

รายชื่อนักศึกษาผู้ผ่านการคัดเลือกเบื้องต้น  
ทุนการศึกษา "มูลนิธิจุฬาลงกรณ์-พันธู์ทิพย์" ประจำปี พ.ศ. 2567  
คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ลำดับ	รหัสนักศึกษา	ชื่อ - สกุล	ชั้นปี	คณะ
1	66130043720	นาย พัทธพร ศรีกลีบ	1	คณะวิศวกรรมศาสตร์
2	66130045748	นางสาว สุศรัตน์ บุญสินหา	1	คณะวิศวกรรมศาสตร์
3	66130040848	นางสาว จีรวัฒน์ นามกา	1	คณะวิศวกรรมศาสตร์
4	66130046349	นางสาว อัสมาภรณ์ แก้วกัญญา	1	คณะวิศวกรรมศาสตร์
5	66130041559	นาย ณิชฎีกิตต์ พลราช	1	คณะวิศวกรรมศาสตร์
6	66130041573	นาย ณิชฎีกิตต์ วรรณสาร	1	คณะวิศวกรรมศาสตร์

ดวฉฉฉ/30-4-67

ใบสมัครขอรับทุนมูลนิธิจุฬาลงกรณ์-พันธู์ทิพย์ ปี 2567

นักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกเบื้องต้นจากคณะ จะต้องเข้ากรอกข้อมูลใน Google form ของมูลนิธิ

<https://qrcode.ubu.ac.th/A1V2y6>



เอกสารแนบเพิ่มเติม (จัดส่งที่พินิต งานพัฒนานักศึกษาคณะ ภายในวันที่ 2 พฤษภาคม 2567)

1. รูปถ่ายหน้าตรง (สีหรือขาว-ดำ) ขนาด 1x1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (เขียนชื่อ-สกุลด้านหลังรูป)
2. ใบรับรองแพทย์ (แบบฟอร์มตามแนบ)
3. หนังสือรับรองของผู้ปกครอง/อาจารย์ที่ปรึกษา (แบบฟอร์มตามแนบ)
4. สำเนาบัตรประชาชน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
5. สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
6. เกียรติบัตร/ผลงาน (ถ้ามี)



## ใบรับรองแพทย์

สถานที่ .....

วันที่ .....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นายแพทย์/แพทย์หญิง) .....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ .....ได้ตรวจร่างกายของ.....

นักศึกษาจากสถาบัน.....ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้) เลขที่ ..... หมู่ที่ .....

ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ..... ขอรับรองว่า

นาย/นางสาว .....

**สภาพร่างกาย** ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

**สภาพจิตใจ** ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน

**ไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรค** ต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. อื่น ๆ ระบุ .....

**สรุปความเห็นของแพทย์** .....

ไม่มีโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

ลงชื่อ .....แพทย์ผู้ตรวจ

(.....)



## หนังสือรับรองของผู้ปกครอง/อาจารย์ที่ปรึกษา

เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า .....อาชีพ.....

เป็น  ผู้ปกครอง  อาจารย์ที่ปรึกษา ของ .....ได้รับทราบเกี่ยวกับการรับทุน “จุมภฏ-พันธุ์ทิพย์” โดยตลอดแล้ว ตกลงยินยอมให้.....สมัครขอรับทุนนี้ และขอรับรองว่าข้อความที่ได้แสดงไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกข้อ และข้าพเจ้าจะพยายามแนะนำว่ากล่าวตักเตือนนักศึกษาให้เป็นผู้มีความขยันหมั่นเพียร ประพฤติเรียบร้อยและตั้งใจเล่าเรียนอย่างเต็มความสามารถ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง/อาจารย์ที่ปรึกษา