

สำหรับคณะกรรมการทุนฯ

อนุมัติให้ทุนชื่อทุน.....

ไม่ได้รับอนุมัติให้ทุน

รหัสนักศึกษา.....



ติดรูปถ่าย
ผู้ขอรับทุน

แบบคำขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา
ประจำปีการศึกษา.....
คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

โปรดกรอกข้อมูลให้ถูกต้องและชัดเจน

๑. ชื่อ - สกุลนักศึกษา.....อายุ.....ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
ศาสนา.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....เลขที่บัตรประชาชน ---
ชั้นปี ห้อง..... เลขที่..... รหัสประจำตัวนักศึกษา คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
๒. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์
๓. จบการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลายจากจังหวัด..... อำเภอ.....
ชื่อสถานศึกษา..... ปีการศึกษา..... GPA
๔. บิดาข้าพเจ้าชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี
อาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....
 ค้าขาย โดยเป็น เจ้าของร้าน หาบเร่ เช่าร้าน ลักษณะสินค้า
- รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน)
- เกษตรกร ประเภท โดย เป็นเจ้าของที่ดิน รวม.....ไร่ เช่าที่รวม.....ไร่
 อื่น ๆ (ให้ระบุ
- รายได้ปีละ บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
๕. มารดาข้าพเจ้าชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี
อาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....
 ค้าขาย โดยเป็น เจ้าของร้าน หาบเร่ เช่าร้าน ลักษณะสินค้า
- รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน)
- เกษตรกร ประเภท โดย เป็นเจ้าของที่ดิน รวม.....ไร่ เช่าที่รวม.....ไร่
 อื่น ๆ (ให้ระบุ
- รายได้ปีละ บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
๖. สถานภาพสมรสของบิดามารดา
 อยู่ด้วยกัน หย่า แยกกันอยู่ตามอาชีพ อื่น ๆ ระบุ

๗. ผู้ปกครอง (กรณีไม่ใช่บิดา มารดา หรือพี่น้องร่วมบิดามารดา หรือคู่สมรส)

ชื่อ.....สกุล.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าโดยเป็น.....

อาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....

ค้าขาย โดยเป็น เจ้าของร้าน หาบเร่ เซาร้าน ลักษณะสินค้า

รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน)

เกษตรกร ประเภท..... โดย เป็นเจ้าของที่ดิน รวม.....ไร่ เช่าที่รวม.....ไร่

อื่น ๆ (ให้ระบุ

รายได้ปีละ บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

๘. พี่น้องร่วมบิดามารดา (รวมผู้ขอทุน) จำนวน.....คน

คนที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	กำลังศึกษา		ประกอบอาชีพ	รายได้ ต่อเดือน
			สถานศึกษา	ระดับชั้น		

๙. ข้าพเจ้าได้รับการอุปการะด้านการเงินจาก

มีความสัมพันธ์กับการข้าพเจ้าโดยเป็น

๑๐. ข้าพเจ้าได้รับค่าใช้จ่ายเดือนละบาท (นอกเหนือจากค่าเล่าเรียน) จาก.....

๑๑. ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา เคยได้รับทุนการศึกษา

ปีการศึกษา	ประเภททุน (ต่อเนื่อง/ไม่ต่อเนื่อง)	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงิน

๑๒. ไม่เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

(รายละเอียดการกู้เงินในส่วนค่าเล่าเรียน, ค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่อง และค่าครองชีพ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓)

ปีการศึกษา	ระดับการศึกษา/สถานศึกษา	ชั้นปี	รายละเอียดการกู้เงิน			
			ค่าเล่าเรียน	ค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่อง	ค่าครองชีพ	รวมวงเงินกู้ (บาท)

๑๓. การเข้าร่วมกิจกรรมของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์/มหาวิทยาลัยนวมินทราชินี (กรณีนักศึกษาปี ๑ ระบุกิจกรรมที่เข้าร่วมจากสถาบันเดิม)

วันที่	ระยะเวลาชั่วโมงกิจกรรม	กิจกรรม	สถานที่

เหตุผลเพิ่มเติม.....

๑๔. ท่านได้พยายามหารายได้อื่น ๆ เพิ่มเติมหรือไม่ (ระบุช่วงเวลา ประเภทงาน รายได้)

๑๕. เหตุผลในการขอรับทุนการศึกษา

๑๖ ถ้าท่านได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนสนับสนุนการศึกษา ท่านมีแนวคิดจะปฏิบัติตนอย่างไรให้เป็นประโยชน์แก่คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในประกาศคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ และขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งรายละเอียดไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิการพิจารณาคัดเลือก ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ส่งไฟล์รูปภาพบ้านที่อยู่อาศัยประกอบการพิจารณาทาง anutta@nmu.ac.th เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (อาจารย์/ผศ./รศ.)ตำแหน่ง.....

ประจำภาควิชา.....คณะพยาบาลศาสตร์เพื่อการุณย มหาวิทยาลัยนวมินทราชินราษ

อาจารย์ที่ปรึกษาของ (นาย/นาง/นางสาว).....ชั้นปี ห้อง.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....