



รหัสนักศึกษา.....

ใบสมัครขอทุนเมอริริเพื่อการศึกษาคณะเภสัชศาสตร์

ปีการศึกษา.....2567.....

รูปถ่าย

(โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจน ครบถ้วน ด้วยลายมือบรรจง)

ผู้สมัครขอทุน

ชื่อ (ภาษาไทย) นาย / นางสาว นามสกุล.....

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่) นามสกุล.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา □□□□□□□ □□□□ / □ ชั้นปี..... คณะเภสัช (ล่าสุด).....

คณะ..... สาขาวิชา.....

สถานที่เกิด..... อายุ..... ปี วัน / เดือน / ปี เกิด..... ศาสนา.....

ภูมิลำเนาเดิม (ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้ขณะกำลังศึกษา)

หอพักนักศึกษา..... อาคาร..... หมายเลขห้องพัก..... โทรศัพท์.....

บ้าน / อพาร์ทเมนท์ / บ้านเช่า / หอพักเอกชน / วัด..... หมายเลขห้อง.....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

หมายเลขโทรศัพท์.....

หากเป็นบ้าน บ้านของใคร..... ค่าเช่าต่อเดือนต่อคน..... บาท

รายได้และรายจ่ายของผู้ขอทุน

รายได้ 1. ได้รับเงินมาใช้จ่ายจากบิดา/มารดา รายวัน รายสัปดาห์ รายเดือน คิดเป็นวันละ.....บาท

2. ได้รับเงินจากผู้อุปการะนอกเหนือจากบิดามารดา รายวัน รายสัปดาห์ รายเดือน คิดเป็นวันละ.....บาท

3. ได้รับจากเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา เดือนละ.....บาท

4. มีรายได้พิเศษ วันละ.....บาท โดย (ระบุลักษณะงาน).....

5. มีรายได้อื่นๆ (บ้านเช่า/ตึกแถว/อาคาร/ที่ดิน) เดือนละ.....

รายจ่าย 1. ค่าอาหาร.....บาทต่อวัน

2. ค่าที่พัก.....บาทต่อเดือน

3. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางระหว่างที่พัก-มหาวิทยาลัยฯ.....บาทต่อวัน

4. ค่าอุปกรณ์/ตำราเรียน.....บาทต่อเดือน

5. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ.....).....บาทต่อเดือน

ประมาณการค่าใช้จ่ายที่นักศึกษาคาดว่าจะเพียงพอสำหรับตนเอง.....บาทต่อเดือน

สภาพความเป็นอยู่ของผู้ขอทุน

อยู่กับบิดามารดา อยู่กับบิดา อยู่กับมารดา อยู่กับผู้อุปการะ

อยู่หอพัก/วัด ชื่อ..... ห้อง..... สถานที่ติดต่อ.....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ค่าใช้จ่ายด้านที่พัก ไม่เสียค่าที่พัก ค่าหอพัก / ค่าเช่าบ้าน.....บาทต่อเดือน

รหัสนักศึกษา.....

ทุนการศึกษาที่เคยได้รับ ไม่เคยได้รับมาก่อน
 เคยได้รับทุน เป็นทุนประเภท เฉพาะปี มูลค่าทุน.....บาท
 ต่อเนื่องจนจบการศึกษา มูลค่าทุน.....บาท
 ทุนผู้ยืมรัฐบาล (ปีล่าสุด) ปีการศึกษา..... จำนวนเงินที่กู้.....บาท

ประวัติการรับทุนการศึกษา

| ระดับ | ชื่อทุนการศึกษา | จำนวนเงิน (บาท) | ประเภททุนการศึกษา | | | |
|-----------------------|-----------------|-----------------|---------------------|---------|-----------|--------|
| | | | ต่อเนื่อง (จำนวนปี) | เฉพาะปี | ไม่ผูกพัน | ผูกพัน |
| มัธยมปลาย | | | | | | |
| อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 1 | | | | | | |
| อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 2 | | | | | | |
| อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 3 | | | | | | |
| อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 4 | | | | | | |
| อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 5 | | | | | | |
| อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 6 | | | | | | |

ประวัติการศึกษาโดยย่อ

ประถมศึกษา จากโรงเรียน..... จังหวัด.....
 มัธยมศึกษาตอนต้น จากโรงเรียน..... จังหวัด.....
 มัธยมศึกษาตอนปลาย จากโรงเรียน..... จังหวัด.....
 เกรดเฉลี่ย (ม.ปลาย).....

ข้อมูลของครอบครัวและผู้อุปการะ

ชื่อ-สกุล บิดา..... อายุ.....ปี มีชีวิต ถึงแก่กรรม
 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
 อาชีพบิดา..... ลักษณะงานของบิดา.....
 ตำแหน่ง/ยศ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท สถานที่ทำงานของบิดา.....
 จังหวัด..... โทรศัพท์.....
 ชื่อ-สกุล มารดา..... อายุ.....ปี มีชีวิต ถึงแก่กรรม
 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
 อาชีพมารดา..... ลักษณะงานของบิดา.....
 ตำแหน่ง/ยศ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท สถานที่ทำงานของบิดา.....
 จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ประสบปัญหาอื่นๆ

ปัญหาด้านสุขภาพ โรคประจำตัว ไม่มี มีระบุ.....

ปัญหาด้านอื่นๆ ที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน.....

ปัญหาครอบครัว.....

ความสามารถพิเศษ (เช่น ทิมพ์ดีดไทย/อังกฤษ ทำบัญชี คอมพิวเตอร์ งานศิลป์ ฯลฯ) ระบุ.....

โปรดระบุวันเวลาที่ว่าง เพื่อมหาวิทยาลัยจะได้จัดส่งนักศึกษาไปปฏิบัติงาน วัน..... เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

กิจกรรมพิเศษที่เข้าร่วม

กิจกรรมด้านวิชาการ..... มีหน้าที่.....

กิจกรรมด้านสาธารณประโยชน์..... มีหน้าที่.....

กิจกรรมด้านกีฬา..... มีหน้าที่.....

บุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติม (เช่น เพื่อสนิท / อาจารย์/ญาติ)

ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....

ครอบครัว..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อมูลไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัย ตัดสิทธิ์การรับทุนการศึกษาตลอดสภาพการเป็นนักศึกษา และจะพิจารณาโทษทางวินัยนักศึกษา รวมทั้งยินยอมคืนเงินทุนการศึกษาในส่วนที่ข้าพเจ้าได้รับไปแล้วให้แก่คณะฯ ทันที

ลงชื่อผู้สมัครขอทุน.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ สถานที่ที่สามารถเรียกตัวได้ทันทีในมหาวิทยาลัย.....

คำรับรองและความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

คณะ..... ขอรับรองว่า นาย / นางสาว.....

ประเภทวิชา..... เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยทุนอุดหนุน

การศึกษาและทุนฉุกเฉินมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2540 และมีผลการเรียนในปีที่ผ่านมาโดยได้คะแนน (GPA) เฉลี่ย.....

ความคิดเห็นต่อนักศึกษา (ด้านความประพฤติ ความสนใจเรียนและอื่นๆ).....

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

