

# รับสมัครนักศึกษาเพื่อขอรับทุนการศึกษา

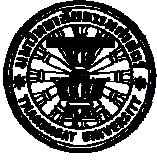
1. ทุนทั่วไป

2. ทุน ศ.ดร. อุดุลย์ วิเชียรเจริญ และศิษย์

3. ทุน ศ.ดร.จำเรียง ภาวิจิตร

สนใจดาวน์โหลดแบบฟอร์มและยื่นใบสมัครได้ที่ พี่ดี ห้องสำนักงานเลขานุการ ชั้น 2

\* ส่งใบสมัครภายใน 13 ก.ค.2555 \*



ใบสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษาทั่วไป มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
ปีการศึกษา.....

ติดรูปถ่าย

**ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัครขอทุน**

- ชื่อ (นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
- ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....
- เลขประจำตัวประชาชน.....
- คณะ.....สาขาวิชา.....เลขทะเบียน.....ชั้น  
ปี.....คะแนนเฉลี่ยสะสม (ล่าสุด).....วัน/เดือน/ปี เกิด.....  
สถานที่เกิด.....ศาสนา.....
- การเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
  - Admission ตรง  Admission กลาง  โครงการภาคภาษาอังกฤษ
  - โครงการนักศึกษาเรียนดีจากชนบท
    - ทุนเต็ม  ทุนบางส่วน  ที่นั่ง
  - โครงการพิเศษอื่น ๆ.....
- ที่อยู่ตามภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....  
โทรศัพท์มือถือ.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้สะดวก) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- กรณีอยู่หอพัก ชื่อหอพัก.....หมายเลขห้องพัก.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....

**ประวัติการศึกษาโดยย่อ**

มัธยมศึกษาตอนปลาย จากโรงเรียน.....จังหวัด.....  
เกรดเฉลี่ยสะสม (ม.ปลาย).....

**สถานภาพครอบครัวของผู้ขอทุน**

- ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี  
 ถึงแก่กรรม  อยู่ด้วยกัน  แยกกันอยู่  หย่าร้าง
- อาชีพ.....ลักษณะงาน.....  
ตำแหน่ง / ยศ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท  
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

- ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี  
 ถึงแก่กรรม  อยู่ด้วยกัน  แยกกันอยู่  หย่าร้าง
- อาชีพ.....ลักษณะงาน.....  
 ตำแหน่ง / ยศ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท  
 สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....  
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
- บิดา / มารดา ของผู้ขอทุน**  
 มีที่ดินทำกิน / อยู่อาศัยเป็นของตนเอง  อาศัยผู้อื่นอยู่  
 เช่าบ้านอยู่ ค่าเช่าเดือนละ.....บาท  
 เช่าที่ดิน ค่าเช่าเดือนละ.....บาท  
 ผู้ขอทุนมีพี่น้อง (รวมตนเอง) .....คน ผู้ขอทุนเป็นบุตรคนที่.....
- ภาระหนี้สินรวมของบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง (ประมาณ).....บาท

### ผู้อุปการะ

- นักศึกษาได้รับความอุปการะสงเคราะห์จาก  
 บิดา และมารดาทั้งสองคน  บิดา หรือมารดาคนใดคนหนึ่ง  ไม่มีผู้ใดอุปการะสงเคราะห์  
 บุคคลอื่น (ชื่อ).....เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่ บ้านเลขที่.....  
 หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....  
 โทรศัพท์มือถือ.....
- อาชีพของผู้อุปการะ.....ตำแหน่ง/ลักษณะงาน.....  
 สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
- รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท หนี้สินของผู้อุปการะ (ประมาณ).....บาท

### การศึกษา และอาชีพของพี่น้อง (รวมตนเองด้วย)

คนที่	เพศ	สถานที่ทำงาน / สถานศึกษา	ระดับการศึกษา	รายได้เฉลี่ยต่อเดือน (เฉพาะที่ทำงานแล้ว)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

**สภาพการอยู่อาศัยของผู้ขอทุน**

- อยู่กับบิดา / มารดา       อยู่กับบิดา       อยู่กับมารดา       อยู่กับผู้อุปการะ
- อยู่หอพัก เสียค่าเช่า.....บาท / เดือน
- อาศัยอยู่กับเพื่อน/ผู้อื่น
- อื่น ๆ .....

**รายได้/รายจ่ายของผู้ขอทุน**

- ได้รับเงินมาใช้จ่าย  รายวัน       รายสัปดาห์       รายเดือน คิดเป็นวันละ.....บาท
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง.....บาท / วัน
- ค่าใช้จ่ายเพื่อการศึกษา.....บาท / เดือน
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ .....บาท / เดือน
- หารายได้พิเศษโดย (ระบุดลักษณะงาน).....  
มีรายได้ ประมาณ.....บาท/วัน

- ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมมาอย่างเดียว       ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมมา และเงินจากทางบ้านบางส่วน

**ทุนการศึกษาอื่นที่เคยได้รับ**

- ไม่เคยได้รับมาก่อน
- เคยได้รับทุน ชื่อทุนที่ได้รับ.....จำนวนเงิน.....บาท  
เมื่อปี พ.ศ.....

**ทุนกู้ยืมรัฐบาล (ปีล่าสุด)**

- กยศ. ปีการศึกษา.....จำนวนเงินที่กู้.....บาท
- กรท. ปีการศึกษา.....จำนวนเงินที่กู้.....บาท

**กิจกรรมพิเศษที่เข้าร่วม**

- กิจกรรมด้านวิชาการ.....
- กิจกรรมด้านสาธารณประโยชน์.....
- กิจกรรมด้านกีฬา.....
- กิจกรรมอื่นๆ.....

**บุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติม (เช่น เพื่อนสนิท / อาจารย์ / ญาติ)**

- ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....  
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

**ความสามารถพิเศษ** (เช่น พิมพ์ดีดไทย อังกฤษ ทำบัญชี คอมพิวเตอร์ งานศิลป์ ฯลฯ) ระบุ.....

.....

.....

.....

**ปัญหาด้านสุขภาพ**

- โรคประจำตัว  มี ระบุ.....  ไม่มี
- ปัญหาด้านอื่น ๆ (ที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน).....  
.....  
.....
- ปัญหาครอบครัว.....  
.....

อาจารย์ที่ปรึกษา ชื่อ..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ทั้งหมดนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**หมายเหตุ**

1. การแจ้งข้อมูลที่เป็นเท็จนักศึกษามีความผิดทางวินัยนักศึกษา นักศึกษาจะถูกตัดสิทธิ์การได้รับทุนการศึกษาพร้อมทั้งเรียกเงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืน
2. สถานที่ที่สามารถเรียกตัวได้ทันทีในมหาวิทยาลัย ที่ชุมนุม / กลุ่ม.....  
อาคาร.....
3. หมายเลขบัญชีออมทรัพย์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ชื่อบัญชี.....  
เลขที่บัญชี.....
4. หมายเลขบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....  
ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....



หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์ของคณะสำหรับนักศึกษาผู้ขอรับทุน

- ปกปิด -

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์ของคณะ.....

เพื่อโปรดกรุณาสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษาผู้ขอรับทุน ตามข้อความข้างล่างนี้ หรือตามที่ท่านเห็น  
ควร เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาทุนการศึกษาของคณะกรรมการ ฯ จะขอบคุณยิ่ง

คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา

.....

ชื่อผู้ขอรับทุนการศึกษา นาย / นางสาว..... เลขทะเบียน.....

คณะ..... สาขาวิชา..... ชั้นปีที่.....

1.ฐานะทางเศรษฐกิจของผู้ขอรับทุน

1.1 ลักษณะอาชีพของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง.....

1.2 รายได้ของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง.....

1.3 ความขาดแคลนของผู้ขอรับทุน.....

.....

2. ความเป็นอยู่ การใช้ชีวิตประจำวันของผู้ขอรับทุน

2.1 การทำงานพิเศษหารายได้ช่วยตนเอง.....

2.2 การทำกิจกรรมในมหาวิทยาลัย / นอกมหาวิทยาลัย.....

2.3 สุขภาพ..... ความประพฤติ.....

2.4 อื่น ๆ .....

3. ความสนใจด้านการเรียน.....

.....

4. เหตุผลและความจำเป็นของผู้ขอรับทุน.....

.....

5. เหตุผลและความจำเป็น ตลอดจนปัญหาของผู้ขอรับทุนในทัศนะของท่าน.....

.....

6. นักศึกษาผู้นี้สมควรได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนหรือไม่

สมควรได้รับทุน เนื่องจาก.....

ไม่สมควร เนื่องจาก.....

ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

อาจารย์ที่ปรึกษาลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ หนังสือการรับรองฉบับนี้ไม่ใช่เป็นการค้ำประกันนักศึกษา

## หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว ผู้ขอทุนการศึกษาของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง (ที่มีชื่อบิดา – มารดา) ของ นาย/นางสาว.....  
ได้ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

และ นาย/นาง/นางสาว.....บิดา/มารดาของ.....  
ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

### เหตุผลและความจำเป็นที่บุตร/ธิดา/ผู้ที่อยู่ในความดูแลของท่าน ขอรับทุนการศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรอง และยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

### หมายเหตุ

1. การแจ้งข้อมูลข้างต้นที่เป็นเท็จต่อเจ้าหน้าที่พนักงานมีความผิดทางกฎหมาย
2. ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ มิให้ลบ ชูด ชีด ฆ่า หากเขียนผิดต้อง  
มีลายเซ็นผู้รับรองรายได้เซ็นกำกับ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด
3. สามารถส่งเอกสารประกอบการพิจารณาอื่นๆ ได้