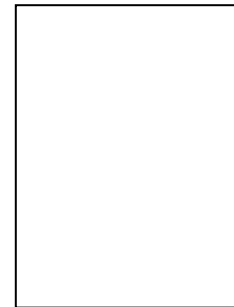


ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ประจำปีการศึกษา.....



เอกสารประกอบการขอรับทุนการศึกษา

- | | | |
|--|---|------|
| 1. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง | 5 | ฉบับ |
| 2. สำเนาหน้าแรกบัญชีไทยพาณิชย์(ชื่อตนเอง) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง | 5 | ฉบับ |
| 3. เอกสารรับรองรายได้ของบิดามารดา/ครอบครัว/ผู้ปกครอง | 1 | ชุด |
| 4. รูปถ่ายสีหน้าตรง สวมชุดนักศึกษา (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) ขนาด 1.5 นิ้ว | 1 | รูป |
| 5. ใบแสดงผลการศึกษาตั้งแต่ปี 1 ถึงปัจจุบัน (Transcript) ฉบับภาษาไทย | 1 | ฉบับ |

ข้อมูลนักศึกษา

ข้าพเจ้า ชื่อ สกุล..... ชื่อเล่น.....

รหัสนักศึกษา..... กำลังศึกษาอยู่ชั้นปี..... หลักสูตร.....

ในปีที่ผ่านมามีเกรดเฉลี่ย.....

ข้าพเจ้าเกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี

เกิดที่อำเภอ..... จังหวัด..... ประเทศ.....

ศาสนา พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่นๆ (ระบุ).....

เบอร์ติดต่อ..... อีเมล.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ตึก/อาคาร/หมู่บ้าน.....

ชั้น..... ห้อง..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

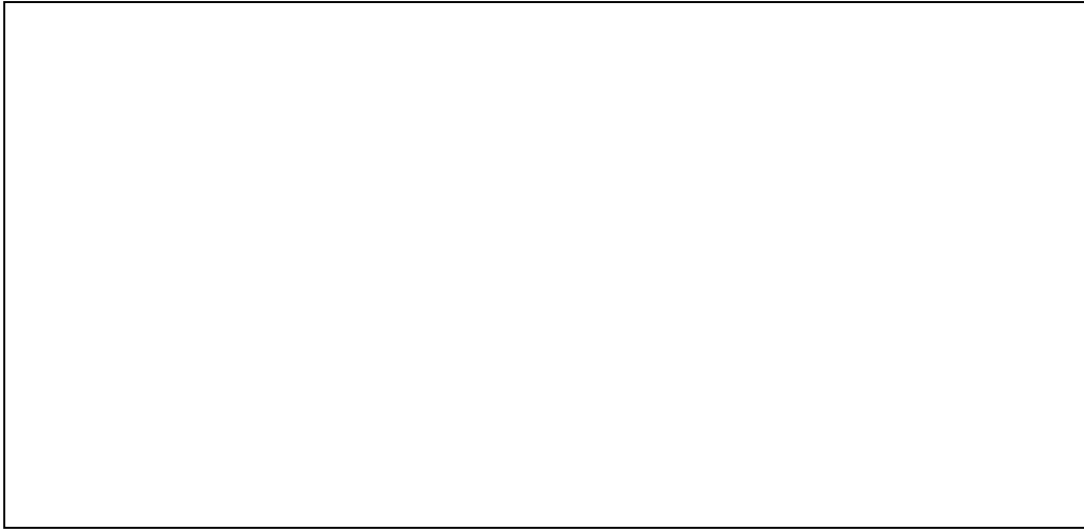
ที่อยู่อาศัยของครอบครัว เป็น ทรัพย์สินของครอบครัว

บ้านเช่า อัตราค่าเช่า บาท/เดือน

บ้านญาติ/บ้านพักสวัสดิการ

ระบุ

รูปถ่ายบ้าน



ขณะศึกษาข้าพเจ้าอาศัยอยู่ที่

- หอพักของคณะฯ ชื่อหอพัก.....
- หอพักเอกชน ชื่อหอพัก.....
ที่อยู่.....
- บ้าน
- อื่นๆ (ระบุ)

ประวัติการศึกษา และการเข้าร่วมกิจกรรม

ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมปลายจาก.....

ในปีการศึกษา..... ด้วยเกรดเฉลี่ย.....

ข้าพเจ้า ไม่เคยศึกษาที่คณะ/สถาบันอื่น

เคยศึกษาที่คณะ..... มหาวิทยาลัย.....

ในปีการศึกษาที่ผ่านมา ข้าพเจ้าได้เข้าร่วมกิจกรรมของคณะฯ/กิจกรรมที่ทำเพื่อส่วนรวม ดังนี้

.....

.....

.....

.....

ข้อมูลผู้ปกครอง และครอบครัว

บิดาชื่อ สกุล..... เบอร์ติดต่อ.....

ปัจจุบัน มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม พ.ศ.....

อาชีพ..... ตำแหน่ง..... ที่ทำงาน.....

รายได้.....บาท/เดือน

มารดาชื่อ สกุล..... เบอร์ติดต่อ.....

ปัจจุบัน มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม พ.ศ.....

อาชีพ..... ตำแหน่ง..... ที่ทำงาน.....

รายได้.....บาท/เดือน

สถานภาพบิดามารดา สมรส/อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ

หย่าร้าง บิดา/มารดา สมรสใหม่

บิดา/มารดาถึงแก่กรรม อื่นๆ

บิดามารดาของข้าพเจ้ามีบุตร.....คน ข้าพเจ้าเป็นบุตรคนที่.....

คนที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	การศึกษา	อาชีพ

ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)

ชื่อ สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น

ปัจจุบัน มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม พ.ศ.....

อาชีพ..... ตำแหน่ง..... ที่ทำงาน.....

รายได้.....บาท/เดือน ข้าพเจ้าได้รับการสนับสนุนเป็นเงิน.....บาท/ปี

ประวัติการรับทุนของนักศึกษา

ปีการศึกษา	แหล่งเงินทุน (ทุนคณะฯ/ทุนมหาวิทยาลัย/อื่นๆ)	จำนวนเงิน (บาท/ปี)

ในปีนี้ข้าพเจ้ามีความจำเป็นต้องขอรับความสนับสนุนค่าใช้จ่าย ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

สิ่งของที่นักศึกษามีไว้ในครอบครอง

- Tablet คอมพิวเตอร์ Laptop คอมพิวเตอร์ PC Printer
- โทรศัพท์มือถือ ยี่ห้อ.....รุ่น.....ราคา.....บาท

ข้าพเจ้าจะประพฤติตนตามกฎหมาย ระเบียบของมหาวิทยาลัย และคณะฯ และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความใดคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์การรับทุนการศึกษา และยินดีคืนเงินทุนที่ได้รับไปทั้งหมด

ลงชื่อผู้ขอรับทุน
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกและจัดสรรทุนอุดหนุนการศึกษา

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ผู้ปกครองของ.....ซึ่งแสดงความจำนงขอรับทุน
สนับสนุนการศึกษาจากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เนื่องจาก ข้าพเจ้าอยู่ในฐานะทางการเงินที่ไม่อาจ
สนับสนุนการศึกษาแก่ผู้ได้การปกครองได้ หากไม่รับทุนการศึกษาในปีการศึกษา.....

ในฐานะผู้ปกครอง ข้าพเจ้าขอให้เหตุผลในการขอรับทุนดังนี้(กรุณาแจ้งรายได้ของครอบครัว)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครได้แจ้งไว้ และข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ: ต้องเป็นลายเซ็นจริงของผู้ปกครองเท่านั้น หากไม่ใช่ลายเซ็นผู้ปกครองจะไม่รับพิจารณา

ความเห็นของกรรมการพิจารณาจัดสรรทุนอุดหนุนการศึกษาคณะฯ

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

คุณสมบัติของผู้รับทุนการศึกษา

1. เป็นนักศึกษาในสังกัดคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
2. เป็นผู้ขาดส่นด้านทุนทรัพย์
3. ผู้ปกครองมีรายได้รวมกันไม่เกิน 50,000 บาทต่อเดือน/ผู้ปกครองมีภาระต้องดูแลบุพการี/ผู้ปกครองมีบุตรหลานหลายคน/ผู้ปกครองมีปัญหาสุขภาพ/ผู้ปกครองเลี้ยงดูบุตรโดยลำพัง หรือมีความจำเป็นเร่งด่วนอื่นๆ
4. นักศึกษาเอาใจใส่ด้านการเรียน มีผลการเรียนพอใช้ขึ้นไป
5. นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมของคณะฯ หรือทำกิจกรรมเพื่อส่วนรวม
6. นักศึกษามีความประพฤติดี ไม่เคยทำผิดวินัยนักศึกษา