



มหาวิทยาลัยสุโขทัย

แบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ระดับปริญญาตรี

รูปถ่าย

วันที่ยื่นใบสมัคร ____ / ____ / ____

- ชื่อ - สกุล _____ เลขที่สมัครสอบเข้าเป็นนักศึกษา _____
 เลขทะเบียนนักศึกษา _____
- สมัครขอรับทุน ชื่อทุน _____
- ขอรับทุนเพื่อเป็นทุนการศึกษาในชั้นปีที่ ____ คณะ _____ สาขา _____
 หลักสูตร 4 ปี 2 ปี (ต่อเนื่อง) ภาคเรียน ภาคปกติ ภาคค่ำ
- ข้อมูลการศึกษา และอาชีพ
 - จบการศึกษามาจากสถาบัน _____ เป็นสถาบันของ รัฐบาล เอกชน
 ระดับ มัธยมศึกษา ปวช. ปวส. อื่นๆ _____ เกเรดเฉลี่ยสะสม _____
 - อาชีพปัจจุบัน นักศึกษา รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท อื่นๆ _____
 สถานที่ทำงาน _____ โทร. _____
 ตำแหน่ง _____ เริ่มทำงานตั้งแต่ปี _____ ปัจจุบันมีรายได้ต่อเดือน _____ บาท
- ที่อยู่ปัจจุบัน _____
 โทร. _____
 เป็นบ้านของ บิดา มารดา ญาติเกี่ยวข้องกับนักศึกษา เป็น _____ บ้านเช่า, หอพัก
- ผู้ให้ความอุปการะด้านการศึกษา คือ บิดา มารดา ญาติเกี่ยวข้องกับนักศึกษา เป็น _____ อื่นๆ _____
- ข้อมูลของครอบครัว และผู้อุปการะ
 - บิดา ชื่อ _____ มีชีวิตอยู่ อายุ _____ ปี ถึงแก่กรรมเมื่อ พ.ศ. _____ (เอกสารแนบ)
 อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____ ตำแหน่ง _____
 รายได้ต่อเดือน _____ บาท โทร. _____
 - มารดา ชื่อ _____ มีชีวิตอยู่ อายุ _____ ปี ถึงแก่กรรมเมื่อ พ.ศ. _____ (เอกสารแนบ)
 อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____ ตำแหน่ง _____
 รายได้ต่อเดือน _____ บาท โทร. _____
 - มีพี่น้องร่วมบิดา มารดา ทั้งสิ้น _____ คน นักศึกษาเป็นบุตรคนที่ _____
 - ผู้อุปการะ ชื่อ _____ อายุ _____ ปี อาชีพ _____
 สถานที่ทำงาน _____ ตำแหน่ง _____
 รายได้ต่อเดือน _____ บาท โทร. _____
- การรับทุนการศึกษาต่าง ๆ จากสถาบันการศึกษา หน่วยงานภายนอก หรือ กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
 ไม่เคยได้รับทุน เคยได้รับทุน ชื่อทุน _____ เมื่อ พ.ศ. _____
- ข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อสนับสนุนการขอรับทุนการศึกษา
 - ความสามารถพิเศษ (เอกสารแนบ) ได้แก่ _____
 - อื่นๆ _____

10. การเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของโรงเรียน มหาวิทยาลัย หรือการบำเพ็ญประโยชน์เพื่อสังคม _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

เอกสารประกอบการพิจารณา

- 1) รูปถ่าย จำนวน 3 รูป
- 2) สำเนาใบ รบ. หรือ ใบแสดงผลการเรียน
- 3) สำเนาทะเบียนบ้าน
- 4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 5) อื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ _____
(_____)
ผู้ขอรับทุน

ลงชื่อ _____
(_____)
เจ้าหน้าที่รับสมัคร

เฉพาะนักศึกษาชั้นปีที่ 2 ขึ้นไป

อาจารย์ที่ปรึกษา (รับรองความประพฤติ)
ขอรับรองว่า _____

ลงชื่อ _____
(_____)
อาจารย์ที่ปรึกษา
_____/_____/____

คณบดี
ความเห็นของคณบดี _____

ลงชื่อ _____
(_____)
คณบดี
_____/_____/____