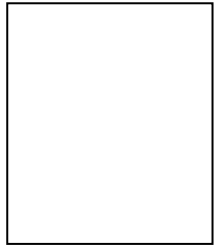




แบบใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....



1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อสกุล ชั้นปีที่

รหัสนิสิตสาขาวิชาคณะ/วิทยาลัย.....วัน
เดือน ปีเกิดอายุ.....ปี นับถือศาสนา.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....

ชื่อ-นามสกุลอาจารย์ที่ปรึกษา

2. ภูมิลำเนาเดิม เลขที่ ตรอก/ซอยถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

3. ที่อยู่ปัจจุบันขณะศึกษาในมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)

- ก. หอพักนิสิตในมหาวิทยาลัย หอพักเอกชน เขต..... ค่าเช่า.....
บาท/เดือน
- ข. บ้านพักส่วนตัว เลขที่ ตรอก/ซอยถนน
- ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....จังหวัด
- รหัสไปรษณีย์

4. นับถือศาสนา พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่น ๆ (ระบุ).....

5. สุขภาพร่างกาย สมบูรณ์ ไม่สมบูรณ์ให้ระบุโรคประจำตัว.....

6. บิดา ชื่อ สกุล อายุ.....ปี
อาชีพที่ทำงาน

โทรศัพท์ รายได้.....บาท/ปี

7. มารดา ชื่อ สกุล อายุ.....ปี
อาชีพที่ทำงาน

โทรศัพท์ รายได้.....บาท/ปี

8. บิดา มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ
 หย่าขาดจากกัน บิดาหรือมารดาถึงแก่กรรม(ระบุ)

9. ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา เป็นของตนเอง
 บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ บาท
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ)

10. ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)

ชื่อ สกุล อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น มีครอบครัว มีบุตร.....คน โสด

อาชีพ สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์ รายได้.....บาท/ปี

11. ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) คนชาย

คน หญิง คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน

โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน รวมทั้งท่านเองตามลำดับในตารางนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	กำลังศึกษาอยู่ใน ระดับ	อาชีพ	รายได้/ เดือน	สถานภาพ สมรส/ โสด	จำนวน บุตร
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

12. รายรับของนิสิต

ก. รายได้จากบิดา มารดา เดือนละ บาท/เดือน

ข. รายได้จากผู้อุปการะ เดือนละ บาท/เดือน

ค. กู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา(กยศ., กรอ.) ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าครองชีพ เดือนละบาท

13. รายละเอียดประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย	ชื่อ-สกุล อ.ที่ปรึกษา	สาขาวิชา
อุดมศึกษา ปี 1				
อุดมศึกษา ปี 2				
อุดมศึกษา ปี 3				
อุดมศึกษา ปี 4				
อุดมศึกษา ปี 5				
อุดมศึกษา ปี 6				

14. ประวัติการรับทุนการศึกษา ประเภททุนให้เปล่า

ชื่อทุนที่ได้รับ	ปีการศึกษา	จำนวนเงินทุน บาท/ปี	หมายเหตุ

รูปถ่ายบ้าน/ที่พักของครอบครัว



เอกสารแนบในการสมัครขอรับทุนการศึกษา

1. สำเนาบัตรนิสิต จำนวน 2 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาผลการเรียน จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร ไทยพาณิชย์ 2 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

อาจารย์ (ผศ./รศ./ศ.)

ชื่อนิสิต นามสกุล

ชั้นปีที่ วิชาเอก คณะ

รหัสประจำตัวนิสิต

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

1. ความจำเป็นของนิสิต

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

2. ความประพฤติ

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

3. นิสิตสมควรได้รับทุน เพราะ

.....

นิสิตไม่สมควรได้รับทุน เพราะ.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

เอกสาร “ลับ” รบกวนอาจารย์ที่ปรึกษาโปรดลงนามและส่งให้คุณสุนันทา (หนึ่ง)

หรือส่งไฟล์ทางเมลล์ sunantamo@g.swu.ac.th