

สำหรับคณะกรรมการทุนฯ

อนุมัติให้ทุนชื่อทุน.....

ไม่ได้รับอนุมัติให้ทุน

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....



ติดรูปถ่าย  
ผู้ขอรับทุน

แบบคำขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา

ประจำปีการศึกษา.....

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

โปรดกรอกข้อมูลให้ถูกต้องและชัดเจน

๑. ชื่อ - สกุลนักศึกษา.....อายุ.....ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....  
ศาสนา.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....เลขที่บัตรประชาชน ---  
ชั้นปี ..... ห้อง..... เลขที่..... คะแนนเฉลี่ยสะสม (ปีการศึกษาที่ผ่านมา).....

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบลแขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ .....

๓. บิดาข้าพเจ้าชื่อ.....  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี  
อาชีพ  รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....  
 ค้าขาย โดยเป็น  เจ้าของร้าน  หาบเร่  เซาร้าน ลักษณะสินค้า .....

รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน) .....

เกษตรกร ประเภท ..... โดย  เป็นเจ้าของที่ดิน รวม.....ไร่  เซาที่รวม.....ไร่

อื่น ๆ (ให้ระบุ .....

รายได้ปีละ ..... บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

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

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

๔. มารดาข้าพเจ้าชื่อ.....  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี

อาชีพ  รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....

ค้าขาย โดยเป็น  เจ้าของร้าน  หาบเร่  เซาร้าน ลักษณะสินค้า .....

รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน) .....

เกษตรกร ประเภท ..... โดย  เป็นเจ้าของที่ดิน รวม.....ไร่  เซาที่รวม.....ไร่

อื่น ๆ (ให้ระบุ .....

รายได้ปีละ ..... บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

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

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

๕. สถานภาพสมรสของบิดามารดา

อยู่ด้วยกัน  หย่า  แยกกันอยู่ตามอาชีพ  อื่น ๆ ระบุ .....

๖. ผู้ปกครอง (กรณีไม่ใช่บิดา มารดา หรือพี่น้องร่วมบิดามารดา หรือคู่สมรส)

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

อาชีพ  รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....

ค้าขาย โดยเป็น  เจ้าของร้าน  ทาบเร่  เซาร์้าน 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 .....

๗. พี่น้องร่วมบิดามารดา (รวมผู้ขอทุน) จำนวน.....คน

| คนที่ | ชื่อ - สกุล | อายุ | กำลังศึกษา |           | ประกอบอาชีพ | รายได้<br>ต่อเดือน |
|-------|-------------|------|------------|-----------|-------------|--------------------|
|       |             |      | สถานศึกษา  | ระดับชั้น |             |                    |
|       |             |      |            |           |             |                    |
|       |             |      |            |           |             |                    |
|       |             |      |            |           |             |                    |
|       |             |      |            |           |             |                    |

๘. ข้าพเจ้าได้รับการอุปการะด้านการเงินจาก .....

มีความสัมพันธ์กับการข้าพเจ้าโดยเป็น .....

๙. ข้าพเจ้าได้รับค่าใช้จ่ายเดือนละ .....บาท (นอกเหนือจากค่าเล่าเรียน) จาก.....

๑๐.  ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา  เคยได้รับทุนการศึกษา

| ปีการศึกษา | ประเภททุน (ต่อเนื่อง/ไม่ต่อเนื่อง) | ชื่อทุนการศึกษา | จำนวนเงิน |
|------------|------------------------------------|-----------------|-----------|
|            |                                    |                 |           |
|            |                                    |                 |           |
|            |                                    |                 |           |
|            |                                    |                 |           |

๑๑.  ไม่เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา  เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

(รายละเอียดการกู้ยืมเงินในส่วนค่าเล่าเรียนและค่าครองชีพ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓)

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

๑๒. การเข้าร่วมกิจกรรมของคณะพยาบาลศาสตร์เพื่อการรณรงค์/มหาวิทยาลัยนวมินทราชูราช (กรณีนักศึกษาปี ๑ ระบุกิจกรรมที่เข้าร่วมจากสถาบันเดิม)

| วันที่ | ระยะเวลาชั่วโมงกิจกรรม | กิจกรรม | สถานที่ |
|--------|------------------------|---------|---------|
|        |                        |         |         |
|        |                        |         |         |
|        |                        |         |         |
|        |                        |         |         |
|        |                        |         |         |
|        |                        |         |         |

หมายเหตุ สามารถแนบสมุดจดอาสาการเข้าร่วมกิจกรรมเพิ่มเติมเป็นไฟล์ PDF ได้

๑๓. ท่านได้พยายามหารายได้อื่น ๆ เพิ่มเติมหรือไม่ (ระบุช่วงเวลา ประเภทงาน รายได้)

.....

.....

.....

๑๔. เหตุผลในการขอรับทุนการศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

๑๕. ถ้าท่านได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนสนับสนุนการศึกษา ท่านมีแนวคิดจะปฏิบัติตนอย่างไรให้เป็นประโยชน์แก่คณะพยาบาลศาสตร์เพื่อการรณรงค์

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในประกาศคณะพยาบาลศาสตร์เพื่อการรณรงค์ และขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งรายละเอียดไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิการพิจารณาคัดเลือก

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

# หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....ตำแหน่ง.....  
ประจำภาควิชา.....คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช  
อาจารย์ที่ปรึกษาของ (นาย/นาง/นางสาว).....ชั้นปี..... ห้อง.....  
ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....

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

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