



แบบขอรับทุนการศึกษา

ชื่อทุนการศึกษา
ปีการศึกษา.....มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี



ติดรูปถ่าย

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 (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	
กยศ.-กรอ.			
รวม		รวม	

ข้อมูลด้านครอบครัว (Family Information)

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

สถานภาพการสมรสของบิดา-มารดา

- อยู่ด้วยกัน หย่าขาดจากกัน บิดาเสียชีวิต มารดาเสียชีวิต อื่นๆ

สถานภาพของบิดา-มารดา

- บิดาและมารดา ทูพพลภาพ กำพร้าทั้งบิดาและมารดา บิดาหรือมารดาหย่าร้างแต่ให้การอุปการะทั้งคู่
 บิดาหรือมารดา ทูพพลภาพ 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						

กิจกรรมนักศึกษาที่เข้าร่วมในระหว่างการศึกษา

ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....
วันที่/เดือน/ปี..... สถานที่.....
หน่วยงาน/องค์กรผู้จัดกิจกรรม.....
ตำแหน่งในการเข้าร่วม (ระบุ)
อื่น ๆ ระบุ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....
วันที่/เดือน/ปี..... สถานที่.....
หน่วยงาน/องค์กรผู้จัดกิจกรรม.....
ตำแหน่งในการเข้าร่วม (ระบุ)
อื่น ๆ ระบุ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....
วันที่/เดือน/ปี..... สถานที่.....
หน่วยงาน/องค์กรผู้จัดกิจกรรม.....
ตำแหน่งในการเข้าร่วม (ระบุ)
อื่น ๆ ระบุ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....
วันที่/เดือน/ปี..... สถานที่.....
หน่วยงาน/องค์กรผู้จัดกิจกรรม.....
ตำแหน่งในการเข้าร่วม (ระบุ)
อื่น ๆ ระบุ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....
วันที่/เดือน/ปี..... สถานที่.....
หน่วยงาน/องค์กรผู้จัดกิจกรรม.....
ตำแหน่งในการเข้าร่วม (ระบุ)
อื่น ๆ ระบุ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....
วันที่/เดือน/ปี..... สถานที่.....
หน่วยงาน/องค์กรผู้จัดกิจกรรม.....
ตำแหน่งในการเข้าร่วม (ระบุ)
อื่น ๆ ระบุ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....
วันที่/เดือน/ปี..... สถานที่.....
หน่วยงาน/องค์กรผู้จัดกิจกรรม.....
ตำแหน่งในการเข้าร่วม (ระบุ)
อื่น ๆ ระบุ



หนังสือรับรองความคิดเห็นการขอรับทุนการศึกษา

ชื่อทุนการศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดคณะ..... เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

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

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

คณะ.....

มีข้อคิดเห็นที่ควรได้รับทุน (ระบุเหตุผล).....

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

มีข้อคิดเห็นที่ไม่ควรได้รับทุน (ระบุเหตุผล).....

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

ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุเหตุผล).....

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

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ 1. ผู้รับรองความคิดเห็นการขอรับทุนการศึกษา ดังนี้

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

เอกสารประกอบการสมัครทุน (Check list)

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> 1. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 2. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 4. สำเนาใบทะเบียนกิจกรรมนักศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 5. สำเนาผลงานรางวัลที่เคยได้รับ | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> 6. หนังสือรับรองความเห็นการขอรับทุนการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 7. ตารางสรุปผลงานด้านกิจกรรมพัฒนานักศึกษาฯ | จำนวน 1 ชุด |