



แบบขอรับทุนการศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
ทุนช่วยเหลือฉุกเฉินสำหรับนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระดับปริญญาตรี
ที่ได้รับผลกระทบจากอุทกภัย พ.ศ. 2565

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 (GPAX)

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

การเข้าร่วมกิจกรรมของคณะและมหาวิทยาลัย (Participation in Faculty and University Events)

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 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	
ยศ.-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)

ความเสียหายของที่อยู่อาศัยที่ประสบอุทกภัย

- บ้านไม่เสียหายยังอยู่อาศัยได้
 บ้านเสียหายบางส่วน (บ้านเช่า/อยู่อาศัยได้)
 บ้านเสียหายบางส่วน (บ้านตนเอง/อยู่อาศัยได้)
 บ้านเสียหายทั้งหลัง (บ้านเช่า/อยู่อาศัยไม่ได้)
 บ้านเสียหายทั้งหลัง (บ้านตนเอง/อยู่อาศัยไม่ได้)

มีที่ดินทำการเกษตร (Ownership of Agricultural Land)

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

ความเสียหายของที่ดินที่ทำการเกษตรที่ประสบอุทกภัย

ที่ดินทำกินเสียหาย จำนวน.....ไร่

พี่น้องร่วมบิดามารดาเรียงตามลำดับ รวมทั้งผู้สมัครด้วย ระบุสถานศึกษา และสถานที่ทำงาน (Number of Siblings)

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

เหตุผลความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา(Reasons to Apply for the Scholarship) (ระบุเหตุผลที่สมัครขอรับทุนช่วยเหลือ
ฉุกเฉิน พร้อมทั้งบรรยายความเสียหายที่เกิดกับบ้านหรือที่พักอาศัย และความเสียหายของที่ดินหรือพื้นที่ทำเกษตรกรรม และ
ส่งผลกระทบต่อฐานะทางเศรษฐกิจของครอบครัว จนส่งผลเสียต่อการศึกษาเล่าเรียนของนักศึกษาอย่างไร)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

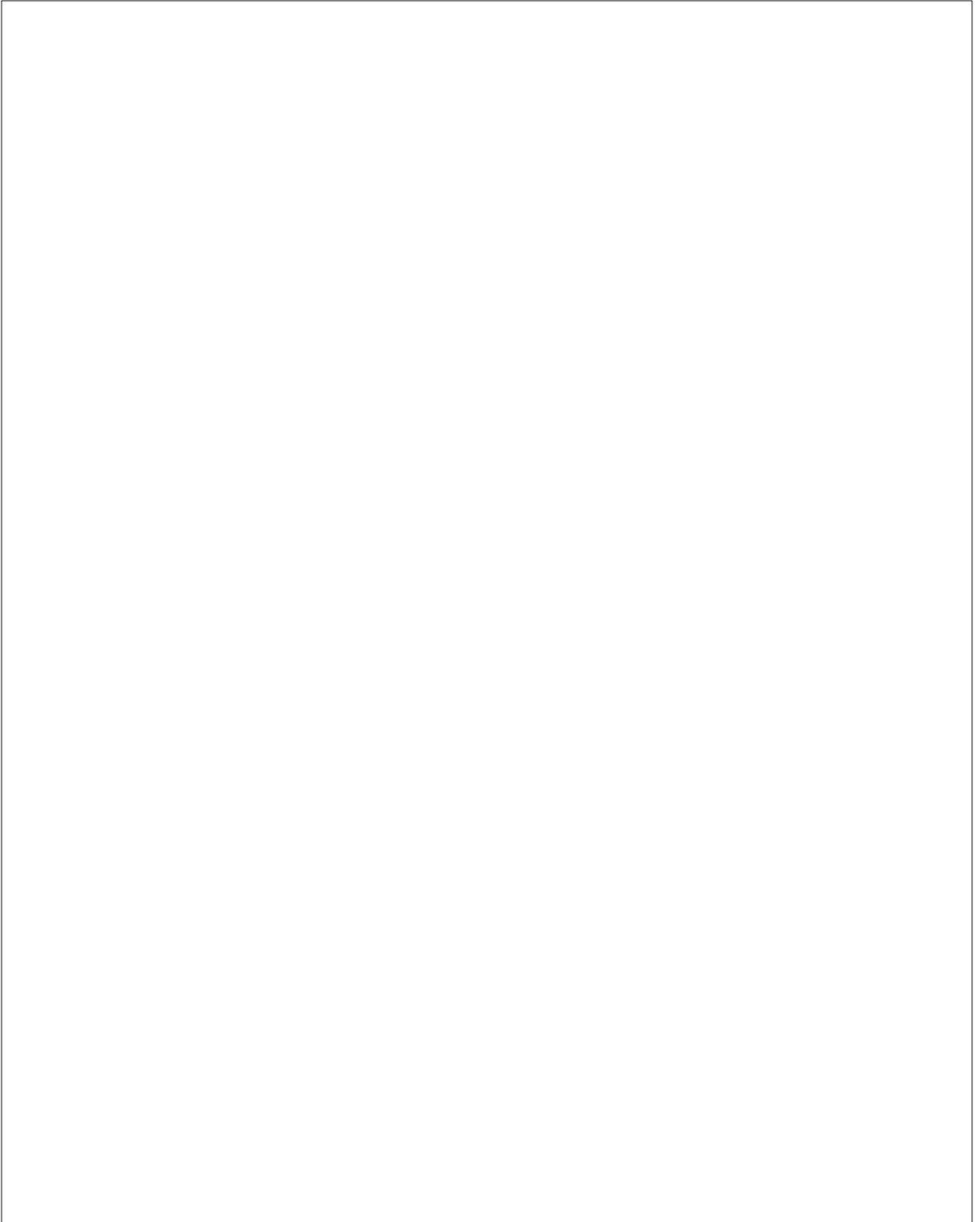
วันที่...../...../.....

เอกสารประกอบการสมัครทุน (Check list)

- | | |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. แบบขอรับทุนการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 2. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 3. สำเนายัตราประจำตัวนักศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 4. สำเนายัตราประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 5. รูปถ่ายบ้านหรือที่พักอาศัย ที่ได้รับความเสียหายจากอุทกภัย | ไม่น้อยกว่า 1 รูป |
| <input type="checkbox"/> 6. รูปถ่ายพื้นที่ที่ทำเกษตรกรรม ที่ได้รับความเสียหายจากอุทกภัย | ไม่น้อยกว่า 1 รูป |
| <input type="checkbox"/> 7. รูปถ่ายบ้านปัจจุบัน | จำนวน 1 รูป |
| <input type="checkbox"/> 8. สำเนาใบทะเบียนกิจกรรมนักศึกษา (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 9. สำเนาเอกสารแสดงผลงานรางวัลที่เคยได้รับ (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> 10. หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 11. หนังสือรับรองความเห็นการขอรับทุนการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |

รูปถ่ายบ้านปัจจุบัน
(Photo of family home)

ชื่อ-นามสกุล นาย/ นางสาว รหัสนักศึกษา
คณะ สาขา..... ชั้นปี





หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้รับทุนการศึกษา

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.....(ที่มีใจบิดา-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 หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำนาญตามกฎหมายตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542
- หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้ขอรับทุนการศึกษากำลังศึกษาอยู่



หนังสือรับรองความคิดเห็นการขอรับทุนการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดคณะ.....เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

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

ผู้ขอรับทุนศึกษากำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....

คณะ.....

มีข้อคิดเห็นว่าควรได้รับทุน (ระบุเหตุผล).....

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

มีข้อคิดเห็นว่าไม่ควรได้รับทุน (ระบุเหตุผล).....

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

ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุเหตุผล).....

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

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ 1. ผู้รับรองความคิดเห็นการขอรับทุนการศึกษา ดังนี้

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