



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
ผู้ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตขอนแก่น
ประจำปีการศึกษา 2563

รหัสประจำตัวนักศึกษา

ข้อมูลประวัติของผู้สมัครขอทุน

- 1. ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....ชั้นปี.....
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
ศึกษาในระดับ..... คณะ..... สาขา / โปรแกรมวิชา.....
หลักสูตรการศึกษา.....ปี คณะแผนกเฉลี่ยสะสม (ล่าสุด) จะสำเร็จในปีการศึกษา.....(ตามหลักสูตร)
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี ชื่อเล่น.....
3. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
4. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร.....
5. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร.....
พักอยู่กับ..... เกี่ยวข้องเป็น.....
6. กรณีอยู่หอพัก ชื่อหอพัก หมายเลขห้องพัก เลขที่ หมู่ที่.....
ซอย/ตรอก ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
7. ชื่อบิดา.....นามสกุล..... อายุ.....ปี ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม
กรณียังมีชีวิตอยู่ อาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....
หน้าที่.....
 ค้าขาย โดยเป็น เจ้าของร้าน หาบเร่ เช่าร้าน
โปรตรระบุนิดของสินค้า.....
 รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....
 เกษตรกร ประเภท.....
โดย เป็นเจ้าของที่ดิน รวม.....ไร่ เช่าที่ รวม.....ไร่
สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
รายได้ประมาณ วันละ เดือนละ ปีละ บาท
8. ชื่อมารดา.....นามสกุล..... อายุ.....ปี ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม
กรณียังมีชีวิตอยู่ อาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....
หน้าที่.....
 ค้าขาย โดยเป็น เจ้าของร้าน หาบเร่ เช่าร้าน
โปรตรระบุนิดของสินค้า.....
 รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....
 เกษตรกร ประเภท.....
โดย เป็นเจ้าของที่ดิน รวม.....ไร่ เช่าที่ รวม.....ไร่
สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
รายได้ประมาณ วันละ เดือนละ ปีละ บาท



9. สถานภาพการสมรสของบิดามารดา (ถ้าบิดา-มารดามีชีวิตอยู่)

- บิดามารดาอยู่ด้วยกัน
 บิดามารดาหย่าขาดจากกัน บิดาสมรสใหม่ มารดาสมรสใหม่
 บิดามารดาไม่ได้หย่าแต่แยกกันอยู่เพราะความจำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ แยกกันอยู่เพราะเหตุอื่น

10. มีพี่น้อง (รวมทั้งนักศึกษา) จำนวน..... คน ผู้ขอรับทุนเป็นคนที่.....

- กำลังศึกษาอยู่ จำนวน.....คน
 - ประกอบอาชีพแล้ว จำนวน.....คน

คนที่	ชื่อ-สกุล	อายุ(ปี)	ระดับการศึกษา	สถานศึกษา/ สถานที่ทำงาน	รายได้/เดือน (บาท)	โสด/สมรส

11. ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

อาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....

หน้าที่.....

- ค้าขาย โดยเป็น เจ้าของร้าน หาบเร่ เช่าร้าน

โปรดยุทธวิธีของสินค้า.....

- รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....

- เกษตรกร ประเภท.....

โดย เป็นเจ้าของที่ดิน รวม.....ไร่ เช่าที่ รวม.....ไร่

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

รายได้ประมาณ วันละ เดือนละ ปีละ บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

12. ขณะนี้ได้รับความอุปการะทางการเงินจาก

- บิดา/มารดา ผู้ปกครอง(กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา)
 ญาติ(กรอกชื่อ 12) ผู้อื่น (กรอกชื่อ 12)

13. ชื่อผู้อุปการะ (กรณีไม่ใช่บิดา/มารดาและผู้ปกครอง).....นามสกุล.....

ผู้อุปการะประกอบอาชีพ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

มีรายได้เดือนละ.....บาท มีผู้อุปการะ.....คน

ให้ความอุปการะในด้าน การเงิน ที่พักอาศัย เครื่องแต่งตัว อุปกรณ์การศึกษา

อื่นๆ ระบุ.....

14. ได้รับค่าใช้จ่ายเดือนละประมาณ.....บาท

15. เสียค่าใช้จ่ายในการศึกษาปีละประมาณ.....บาท



16. ขณะนี้อาศัยอยู่ที่

 บ้านของตนเอง หอพักซึ่งเช่าอยู่กับผู้อื่น เสียค่าใช้จ่ายเดือนละ.....บาท ครอบครัวเช่าบ้านอยู่ เสียค่าใช้จ่ายเดือนละ.....บาท อาศัยอยู่กับผู้อื่น เสียค่าใช้จ่ายเดือนละ.....บาท

โดยพักอยู่กับเพื่อนนักศึกษา : ชื่อ-นามสกุล..... โทรศัพท์.....

17. ประวัติทางการศึกษา ผลการเรียน

1. ระดับ ม.6 / ปวช. จบจาก.....เกรดเฉลี่ย.....

2. ระดับอนุปริญญา / ปวส. จบจาก.....เกรดเฉลี่ย.....

3. ระดับปริญญาตรี เกรดเฉลี่ยปี 1..... เกรดเฉลี่ยปี 2..... เกรดเฉลี่ยปี 3.....

18. เกียรติประวัติที่เคยได้รับ /หรือผลงานที่น่าภาคภูมิใจ

1.

2.

3.

19. เคยได้รับทุนการศึกษา

1. ชื่อทุน..... มูลค่าทุน.....บาท ระดับ.....เมื่อ พ.ศ.....

2. ชื่อทุน..... มูลค่าทุน.....บาท ระดับ.....เมื่อ พ.ศ.....

3. ชื่อทุน..... มูลค่าทุน.....บาท ระดับ.....เมื่อ พ.ศ.....

20. สถานะภาพการกู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาในปีปัจจุบัน กู้ยืม ไม่กู้ยืม กยศ. ปีการศึกษา จำนวนเงินที่กู้บาท กรอ. ปีการศึกษา จำนวนเงินที่กู้บาท

21. ทำงานนอกเวลาการศึกษาที่.....

ประเภทงานที่.....

ระยะเวลาที่ทำงาน..... มีรายได้เดือนละ.....บาท

22. กิจกรรมพิเศษที่เข้าร่วม

- กิจกรรมด้านวิชาการ

- กิจกรรมด้านสาธารณประโยชน์

- กิจกรรมด้านกีฬา

- กิจกรรมอื่นๆ

23. ความสามารถพิเศษ.....

24. เพื่อนสนิทนักศึกษาและหัวหน้าห้องที่อยู่สาขา/โปรแกรมชั้นปีเดียวกัน : ชื่อ-นามสกุล

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

25. บุคคลที่อ้างอิงที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติม

ชื่อ - นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน..... ตำบล อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ

26. เมื่อรายได้ไม่พอใช้นักศึกษาแก้ปัญหาโดยใช้วิธีใด(จงอธิบายโดยสังเขปที่เป็นประโยชน์แก่นักศึกษา)

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



27. เหตุผลที่ขอรับทุนการศึกษา(บอกถึงความจำเป็น)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....



หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา สำหรับนักศึกษาผู้ขอรับทุน

- ปกปิด -

เรียนอาจารย์ที่ปรึกษา

เพื่อโปรดกรุณาสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษาผู้ขอรับทุน ตามข้อความข้างล่างนี้ หรือตามที่ท่านเห็นควร เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาทุนการศึกษาของคณะกรรมการฯ

ชื่อผู้ขอรับทุนการศึกษา (นาย/นางสาว) รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

คณะ โปรแกรมวิชา/สาขาวิชา ชั้นปีที่

1. ฐานะทางเศรษฐกิจของผู้ขอรับทุน
 - 1.1 ลักษณะอาชีพของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง
 - 1.2 รายได้ของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง
 - 1.3 ความขาดแคลนของผู้ขอรับทุน
2. ความเป็นอยู่ การใช้ชีวิตประจำวันของผู้ขอรับทุน
 - 2.1 การทำงานพิเศษหารายได้ช่วยตนเอง
 - 2.2 การทำกิจกรรมในมหาวิทยาลัย / นอกมหาวิทยาลัย
 - 2.3 สุขภาพ
 - 2.4 อื่น ๆ
3. ด้านการเรียน
 - 3.1 ความเอาใจใส่ด้านการเรียน
4. เหตุผลและความจำเป็นของผู้ขอรับทุน.....
5. เหตุผลและความจำเป็น ตลอดจนปัญหาของผู้รับทุนในทัศนะของท่าน.....
6. นักศึกษาผู้นี้สมควรได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนหรือไม่
 - สมควรได้รับทุน เนื่องจาก
 - ไม่สมควรได้รับทุน เนื่องจาก
 - ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : การลงรายละเอียดเกี่ยวกับตัวนักศึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษามีความสำคัญ เพราะจะนำไปใช้ในการพิจารณาทุนการศึกษาของคณะกรรมการฯ

- **หากพบการกรอกเอกสารตามใบสมัครไม่ถูกต้องและไม่เรียบร้อย ตลอดจนเอกสารที่แนบประกอบหลักฐานไม่ครบถ้วน ทางคณะกรรมการพิจารณาจะไม่ได้ดำเนินการพิจารณาใด ๆ ทั้งสิ้น**



เอกสารหลักฐานประกอบ

1. สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บิดา-มารดาและนักศึกษา
2. แผนผังห้องพักและบ้านของนักศึกษาตามจริง
3. ใบแสดงผลการศึกษาภาคเรียนที่ผ่านมา(ภาคเรียนล่าสุด)
4. เอกสารอื่น ๆ เพื่อประกอบการพิจารณา เช่น เกียรติบัตร วุฒิบัตร
5. ภาพถ่ายบ้านตามจริง 3 ด้าน พร้อมกำนันหรือผู้ใหญ่บ้าน หรือ พัฒนาการ เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง

ชื่อนักศึกษา.....นามสกุล.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

แผนที่บ้าน (โปรดเขียนอย่างละเอียดและยึดถนนสายหลักเป็นส่วนประกอบและบอกระยะทาง)



หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้ขอรับทุนการศึกษา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

ขอรับรองว่า นาย..... เป็นบิดาของ นาย/นาง/นางสาว.....

 ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรมแล้ว ไม่ได้ประกอบอาชีพ

ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

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

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

มีรายได้ปีละ..... บาท

ขอรับรองว่า นาง..... เป็นมารดาของ นาย/นาง/นางสาว.....

 ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรมแล้ว ไม่ได้ประกอบอาชีพ

ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

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

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

มีรายได้ปีละ..... บาท

ขอรับรองว่า (กรณีที่ไม่ใช่บิดา-มารดา)..... เป็นผู้ปกครองของ.....

 ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรมแล้ว ไม่ได้ประกอบอาชีพ

ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

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

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

มีรายได้ปีละ..... บาท

ครอบครัวของนักศึกษาเป็นผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของไวรัส(COVID-19) หรือไม่ (โปรดระบุ)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่หน่วยงานที่รับผิดชอบทั้งหมด

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรองเท่านั้น

1. ผู้ปกครองท้องถิ่น (กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ส.อบต.) ที่ดูแลเขตการปกครองของนักศึกษาเท่านั้น
2. ในการรับรองจะต้องแนบพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับรองและลงชื่อรับรองสำเนา
3. หนังสือรับรองห้ามมีรอยลบ/ขีดฆ่า โดยเด็ดขาด หากมีผู้รับรองจะต้องลงชื่อกำกับทุกจุด
4. เอกสารอ้างอิงกรณีเป็นผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของไวรัส(COVID-19) เช่น หลักฐานการรับเงินเยียวยาจากรัฐบาล หรือ เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณา



ชื่อนักศึกษา.....นามสกุล.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....





ภาพถ่ายบ้านปัจจุบัน ด้านหน้าข้างบ้าน(ขวา)หรือด้านหลัง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

แผนที่พักปัจจุบันหรือหอพัก (เฉพาะกรณีอยู่ในเขตอำเภอเมืองขอนแก่น)
ให้แสดงระยะทางจาก มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตขอนแก่น



แบบตรวจสอบเอกสารผู้ยื่นขอทุนการศึกษา ประเภททุนให้เปล่า ปีการศึกษา 2563

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตขอนแก่น

ชื่อ.....นามสกุล.....

โปรแกรม/สาขา..... รอบ.....ชั้นปี..... เกรดเฉลี่ย.....

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่นักศึกษา.....

โปรดระบุทุนการศึกษาที่ต้องการสมัคร ทุนการศึกษาแบบให้เปล่า

ทุนการศึกษาอื่นๆ.....

ที่	รายการ	การตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	ใบสมัคร(จะต้องกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน)		
2	สำเนาใบแสดงผลการเรียน		
3	สำเนาทะเบียน/บัตรประจำตัวประชาชนบิดา		
4	สำเนาทะเบียน/บัตรประจำตัวประชาชนมารดา		
5	สำเนาทะเบียน/บัตรประจำตัวประชาชนนักศึกษา		
6	สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา/หนังสือรับรอง		
7	หนังสือรับรองรายได้ (พร้อมสำเนาบัตรผู้รับรอง)		
8	เอกสารอ้างอิงกรณีได้รับผลกระทบจาก (COVID-19)		ถ้ามี
9	รูปถ่ายบ้าน 3 ด้าน (ภาพสี)		
10	แผนที่บ้าน / แผนที่หอพัก		
11	หนังสือความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา		
12	เอกสารอื่น ๆ		

หมายเหตุ : ให้ส่งใบสมัครขอรับทุนการศึกษามายังฝ่ายพัฒนานักศึกษาของแต่ละคณะ
ภายในวันที่ 9 ตุลาคม 2563 เท่านั้น

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร /อาจารย์ที่ปรึกษา /ผู้แทน

(.....)

วันที่...../...../.....



ตัดตามรอยประ