

แบบใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ชื่อสกุล ชั้นปีที่
รหัสนักศึกษาสาขาวิชาเบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

- ที่อยู่ปัจจุบัน (ภูมิลำเนาเดิม) บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
จังหวัด โทรศัพท์
- ที่อยู่ปัจจุบันขณะศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
ก. หอพักนักศึกษาอาคาร ห้องพัก หมายเลข
ข. บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต..... จังหวัด
โทรศัพท์
- นับถือศาสนา พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่น ๆ (ระบุ).....
- บิดา ชื่อ สกุล อายุ ปี
อาชีพ ที่ทำงาน
โทรศัพท์ รายได้.....บาท/เดือน
- มารดา ชื่อ สกุล อายุ ปี
อาชีพ ที่ทำงาน
โทรศัพท์ รายได้.....บาท/เดือน
- บิดา มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ
 หย่าขาดจากกัน แยกกันอยู่ด้วยสาเหตุอื่น ๆ
- บิดามารดามีที่ดินสำหรับทำกสิกรรม เป็นของตนเอง จำนวนไร่
 เช่าผู้อื่นอัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน
ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา เป็นของตนเอง
 บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ บาท
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ)
- ผู้อุปการะ/ผู้ปกครอง (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)
ชื่อ สกุล อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น มีครอบครัว มีบุตร.....คน โสด
อาชีพ สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์ รายได้.....บาท/เดือน
- ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) คน
ชาย คน หญิง คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน
โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน รวมตัวท่านเองตามลำดับในตารางนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษาที่สำเร็จหรือกำลังศึกษาอยู่ในระดับ	อาชีพ/รายได้	สถานภาพสมรส/โสด	จำนวนบุตร (คน)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

10. รายรับ – รายจ่าย ของนักศึกษา

<u>รายรับ</u>	ก. รายได้จากบิดา มารดา เดือนละ บาท/เดือน (ไม่รวมค่าหน่วยกิต)
	ข. รายได้จากผู้อุปการะ เดือนละ บาท/เดือน
	ค. กู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา เดือนละ บาท/เดือน
	ง. กู้ยืมเงินค่าครองชีพ เดือนละ บาท/เดือน
	(กรณีบิดา มารดา หรือผู้อุปการะเป็นบุคคลเดียวกันให้ตอบเพียงข้อ ก. หรือ ข. เพียงข้อเดียว)
<u>รายจ่าย</u>	ก. ค่าอาหาร เดือนละ บาท
	ข. ค่าอุปกรณ์การเรียนเดือนละ เดือนละ บาท
	ค. ค่าพาหนะระหว่างที่พัก-มหาวิทยาลัย เดือนละ บาท
	ง. อื่น ๆ เดือนละ บาท

11. ประมาณการค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่นักศึกษาคาดว่าจะพอเหมาะสำหรับตนเอง เฉลี่ยเดือนละ บาท (ไม่รวมค่าหน่วยกิตและค่าบำรุงการศึกษา)

12. รายละเอียดประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย	ชื่อ-สกุล อ.ที่ปรึกษา	สาขาวิชา
ม.6				
อุดมศึกษา ปี 1				
อุดมศึกษา ปี 2				
อุดมศึกษา ปี 3				
อุดมศึกษา ปี 4				

13. ประวัติการรับทุนการศึกษา ประเภททุนให้เปล่า

ชื่อทุนที่ได้รับ	ปีการศึกษา	จำนวนเงินทุน บาท/ปี	หมายเหตุ

14. ประวัติการรับทุนช่วยเหลือโดยการทำงานแลกเปลี่ยนจากมหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา	ภาคการศึกษาที่ 1	ภาคการศึกษาที่ 2	หมายเหตุ

15. ประวัติการทำงานเพื่อหารายได้พิเศษ

ชื่อบริษัท/ห้างร้าน/ที่ว่าง	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาการทำงาน	จำนวนเงินที่ได้รับ

16. กิจกรรมเสริมหลักสูตร

ปีการศึกษา	กิจกรรม	ตำแหน่ง

17. เหตุผลความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา (เขียนให้ละเอียดชัดเจน)

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

18. ขอให้นักศึกษาชี้แจงทรัพย์สินที่มีอยู่ก่อนสมัครทุนการศึกษา

- รถยนต์ ไม่มี มี ยี่ห้อ รุ่น อายุการใช้งาน ปี
- รถจักรยานยนต์ ไม่มี มี ยี่ห้อ รุ่น อายุการใช้งาน ปี
- รถจักรยาน ไม่มี มี ยี่ห้อ รุ่น อายุการใช้งาน ปี
- โทรศัพท์มือถือ ไม่มี มี ยี่ห้อ รุ่น อายุการใช้งาน ปี
- คอมพิวเตอร์พกพา ไม่มี มี ยี่ห้อ รุ่น อายุการใช้งาน ปี
- อื่น ๆ (เครื่องประดับต่าง ๆ)

ลงชื่อ
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

แผนที่บ้านภูมิลำเนา

ประเภททุนการศึกษาที่นักศึกษาสมัคร

- ทุนทั่วไป
 อื่น ๆ (ระบุ)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ภาควิชา.....เบอร์โทรศัพท์.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

1. ข้อความใดที่นักศึกษาให้ไว้ ปรากฏว่าคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง นักศึกษาจะถูกตัดสิทธิ์การขอรับทุนการศึกษาตลอดไป
2. คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาคงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะหาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้สมัคร โดยวิธีอื่นก็ได้ เพื่อผลประโยชน์ในการประกอบการพิจารณาเรื่องจัดสรรทุนเท่านั้น
3. ใบสมัครขอรับทุนฯ คณะกรรมการฯจะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ

ได้ตรวจสอบใบสมัครถูกต้องแล้ว

(.....)

รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์

วันที่ เดือน พ.ศ.