



คณะแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
สำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓)
ที่ขาดแคลนหนี้รัพย์อย่างแท้จริง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ติดรูปถ่าย^๑
ขนาด ๑ นิ้ว

ชื่อ-นามสกุล

ประเภททุนการศึกษาที่ข้าพเจ้าต้องการได้รับ

- ทุนประเภท ก (ค่าเล่าเรียน ค่าห่วงวัยกิต และค่าธรรมเนียมอื่น ๆ)
- ทุนประเภท ข (ค่าใช้จ่ายประจำเดือน)
- ทุนประเภท ค (ค่าเช่าหอพัก)

๑. ข้อมูลส่วนตัว

เลขประจำตัวประชาชน..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... ภูมิลำเนาเกิด.....

๒. ข้อมูลการศึกษา

การศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย สำเร็จการศึกษาจาก.....
ปีการศึกษา..... ผลการเรียน.....

๓. ข้อมูลที่อยู่อาศัย

๓.๑ ที่อยู่ตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(บ้าน).....

๓.๒ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(บ้าน)..... โทรศัพท์(มือถือ).....

อาศัยอยู่กับ บิดามารดา บิดา มารดา

อื่นๆ..... เหตุผล.....

ลักษณะที่อยู่อาศัย บ้านส่วนตัว บ้านเช่า ห้องพัก ห้องเช่า อื่นๆ.....

ค่าใช้จ่ายที่พักอาศัย ไม่มีค่าใช้จ่าย มีค่าใช้จ่ายเดือนละ..... บาท

นักศึกษาช่วยค่าใช้จ่ายเดือนละ..... บาท

๔. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว

๔.๑ บิดา ชื่อ-นามสกุล..... มีชีวิต อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม
 ระดับการศึกษา..... อาชีพ..... รายได้.....บาท/ปี
 ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
 ที่อยู่(สถานที่ทำงาน)..... โทรศัพท์.....

๔.๒ มารดา ชื่อ-นามสกุล..... มีชีวิต อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม
 ระดับการศึกษา..... อาชีพ..... รายได้.....บาท/ปี
 ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
 ที่อยู่(สถานที่ทำงาน)..... โทรศัพท์.....

๔.๓ ผู้ปกครอง(กรณีไม่เป็นมารดา) ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....ปี
 ระดับการศึกษา..... อาชีพ..... รายได้.....บาท/ปี
 ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
 ที่อยู่(สถานที่ทำงาน)..... โทรศัพท์.....
 มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับนักศึกษา โดยเป็น..... ผู้ปกครองมีบุตรที่ต้องเลี้ยง จำนวน..... คน
 ผู้ปกครองช่วยเหลือนักศึกษาด้าน การเงิน เดือนละ.....บาท ที่อยู่อาศัย อื่นๆ.....

๔.๔ ผู้อุปการะ(กรณีไม่มีมารดา/ผู้ปกครอง) ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....ปี
 ระดับการศึกษา..... อาชีพ..... รายได้.....บาท/ปี
 ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
 ที่อยู่(สถานที่ทำงาน)..... โทรศัพท์.....
 มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับนักศึกษา โดยเป็น..... ผู้ปกครองมีบุตรที่ต้องเลี้ยง จำนวน..... คน
 ผู้อุปการะช่วยเหลือนักศึกษาด้าน การเงิน เดือนละ.....บาท ที่อยู่อาศัย อื่นๆ.....

๔.๕ สถานภาพครอบครัว

- บิดามารดาอยู่ด้วยกัน
- บิดามารดาหย่าร้าง
- บิดาถึงแก่กรรม
- มารดาถึงแก่กรรม
- บิดามารดาแยกกัน เพราะความจำเป็นด้านอาชีพ
- อื่นๆ.....

๔.๖ จำนวนพื้นท้องของนักศึกษา

๑. พื้นท้องร่วมบิดามารดา ชาย..... คน หญิง..... คน รวม..... คน
 ๒. พื้นท้องต่างบิดา ชาย..... คน หญิง..... คน รวม..... คน
 ๓. พื้นท้องต่างมารดา ชาย..... คน หญิง..... คน รวม..... คน
 ๔. พื้นท้องที่อยู่ในความอุปการะของบิดามารดา รวม..... คน

๔.๗ ข้อมูลพื้นท้องที่กำลังศึกษา

ที่	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ระดับชั้น	ชื่อสถานศึกษา/สถานที่ทำงาน	รายได้ต่อปี
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					

๔.๘ ข้อมูลพื้นท้องสำเร็จการศึกษาที่ประกอบอาชีพแล้วและยังไม่ได้ประกอบอาชีพ

ที่	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ระดับการศึกษา	สถานที่ทำงาน	รายได้ต่อปี
๑					
๒					
๓					

๕. ข้อมูลค่าใช้จ่ายระหว่างการศึกษา

นักศึกษาได้รับเงินค่าใช้จ่ายจาก บิดา มารดา ผู้ปกครอง ผู้อุปการะ อื่นๆ.....
 เดือนละ..... บาท แบ่งเป็นต่อเดือนดังนี้
 ค่าอาหารและค่าใช้จ่ายส่วนตัว..... บาท ค่าหนังสืออุปกรณ์การศึกษา..... บาท
 ค่าที่พัก หอพักของราชวิทยาลัย..... บาท/ภาคเรียน ค่าหอพักเอกชน..... บาท
 ค่าพาหนะเดินทาง..... บาท ค่าใช้จ่ายอื่นๆ บาท

๖. ข้อมูลด้านทุนการศึกษา

ทุนการศึกษาที่นักศึกษาเคยได้รับ (เรียงลำดับตามปีการศึกษา)

ปีการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงิน(บาท)

๗. ข้อมูลการทำงานพิเศษและการทำกิจกรรมระหว่างศึกษาเล่าเรียน

๗.๑ การทำงานพิเศษระหว่างเรียน ไม่เคยทำงานพิเศษ ทำงานพิเศษ

ประเภทหรือลักษณะงานพิเศษที่นักศึกษาทำ.....

.....

ช่วงเวลาที่ทำงานพิเศษ ปิดภาคเรียน ระหว่างเรียน วันและเวลา.....

ค่าจ้าง/ค่าตอบแทนได้รับ รายวัน รายสัปดาห์ รายเดือน เหมาจ่ายครั้งเดียว เป็นเงิน..... บาท

๗.๒ กิจกรรมระหว่างศึกษาเล่าเรียนในสถานศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๘. ถ้าได้รับทุนการศึกษา มีแผนการบริหารจัดการทุนการศึกษาอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๔. เหตุผลความจำเป็นในการขอรับทุนการศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่เขียนในสมัครขอรับทุนการศึกษานี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... นักศึกษาผู้สมัคร

(.....)

วัน..... เดือน..... พ.ศ.