



ใบสมัคร “ขอรับทุนการศึกษา”
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ภาคเรียนที่.....ประจำปีการศึกษา.....



รูปถ่าย

ประวัติผู้ขอทุน

- ชื่อ (ภาษาไทย) นาย/นางสาว นามสกุล
- ชื่อ (ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่)..... นามสกุล
- อายุ..... วัน/เดือน/ปี เกิด/...../..... ชื่อเล่น เบอร์โทรศัพท์.....
- รหัสประจำตัวนักศึกษา ชั้นปีที่..... คะแนนเฉลี่ย (GPAX).....
1. ภูมิลำเนาเดิม (ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
 2. ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้ขณะกำลังศึกษา)
 หอพักในมหาวิทยาลัยมหิดล บ้านตนเอง บ้านเช่า/คอนโด/อพาร์ทเมนท์
 ชื่อหอพัก..... เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 ค่าใช้จ่ายที่พัก ไม่เสีย ค่าหอพัก/ค่าเช่าบ้าน บาท/เดือน จ่ายคนเดียว จ่ายร่วมกับผู้อื่น
 ค่าใช้จ่ายต่อคน ระบุบาท/เดือน (รวมทุกอย่าง เช่น ค่าน้ำ-ไฟ, อินเทอร์เน็ต หรืออื่นๆ)
 3. บิดา ชื่อ - สกุล อายุ ปี มีชีวิต ถึงแก่กรรม
 อาชีพ ที่ทำงาน โทรศัพท์.....
 รายได้ต่อเดือน บาท
 4. มารดา ชื่อ - สกุล อายุ ปี มีชีวิต ถึงแก่กรรม
 อาชีพ ที่ทำงาน โทรศัพท์.....
 รายได้ต่อเดือน บาท
 5. สถานภาพ อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ (นักศึกษาอยู่กับ.....)
 บิดา - มารดา หย่าขาด บิดาหรือมารดาถึงแก่กรรม ระบุ
 6. ที่อยู่ปัจจุบันของบิดา มารดา บ้านเป็นของตนเอง
 บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ บาท
 อาศัยผู้อื่น ระบุ
 - มีที่ดินสำหรับประกอบอาชีพเป็นของตนเอง จำนวน ไร่
 เช่าที่ดินผู้อื่น จำนวนไร่ อัตราค่าเช่าเดือนละ บาท
 7. ผู้อุปการะ นอกเหนือจากบิดา มารดา มี อายุ ปี ไม่มี
 เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น มีครอบครัว มีบุตร คน โสด อาชีพ

ผู้ขอทุนได้รับเงิน

- ก. บิดา มารดา เดือนละ บาท/เดือน
- ข. รายได้จากผู้อุปการะ เดือนละ บาท/เดือน
- ค. กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าครองชีพ
- ง. รายได้พิเศษ วันละ บาท โดย (ระบุรายละเอียด)

ค่าใช้จ่ายผู้ขอรับทุน (โดยประมาณ)

- ก. ค่าอาหาร บาทต่อวัน
- ข. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง..... บาทต่อวัน
- ค. ค่าใช้จ่ายในการเรียนบาทต่อเดือน
- ง. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ระบุ) บาทต่อเดือน

ประมาณค่าใช้จ่าย ที่นักศึกษาคาดว่าจะเพียงพอสำหรับตนเอง บาทต่อเดือน

8. จำนวนพี่น้อง (รวมตนเอง) จำนวน คน โดยผู้ขอรับทุนเป็นคนี่ ของครอบครัว

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ	กำลังศึกษา		ประกอบอาชีพ	รายได้/เดือน	สถานภาพ โสด/สมรส	จำนวน บุตร
			สถานศึกษา	ระดับชั้น				
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								

9. ประวัติการรับทุนการศึกษา

กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) กู้ยืม ไม่ได้กู้ยืม ยื่นเอกสาร อยู่ระหว่างพิจารณา

ทุนการศึกษาที่เคยได้รับ เคยได้รับทุน ไม่เคยได้รับทุน

ระดับการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงินทุน (บาท)	ประเภททุนการศึกษา			
			ต่อเนื่อง (จำนวนปี)	เฉพาะปี	ไม่ผูกพัน	ผูกพัน
มัธยมปลาย						
อุดมศึกษา ปี 1						
อุดมศึกษา ปี 2						
อุดมศึกษา ปี 3						
อุดมศึกษา ปี 4						
อุดมศึกษา ปี 5						
อุดมศึกษา ปี 6						

10. ปัจจุบันผู้ขอรับทุนประสบปัญหา และมีข้อกังวลในด้านใดบ้าง

ด้านสุขภาพ - โรคประจำตัว ไม่มี มี ระบุ

ด้านครอบครัว.....

ด้านอื่นๆ ที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน.....

11. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ - นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อมูลไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัย ตัดสิทธิ์การรับทุนตลอดสภาพการเป็นนักศึกษา และพิจารณาโทษทางวินัยนักศึกษา รวมทั้งยินยอมคืนเงินทุนการศึกษา ในส่วนที่ข้าพเจ้าได้รับไปแล้วนั้นให้แก่คณะฯ ทันที

ลงชื่อผู้สมัครขอทุน.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบภาพถ่ายบ้าน นักศึกษาอาศัยเดิม (เป็นรูปภาพทั้งภายนอก - ภายในบ้าน)

