



แบบขอรับทุนการศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ปีการศึกษา.....

ติดรูปถ่าย

ทุนการศึกษา.....

ประวัติส่วนตัว (Personal Data)

ชื่อ (Name) นาย/ นางสาว นามสกุล (Last name)

คณะ (Faculty)/ วิทยาลัย (College) สาขา (Major)

ชั้นปีรหัสนักศึกษา (Student ID.) เกรดเฉลี่ย (GPAX)

วันเดือนปีเกิด (Date of birth) สัญชาติ (Nationality) ศาสนา (Religion)

โรคประจำตัว (Congenital disease) (ถ้ามีโปรดระบุ).....

โทรศัพท์มือถือ (Mobile phone) อีเมล (E-mail)

Facebook Line.....

ที่อยู่ภูมิลำเนา (Domicile address).....

ที่อยู่ปัจจุบัน (Current address)

ชื่อหอพัก (Dormitory).....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency contact)

เกี่ยวข้องกับ (Relationship)โทรศัพท์ (Telephone)

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor Name).....

นักศึกษาไม่เคยต้องโทษทางวินัยนักศึกษา หรืออยู่ระหว่างการดำเนินการทางวินัย ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)/(กรอ.) : ☐ กู้ยืมค่าธรรมเนียมการศึกษา ☐ กู้ยืมค่าใช้จ่ายรายเดือน ☐ ไม่ได้กู้ยืม

ทุนการศึกษาที่เคยได้รับ (Scholarship)

ปีการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษาที่เคยได้รับ	ประเภททุน	จำนวนเงินทุน

ผลการเรียนรายภาคการศึกษา (GPAX)

ปีการศึกษาที่		ปีการศึกษาที่		ปีการศึกษาที่		ปีการศึกษาที่		ปีการศึกษาที่	
ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย

การเข้าร่วมกิจกรรมของคณะและมหาวิทยาลัย (Participation in Faculty and University Events)

ปีการศึกษาที่		ปีการศึกษาที่		ปีการศึกษาที่		ปีการศึกษาที่		ปีการศึกษาที่	
ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย
..... ครั้ง	 ครั้ง	 ครั้ง	 ครั้ง	 ครั้ง	 ครั้ง	 ครั้ง	 ครั้ง	 ครั้ง	 ครั้ง

ประวัติการทำงาน (Part Time Jobs)

ระยะเวลา (Time)	กิจกรรมที่ทำงาน (work)	สถานที่ (Place)	รายได้/วัน (บาท)

รายได้ปัจจุบันและค่าใช้จ่าย (Monthly Expenses and Income)

รายได้จาก	จำนวนเงิน (บาท)	ค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)
บิดา		ค่าใช้จ่ายประจำเดือน	
มารดา		ค่าหอพัก	
ผู้อุปการะ		ค่าพาหนะ/เดินทาง	
ทุนการศึกษา (หารเฉลี่ยรายเดือน)		ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	
ยศ.-กรอ.			
จากการทำงาน(Part time) ของนักศึกษา			
รวม		รวม	

ข้อมูลด้านครอบครัว (Family Information)

รายละเอียด	บิดา	มารดา	ผู้อุปการะ (ถ้ามี)
ชื่อ-สกุล			
อายุ			
อาชีพ/ที่ทำงาน			
รายได้/เดือน			
โรคประจำตัว			
โทรศัพท์			

สถานภาพการสมรสของบิดา-มารดา (Parent's Marital Status)

☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่าขาดจากกัน ☐ บิดาเสียชีวิต ☐ มารดาเสียชีวิต ☐ อื่นๆ

สถานภาพของบิดา-มารดา (Parental Status)

☐ บิดาและมารดา ทุพพลภาพ ☐ กำพร้าทั้งบิดาและมารดา ☐ บิดาหรือมารดาหย่าร้างแต่ให้การอุปการะทั้งคู่
☐ บิดาหรือมารดา ทุพพลภาพ ☐ กำพร้าบิดาหรือมารดา ☐ บิดาหรือมารดาหย่าร้างแต่ให้การอุปการะคนเดียว

บิดา-มารดามีที่อยู่อาศัย (Parent's Residence)

☐ เป็นของตนเอง ☐ บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ.....บาท ☐ อาศัยผู้อื่น (ระบุ)

มีที่ดินทำการเกษตร (Ownership of Agricultural Land)

☐ เป็นของตนเอง จำนวนไร่
☐ เช่าผู้อื่น จำนวน.....ไร่ อัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน
☐ อาศัยผู้อื่น (ระบุ)

พี่น้องร่วมบิดามารดาเรียงตามลำดับ รวมทั้งผู้สมัครด้วย ระบุสถานศึกษา และสถานที่ทำงาน

(Number of Siblings)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ	ระดับการศึกษา	อาชีพ	สถานศึกษา/ สถานที่ทำงาน	รายได้/เดือน กรณีที่ได้ทำงาน
1						
2						
3						
4						
5						

เหตุผลความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา (ระบุเหตุผลโดยละเอียด) (Reasons to Apply for the Scholarship)

.....

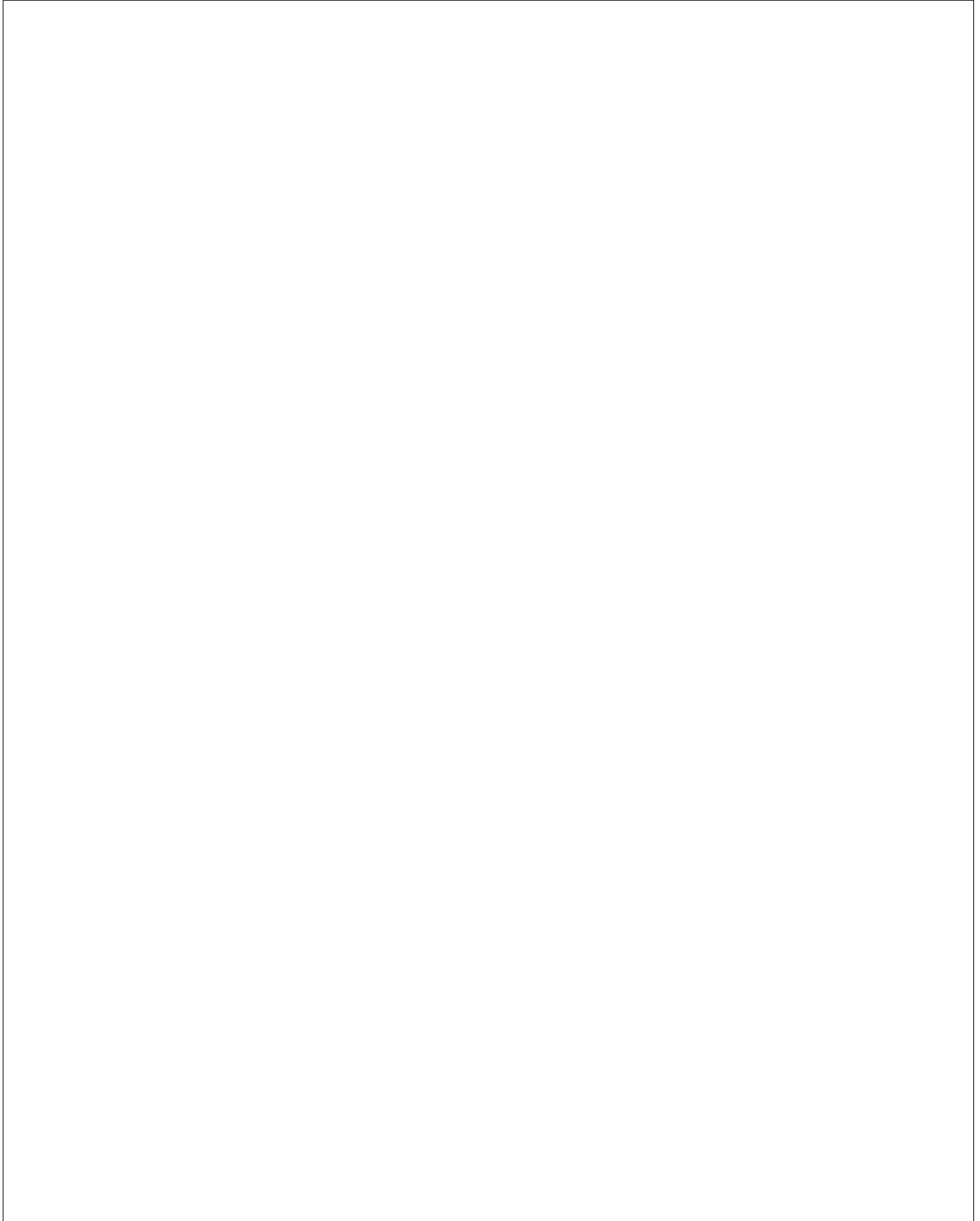
.....

.....

.....

รูปถ่ายบ้านปัจจุบัน
(Photo of family home)

ชื่อ-นามสกุล นาย/ นางสาวรหัสนักศึกษา
คณะ สาขา..... ชั้นปี





หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้รับทุนการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

ผู้ขอรับทุนการศึกษากำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....คณะ.....มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

บิดา.....ของผู้ขอรับทุนการศึกษา

☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

มารดา.....ของผู้ขอรับทุนการศึกษา

☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ผู้ปกครอง.....(ที่มีใช้บิดา-มารดา) ของผู้รับทุนการศึกษา

☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่ทุนการศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง พร้อมทั้งแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/เอกสารอื่นใดรับรองว่าเป็นข้าราชการจากหน่วยงานที่ผู้รับรองได้สังกัด และรับรองสำเนาถูกต้อง

1. เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542
2. หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาศึกษาอยู่
3. คณบดี รองคณบดี อาจารย์ที่ปรึกษา หรือบุคลากร สังกัดมหาวิทยาลัย ที่มีสถานะเป็น ข้าราชการ หรือพนักงานในสถาบันอุดมศึกษา



หนังสือรับรองความคิดเห็นการขอรับทุนการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดคณะ.....เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....รหัสนักศึกษา.....

ผู้ขอรับทุนการศึกษากำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....

คณะ.....

☐ มีข้อคิดเห็นว่าควรได้รับทุน (ระบุเหตุผล).....

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

☐ มีข้อคิดเห็นว่าไม่ควรได้รับทุน (ระบุเหตุผล).....

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

☐ ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุเหตุผล).....

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

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ 1. ผู้รับรองความคิดเห็นการขอรับทุนการศึกษา ดังนี้

- อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้สอน/หัวหน้าภาค/ผู้ช่วยคณบดี/รองคณบดี/คณบดี