



แบบขอรับทุนการศึกษา ปีการศึกษา 2561
ทุนคณะกรรมการส่งเสริมกิจการมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

รูปถ่ายหน้าตรง
ชุดนักศึกษา
ไม่สวมหมวก
ไม่สวมแว่นตา
ขนาด 1 นิ้ว

คำแนะนำ นักศึกษาต้องกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงโดยละเอียด และเป็นข้อมูลที่เป็นจริง หากพบว่ามีข้อมูลใดไม่เป็นความจริง คณะกรรมการฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการระงับการให้ทุนการศึกษา

1. ประวัติของนักศึกษาผู้สมัครขอรับทุน

ชื่อ - นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
รหัสนักศึกษา.....ชั้นปี.....สาขาวิชา.....
สังกัดคณะ.....ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม.....
อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ.....
วัน/เดือน/ปี/เกิด.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
ที่อยู่ปัจจุบัน หอพัก.....เลขที่.....หมู่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
 อยู่กับบิดาและมารดา อยู่กับบิดาหรือมารดา อาศัยอยู่กับญาติ
 อยู่หอพัก อื่น ๆ (ระบุ).....

2. ประวัติครอบครัว

ชื่อ - นามสกุล บิดา.....
 ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม
อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
ชื่อ - นามสกุล มารดา.....
 ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม
อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

- บิดา - มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่า
- บิดา - มารดามีที่ดิน/บ้าน ของตนเอง เช่า เดือนละ.....บาท
- อาศัยผู้อื่นอยู่ อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าเป็นลูกคนเดียว

ข้าพเจ้ามีพี่ - น้อง.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน ข้าพเจ้าเป็นคนที่.....

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | อายุ | กำลังศึกษา/ ทำงาน | สถาบันการศึกษา/ สถานที่ทำงาน |
|-------|-------------|------|----------------------|---------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

3. รายละเอียดค่าใช้จ่ายที่นักศึกษาได้รับ

ได้รับค่าใช้จ่าย เป็นรายวันวันละ.....บาท หรือ

ได้รับค่าใช้จ่าย เป็นรายสัปดาห์ ๆ ละ.....บาท หรือ

ได้รับค่าใช้จ่าย เป็นรายเดือน ๆ ละ.....บาท หรือ

นักศึกษาทำงานพิเศษ ระบุชื่อสถานที่ทำงานพิเศษ.....

ทำงานวันละ.....ชั่วโมง ได้รายได้วันละ.....บาท หรือ สัปดาห์ละ.....บาท

หรือ เดือนละ.....บาท หรือ อื่น ๆบาท

นักศึกษามีค่าใช้จ่ายต่อวัน

ค่าเดินทาง.....บาท ค่าอาหาร.....บาท

อื่น ๆบาท (ระบุ).....

ค่าใช้จ่ายในการศึกษา ค่าเทอม ภาคเรียนละ.....บาท

อุปกรณ์การศึกษา.....บาท ได้แก่.....

4. ประวัติการได้รับทุนการศึกษา

| ปีการศึกษา | ชื่อทุน | จำนวนเงิน |
|------------|---------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

5. การช่วยเหลือกิจการมหาวิทยาลัยหรือการดำรงตำแหน่งในมหาวิทยาลัย เช่น องค์กรบริหาร
นักศึกษา สภานักศึกษา สโมสรนักศึกษา เป็นต้น

| ปีการศึกษา | ตำแหน่ง |
|------------|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |

6. เหตุผลที่ขอรับทุนการศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยใช้เอกสารประกอบพิจารณา ดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> 1. แบบคำขอรับทุนคณะกรรมการส่งเสริมกิจการมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 2. สำเนาใบระเบียบผลการเรียน | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 3. สำเนาใบลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนที่ 2/2561 ที่ชำระเงินแล้ว | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 5. ใบรายงานผลการเข้าร่วมกิจกรรมของมหาวิทยาลัย (ทรานสคริปกิจกรรม) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 6. รูปถ่ายหน้าตรง ชูदनักศึกษา ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว | จำนวน 1 รูป |
| <input type="checkbox"/> 7. หลักฐานหรือเอกสารอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณา (ถ้ามี) | |
| <input type="checkbox"/> 8. ให้เขียนประวัติตนเองไม่น้อยกว่า 1 หน้ากระดาษ A4 (แนบมาพร้อม) | |

*สำเนาเอกสารทุกฉบับให้เซ็นรับรองและลงลายมือชื่อกำกับให้เรียบร้อย

ยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ นางสาวชุตินา ฤกษ์ชัย เจ้าหน้าที่แนะแนวการศึกษาและอาชีพ งานแนะแนวและให้คำปรึกษา อาคารกองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป จนถึงศุกร์ที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2561 หากพ้นระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าไม่มีความประสงค์

