

คำชี้แจง

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษานี้ นิสิตจะต้องกรอกข้อความทั้งหมดให้สมบูรณ์ และตรงตามความเป็นจริง พร้อมทั้งแนบเอกสารประกอบ ดังนี้

นิสิตที่เคยได้รับทุนการศึกษาของมหาวิทยาลัยแล้ว

1. สำเนาบัตรนิสิต / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้านแสดงจำนวนบุตรร่วมบิดามารดาเดียวกัน จำนวน 1 ชุด
3. ใบรายงานผลการศึกษาระดับถ่ายสำเนา จำนวน 1 ชุด
4. คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา (ตามแบบฟอร์มใบสมัคร)
5. ภาพถ่ายหรือหลักฐานรับรองเพื่อแสดงอาชีพและรายได้ของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง ตามแบบที่แนบ

นิสิตชั้นปีที่ 1 และนิสิตที่ไม่เคยสมัครขอรับทุนการศึกษา

1. สำเนาบัตรนิสิต / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้านแสดงจำนวนบุตรร่วมบิดามารดาเดียวกัน จำนวน 1 ชุด
3. นิสิตชั้นปีที่ 1 ใช้ใบทะเบียนสะสม (ร.บ.) ฉบับถ่ายสำเนา จำนวน 1 ชุด นิสิตชั้นปีอื่น ๆ ใช้ใบรายงานผลการศึกษาระดับถ่ายสำเนา จำนวน 1 ชุด
4. คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา (ตามแบบฟอร์มใบสมัคร)
5. ภาพถ่ายหรือหลักฐานรับรองเพื่อแสดงอาชีพและรายได้ของบิดา มารดา หรือผู้ปกครองตามแบบที่แนบ



หน่วยกิจการนิสิต งานบริการการศึกษา
คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ทุนการศึกษาทั่วไป

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ชื่อทุน.....ปีการศึกษา 25.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ทุนฯ อนุมัติให้ทุน ชื่อทุน.....
 ไม่ได้รับอนุมัติให้ทุน

โปรดกรอกข้อความลงในช่องว่างโดยละเอียดและชัดเจน

1. ชื่อนิสิต นาย/นางสาว..... รหัสประจำตัวนิสิต.....
คณะ..... สาขาวิชา..... ชั้นปี.....
คะแนนเฉลี่ยสะสม..... (กรณีเป็นนิสิตชั้นปีที่ 1 ให้ใช้คะแนนจากใบ รบ.)

2. บิดา (ชื่อ-นามสกุล)..... อายุ..... ปี มีชีวิต ถึงแก่กรรม
อาชีพ..... รายได้/ปี..... บาท
สถานที่ประกอบอาชีพ.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

มารดา (ชื่อ-นามสกุล)..... อายุ..... ปี มีชีวิต ถึงแก่กรรม
อาชีพ..... รายได้/ปี..... บาท
สถานที่ประกอบอาชีพ.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

ผู้อุปการะ (ชื่อ-นามสกุล)..... อายุ..... ปี มีชีวิต ถึงแก่กรรม
ความสัมพันธ์เป็น..... มีบุตร..... คน อาชีพ..... รายได้/ปี..... บาท
สถานที่ประกอบอาชีพ.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

3. สถานภาพสมรสของบิดา

- () อยู่ด้วยกัน () บิดาถึงแก่กรรม () มารดาถึงแก่กรรม
() บิดามารดาถึงแก่กรรม () หย่าร้าง () แยกกันอยู่เพราะ.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา มารดา พี่ น้อง (รวมผู้สมัครด้วย)

จำนวนพี่น้อง.....คน กำลังศึกษา.....คน ทำงาน.....คน

ที่	ชื่อ - สกุล	ระดับการศึกษา	อาชีพ	สถานประกอบอาชีพ/สถานศึกษา
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

5. ผู้สมัครได้รับเงินค่าใช้จ่ายรายเดือน ๆ ละ บาท

จาก บิดา มารดา ผู้อุปการะ.....

ผู้สมัครเคยทำงานพิเศษ ระหว่างหยุดภาคเรียน ระหว่างเรียน

ได้รับค่าจ้างเฉลี่ยสัปดาห์ละ.....บาท หรือ เดือนละ.....บาท

ระบุประเภทของงานที่ทำ.....
.....

6. ที่อยู่ของนิสิต พร้อมหมายเลขโทรศัพท์ (บ้าน/มือถือ)

7.1 ที่อยู่ตามภูมิลำเนาเดิม พร้อมหมายเลขโทรศัพท์ (โทรศัพท์บ้าน/มือถือ)

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

7.2 ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ในขณะที่ศึกษาอยู่ พร้อมหมายเลขโทรศัพท์ (โทรศัพท์บ้าน/มือถือ)

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

7. สถานภาพของผู้ขอทุน

() เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา เมื่อปี พ.ศ.....

ปัจจุบันได้กู้ยืมเงินกองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา วงเงินกู้..... บาท

() ไม่เคยกู้ยืม

8. ระบุทุนการศึกษาที่เคยได้รับมาแล้ว

() เคยได้รับทุนการศึกษา (ถ้าเคยกรอกข้อมูลในตาราง) () ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา (ทำต่อข้อ 9)

ปีการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษา	มูลค่าทุนละ

9. สุขภาพและโรคประจำตัวของผู้สมัครทุน.....

10. สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาจาก.....

11. กิจกรรมเพื่อส่วนรวมและอื่น ๆ ที่เข้าร่วมขณะศึกษา.....

12. โครงการหรือความตั้งใจที่จะประกอบอาชีพในอนาคตเมื่อสำเร็จการศึกษา.....

13. เมื่อท่านสำเร็จการศึกษาและมีอาชีพ ฐานะที่มั่นคงแล้ว ท่านยินดีจะให้ทุนการศึกษาแก่นิสิตผู้ยากจนของมหาวิทยาลัยต่อไปหรือไม่ (โปรดระบุความคิดเห็น).....

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขอรับทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองและความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว

(หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวฉบับนี้ต้องเขียนโดยลายมือของผู้รับรองรายได้ทั้งฉบับเท่านั้น)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน).....

ขอรับรองว่า

นาย.....บิดาของนาย/น.ส.....

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

มีรายได้ปีละ.....บาท

นาง.....มารดาของนาย/น.ส.....

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

มีรายได้ปีละ.....บาท

นาย/นาง/น.ส.....เป็นผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ (หมายถึง

ผู้ที่อุปการะค่าใช้จ่ายต่าง ๆ แก่ญาติเท่านั้น) ของ นาย/น.ส.....

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

มีรายได้ปีละ.....บาท

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ :

การรับรองรายได้ของครอบครัว ให้นำบุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

1. ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งระดับ 5 ขึ้นไป หรือตำแหน่งเทียบเท่า หรือ
2. ผู้บริหารสถาบันการศึกษา หรือ
3. ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป

* กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับรองด้วย *