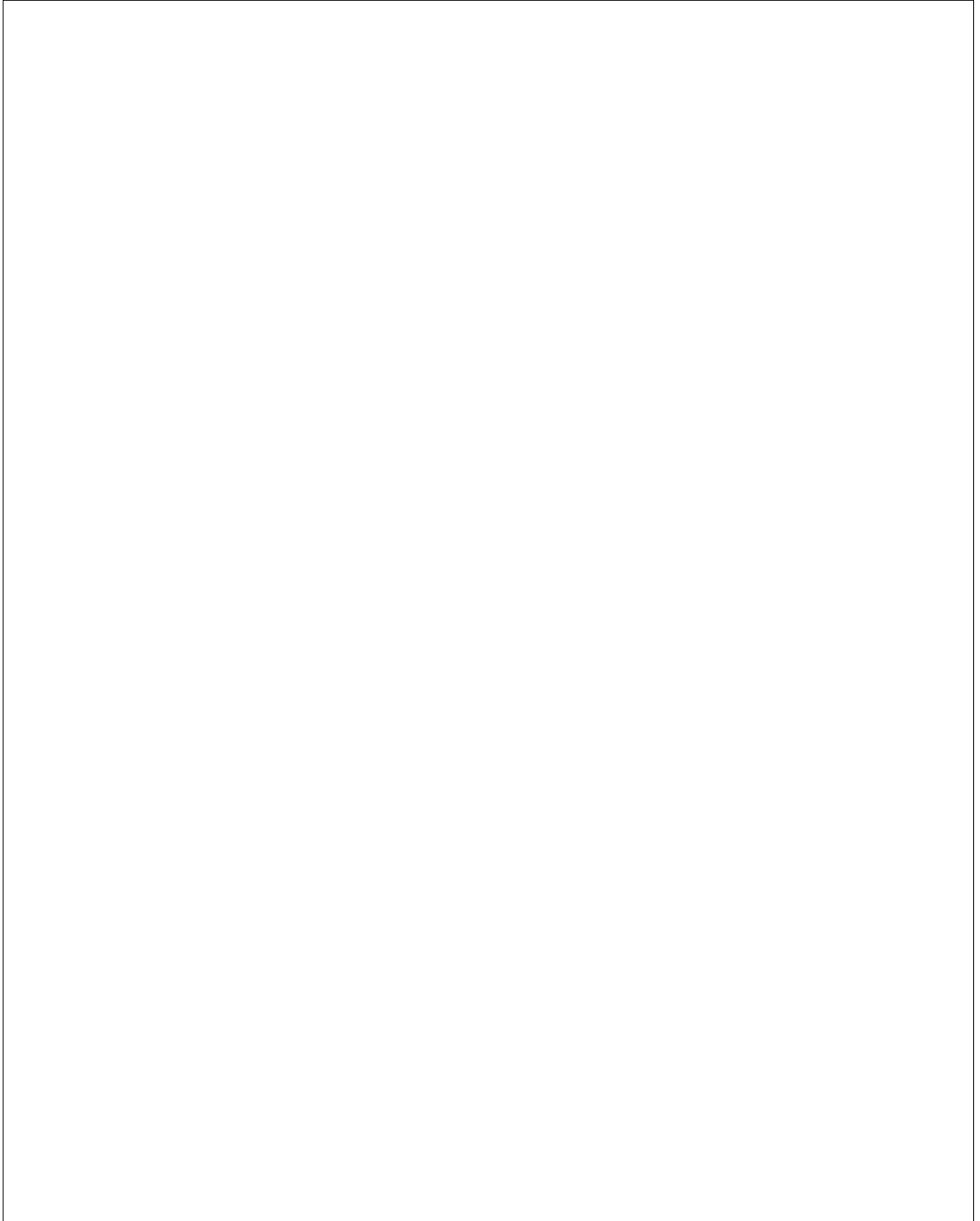
ผู้ขอรับทุน
วันที่...../...../.....

เอกสารประกอบการสมัครทุน (Check list)

- | | |
|---|--------------|
| ☐ 1. ใบสมัครทุนการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 2. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 3. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 5. รูปถ่ายบ้านปัจจุบัน | จำนวน 1 รูป |
| ☐ 6. สำเนาใบทะเบียนกิจกรรมนักศึกษา (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 7. สำเนาเอกสารแสดงผลงานรางวัลที่เคยได้รับ (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |
| ☐ 8. หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 9. หนังสือรับรองความเห็นการขอรับทุนการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |

รูปถ่ายบ้านปัจจุบัน
(Photo of family home)

ชื่อ-นามสกุล นาย/ นางสาวรหัสนักศึกษา
คณะ สาขา..... ชั้นปี





หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนการศึกษา
ชื่อทุนการศึกษา.....

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) ของผู้รับทุนการศึกษา

☐ 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 หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญตามพระราชบัญญัติบำนาญประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542
- หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้ขอรับทุนการศึกษากำลังศึกษาอยู่



หนังสือรับรองความคิดเห็นการขอรับทุนการศึกษา

ชื่อทุนการศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดคณะ.....เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

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

ผู้ขอรับทุนการศึกษากำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....
คณะ.....

☐ มีข้อคิดเห็นว่าควรได้รับทุน (ระบุเหตุผล).....

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

☐ มีข้อคิดเห็นว่าไม่ควรได้รับทุน (ระบุเหตุผล).....

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

☐ ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุเหตุผล).....

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

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ 1. ผู้รับรองความคิดเห็นการขอรับทุนการศึกษา ดังนี้

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