

มูลนิธินิวัตไกรฤกษ์  
ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา  
ประจำปีการศึกษา 2565

รูปถ่าย

คำแนะนำ นักศึกษาต้องกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงโดยละเอียด และเป็นข้อมูลที่เป็นความจริง หากพบว่ามีข้อมูลใดไม่เป็นความจริง มูลนิธิขอสงวนสิทธิ์ในการระงับการให้ทุนการศึกษาทันที

1. ประวัติของนักศึกษาผู้สมัครขอรับทุน

ชื่อ-นามสกุล นาย / \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี

วัน/เดือน/ปี/เกิด \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_

อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_ ID Line \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

อยู่กับบิดา-มารดา       อาศัยอยู่กับญาติ       อยู่หอพัก

อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก (แม้จะจบการศึกษาและหมดสิทธิ์ได้รับทุนแล้ว)

ที่อยู่ \_\_\_\_\_ หมู่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_

อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

## 2. ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาระดับ \_\_\_\_\_ โรงเรียน \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ คณะแผนก \_\_\_\_\_

สถาบันการศึกษาปัจจุบัน \_\_\_\_\_

ในระดับ \_\_\_\_\_ คณะ \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_

ชั้นปีที่ \_\_\_\_\_ คาดว่าจะจบการศึกษา ภาคเรียนที่ \_\_\_\_\_ ปีการศึกษา \_\_\_\_\_

คณะแผนก \_\_\_\_\_ ชั้นปีที่กำลังศึกษาขณะสมัครขอรับทุน \_\_\_\_\_

## 3. ประวัติครอบครัว

ชื่อ-นามสกุล บิดา \_\_\_\_\_

ยังมีชีวิต  แยกกันอยู่กับนักศึกษา  ถึงแก่กรรม

อาชีพ \_\_\_\_\_ รายได้ต่อเดือน \_\_\_\_\_ บาท

สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ที่อยู่ทำงาน \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ชื่อ-นามสกุล มารดา \_\_\_\_\_

ยังมีชีวิต  แยกกันอยู่กับนักศึกษา  ถึงแก่กรรม

อาชีพ \_\_\_\_\_ รายได้ต่อเดือน \_\_\_\_\_ บาท

สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ที่อยู่ทำงาน \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

บิดา-มารดา  อยู่ด้วยกัน  แยกกันอยู่  หย่า

บิดา-มารดามีที่ดิน/บ้าน  ของตนเอง  อาศัยผู้อื่นอยู่

เช่าอยู่ เดือนละ \_\_\_\_\_ บาท      อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้ามีพี่-น้อง \_\_\_\_\_ คน ชาย \_\_\_\_\_ คน หญิง \_\_\_\_\_ คน

ข้าพเจ้าเป็นคนที่ \_\_\_\_\_

ระบุ ชื่อ พี่ หรือ น้อง ที่สามารถติดต่อได้ 1 คน

ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_

กำลังศึกษา สถาบันการศึกษา \_\_\_\_\_ ระดับ \_\_\_\_\_

ทำงาน สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

#### 4. รายละเอียดค่าใช้จ่ายที่นักศึกษาได้รับ

ได้รับเงินค่าใช้จ่าย เป็นรายวันวันละ \_\_\_\_\_ บาท หรือ

ได้รับเงินค่าใช้จ่าย เป็นสัปดาห์ๆ ละ \_\_\_\_\_ บาท หรือ

เดือนๆ ละ \_\_\_\_\_ บาท

นักศึกษาทำงานพิเศษ ระบุชื่อสถานที่ทำงานพิเศษ \_\_\_\_\_

ทำงานวันละ \_\_\_\_\_ ชั่วโมง ได้รายได้วันละ \_\_\_\_\_ บาท หรือ

สัปดาห์ละ \_\_\_\_\_ บาท หรือ เดือนละ \_\_\_\_\_ บาท อื่นๆ \_\_\_\_\_ บาท

นักศึกษามีค่าใช้จ่ายต่อวัน

ค่าเดินทาง \_\_\_\_\_ บาท      ค่าอาหาร \_\_\_\_\_ บาท

อื่นๆ \_\_\_\_\_ บาท (ระบุ) \_\_\_\_\_

ค่าใช้จ่ายในการศึกษา ค่าเทอม ภาคเรียนละ \_\_\_\_\_ บาท

อุปกรณ์การศึกษา \_\_\_\_\_ บาท ได้แก่ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. ประวัติการได้รับทุนการศึกษา

ปีการศึกษา \_\_\_\_\_ ได้รับทุนจาก \_\_\_\_\_

ปีการศึกษา \_\_\_\_\_ ได้รับทุนจาก \_\_\_\_\_

ปีการศึกษา \_\_\_\_\_ ได้รับทุนจาก \_\_\_\_\_

ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับทุนที่นอกเหนือจากการขอทุนมูลนิธินี้ คือ

(หากนักศึกษากู้ยืม เงินกองทุนเพื่อการศึกษา ให้ระบุไว้ด้วย )

\_\_\_\_\_

เป็นจำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท ซึ่งต้องใช้จ่ายใน เรื่อง \_\_\_\_\_

ระยะเวลาที่รับทุนดังกล่าว \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ขอรับทุน

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

หลักฐานที่ต้องส่งพร้อมใบสมัคร

1. สำเนาบัตรนักศึกษา และ สำเนาบัตรประจำตัว พร้อมรับรองสำเนา
2. ทะเบียนบ้านที่มีชื่อนักศึกษาอยู่ พร้อมรับรองสำเนา
3. หนังสือรับรองของสถานศึกษา

บรรยายเหตุการณ์ขอรับทุนโดยละเอียด ( โปรดเขียนบรรยายด้วยลายมือที่บรรจงและอ่านง่าย)

Lined writing area consisting of 25 horizontal dotted lines for text entry.

หนังสือรับรองของสถานศึกษา

ขอรับรองว่า นาย.....

มหาวิทยาลัย / สถาบัน.....

คณะ.....สาขาวิชา.....

ชั้นปีที่.....ได้รับคะแนนเฉลี่ยสะสม.....เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ชาติแคลนทุน  
ทรัพย์ตามข้อมูลที่แสดงไว้ในใบสมัครเป็นจริงทุกประการ และเป็นบุคคลที่สมควรได้รับทุนการศึกษานี้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(อาจารย์ที่ปรึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(หัวหน้าภาค/คณบดี)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....