

**ใบสมัครขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา  
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม**

ติครูปลาย  
หน้าตรง

1. ประเภทผู้สมัคร  บุคลากรของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม  บุคคลภายนอก
2. ระดับ/หลักสูตร/สาขาวิชา/สถาบันการศึกษา/ประเทศ ที่เข้าศึกษาต่อ  
 ระดับ  ปริญญาโท  ปริญญาเอก  ปริญญาโทต่อเนื่องปริญญาเอก  
 อื่น ๆ (ระบุ) .....
- หลักสูตร ..... ชื่อย่อ .....
- สาขาวิชา ..... ระยะเวลาศึกษาตามหลักสูตร ..... ปี
- สถาบันการศึกษา ..... ประเทศ .....
- ประเภทการลาศึกษาต่อ  แบบเต็มเวลา  แบบบางเวลา
3. ข้อมูลส่วนตัว  
 ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว .....
- ตำแหน่งทางวิชาการ  อาจารย์  ผู้ช่วยศาสตราจารย์  รองศาสตราจารย์  ศาสตราจารย์  
 อื่น ๆ (ระบุ) .....
- สังกัดสาขาวิชา..... คณะ/สำนัก/สถาบัน .....
- ปฏิบัติงาน ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ตั้งแต่วันที่ ..... รวมระยะเวลา ..... ปี ..... เดือน  
 วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี
- ที่อยู่ปัจจุบัน .....
- ..... รหัสไปรษณีย์ .....
- หมายเลขโทรศัพท์ ..... E-mail .....
4. ข้อมูลการศึกษา
- 4.1 ระดับปริญญาตรีชื่อหลักสูตร ..... ชื่อย่อ .....
- สาขาวิชา ..... ผลการเรียนเฉลี่ย .....
- จากสถาบันการศึกษา ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา พ.ศ. ....
- 4.2 ระดับปริญญาโทชื่อหลักสูตร ..... ชื่อย่อ .....
- สาขาวิชา ..... ผลการเรียนเฉลี่ย .....
- จากสถาบันการศึกษา ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา พ.ศ. ....
- 4.3 ระดับปริญญาเอกชื่อหลักสูตร ..... ชื่อย่อ .....
- สาขาวิชา ..... ผลการเรียนเฉลี่ย .....
- จากสถาบันการศึกษา ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา พ.ศ. ....

## 5. ข้อมูลเกี่ยวกับคู่สมรส (ถ้ามี)

ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว ..... อายุ ..... ปี  
 ที่อยู่ปัจจุบัน .....  
 ..... รหัสไปรษณีย์ .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... อาชีพ .....

สถานที่ทำงาน..... ที่อยู่ .....

..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

6. ข้อมูลเกี่ยวกับบิดา  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

ชื่อ-นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
 ที่อยู่ปัจจุบัน .....  
 ..... รหัสไปรษณีย์ .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... อาชีพ .....

สถานที่ทำงาน..... ที่อยู่ .....

..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

7. ข้อมูลเกี่ยวกับมารดา  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

ชื่อ-นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
 ที่อยู่ปัจจุบัน .....  
 ..... รหัสไปรษณีย์ .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... อาชีพ .....

สถานที่ทำงาน..... ที่อยู่ .....

..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

## 8. หลักฐานประกอบการสมัคร

- 8.1  สำเนาทะเบียนบ้าน
- 8.2  สำเนาปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร/วุฒิบัตร
- 8.3  แผนการดำเนินงานหลังสำเร็จการศึกษา
- 8.4  รายละเอียดของหลักสูตร
- 8.5  ใบรับรองสุขภาพเพื่อยืนยันความพร้อมในการเข้าศึกษาต่อ
- 8.6  สำเนาใบแสดงผลการเรียน
- 8.7  หลักฐานการตอบรับให้เข้าศึกษา
- 8.8  หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามีโปรดระบุ) .....

## 9. ประมาณการจำนวนเงินทุนสนับสนุนการศึกษาที่ขอรับการสนับสนุน

ค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน
รวม	

## 10. ความคิดเห็นของประธานสาขาวิชา/หัวหน้างาน เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของหลักสูตรที่จะศึกษาต่อกับศักยภาพของบุคลากรภายหลังจากจบการศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

(.....)

## 11. ความเห็นของคณบดี หรือผู้อำนวยการศูนย์/สำนัก/สถาบัน

.....

.....

.....

.....

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังมหาวิทยาลัยตรวจสอบพบว่าข้อความใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์การรับทุนสนับสนุนการศึกษาและจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

ลายมือชื่อผู้สมัคร .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....