



รูปถ่าย
นักศึกษา

ใบสมัครทุนการศึกษา ปีการศึกษา 2568

ชื่อ (ภาษาไทย)..... นามสกุล.....
Name (ภาษาอังกฤษ)..... Last name.....
รหัสนักศึกษา..... ชั้นปี..... สาขา.....
อีเมล..... เบอร์มือถือ.....
มือถือที่ใช้ ระบุ ยี่ห้อ..... รุ่น..... จ่ายแบบ () เดิมเงิน () รายเดือน..... บาท
อุปกรณ์ในการเรียนออนไลน์ ระบุ ยี่ห้อ..... รุ่น..... ราคาซื้อ..... บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้) : ที่อยู่/ หอพัก ม.อ. หอพักที่..... ห้อง..... หรือ อยู่นอก ม.อ.
หอพัก/ บ้านพัก..... ถนน..... แขวง/ ตำบล.....
เขต/ อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
เกรดสะสม..... สถานภาพ (pass/ pro.).....
กู้ยืมเงิน กยศ.-กธอ : [] ไม่กู้ยืม [] กู้ยืม ระบุ... () กยศ. () กธอ. ตั้งแต่.....

ความจำเป็นในการขอรับทุน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(หากเขียนไม่พอ ให้เขียนในกระดาษ A4 แนบเพิ่มเติม)

หากท่านได้รับทุนการศึกษา ท่านจะนำเงินทุนไปทำอะไร

.....

.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... นามสกุล..... ภาควิชา.....

คำชี้แจง : ให้นักศึกษากรอกข้อความต่างๆ ให้สมบูรณ์ที่สุด เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาทุนการศึกษา

1. ประวัติส่วนตัวนักศึกษา

เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี
 เกิดที่จังหวัด..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
 เลขที่บัตรประชาชน..... ออกให้โดย.....
 เมื่อวันที่..... วันหมดอายุ.....
 ภูมิลำเนา : บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

2. ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่มัธยมศึกษาตอนต้น – ปัจจุบัน)

มัธยมศึกษาตอนต้น : ชื่อโรงเรียน..... จังหวัด..... เกรดเฉลี่ย.....
 ชื่ออาจารย์ที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับตัวนักศึกษา.....
 โทรศัพท์/มือถือ..... (หากยังสามารถให้ข้อมูลได้).....
 มัธยมศึกษาตอนปลาย : ชื่อโรงเรียน..... จังหวัด..... เกรดเฉลี่ย.....
 ชื่ออาจารย์ที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับตัวนักศึกษา.....
 โทรศัพท์/มือถือ.....

ผลการศึกษาในระดับอุดมศึกษา (มหาวิทยาลัย)

ชั้นปีที่	เกรดประจำภาค			เกรดสะสม
	ภาคการศึกษาที่ 1	ภาคการศึกษาที่ 2	ภาคฤดูร้อน	
1				
2				
3				
4				
5				
6				

3. ประวัติการรับทุนการศึกษา

ระดับมัธยมศึกษา :

(1) ชื่อทุน..... ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....บาท
 (2) ชื่อทุน..... ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....บาท
 (3) ชื่อทุน..... ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....บาท

ระดับอุดมศึกษา :

(1) ชื่อทุน..... ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....บาท
 (2) ชื่อทุน..... ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....บาท
 (3) ชื่อทุน..... ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....บาท

4. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มาของค่าใช้จ่ายระหว่างการศึกษา

ผู้อุปการะสงเรียน () บิดา () มารดา () บิดา+มารดา () บุคคลอื่น ระบุ.....
() ไม่มีผู้อุปการะ เนื่องจาก.....

จำนวนเงิน/เดือนที่ได้รับจากผู้อุปการะ.....บาท (เฉพาะค่าอาหาร+ค่าใช้จ่ายในชีวิตประจำวัน
ไม่รวมค่าหอพัก/ เดินทาง)

ค่าใช้จ่ายที่นักศึกษาคิดว่าเหมาะสม/ เดือน.....บาท

ค่าเทอม นศ.ได้รับจาก () เงินกู้ยืม กยศ.-กรอ. () เงินทุนการศึกษา () บิดา/ มารดา
() ผู้อุปการะที่ไม่ใช่บิดา/ มารดา ระบุเกี่ยวข้องเป็น.....
() อื่นๆ ระบุ.....

หากกู้ยืม กยศ.-กรอ. ระบุรายการกู้ยืม () ค่าเทอม () ค่าเทอม + ค่ายังชีพ จำนวน.....บาท/เดือน

5. ประวัติและสถานภาพครอบครัว

อาชีพบิดา อาชีพมารดา หรืออาชีพผู้อุปการะที่ไม่ใช่บิดา/มารดา อธิบายให้เห็นภาพ (ทำงานอะไร ที่ไหน อย่างไร เช่น
ค้าขายอะไร ขายของชำในตลาดนัด หรือแผงลอย ธุรกิจส่วนตัวทำอะไร อย่างไร รับจ้างอะไร เป็นเกษตรกรทำอะไร
ที่ไหน หรือมีเงินเดือนประจำ เป็นข้าราชการอะไร พนักงานบริษัทอะไร ตำแหน่งอะไร ระบุรายได้จากอาชีพ/เดือน)

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

รายได้รวมของผู้อุปการะ/เดือน.....บาท

ผู้อุปการะมีภาระอะไรบ้าง ระบุเฉพาะผู้ที่ไม่มียาได้ : มีลูกกี่คน เรียนอยู่ที่คน เรียนระดับอุดมศึกษาที่คน
ยังต้องดูแลใครอีกบ้าง เช่น ปู่ ย่า ตา ยาย หลาน หรือบุคคลอื่นๆ

.....
.....

ที่อยู่ของบิดามารดา (หากแยกกันอยู่ระบุผู้ที่นักศึกษาอยู่ด้วย) เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/ มือถือ.....

ที่อยู่ของผู้อุปการะ/ ผู้ปกครองนอกจากบิดามารดา เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/ มือถือ.....

6. สถานภาพสมรสของบิดา และมารดา

[] อยู่ด้วยกัน [] แยกกันอยู่ เพราะ.....

เฉพาะกรณีบิดา-มารดาแยกกันอยู่

() บิดาสมรสใหม่ () บิดาไม่สมรสใหม่ () มารดาสมรสใหม่ () มารดาไม่สมรสใหม่

คู่สมรสใหม่ของบิดา

ชื่อสกุล.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....บาท มีบุตร.....คน

คู่สมรสใหม่ของมารดา

ชื่อสกุล.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....บาท มีบุตร.....คน

7. **พี่น้องและบุคคลอื่นในครอบครัว** (โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้อง และตัวท่านเองตามลำดับในตาราง)

ลำดับ	ชื่อสกุล	ระดับการศึกษา			อาชีพ	รายได้/ เดือน	สมรส/ โสด	จำนวน บุตร	
		กำลัง ศึกษา ระดับ	สถานศึกษา						สำเร็จ การศึกษา ระดับ
			รัฐบาล	เอกชน					

กำลังศึกษาระดับ : ให้ระบุ เช่น ม.1/ ปวช.1/ ปวส.2/ ปี 1 สถานศึกษา : หากเป็นระดับอุดมศึกษา ให้ระบุชื่อมหาวิทยาลัย เช่น มธ. มอ. จุฬา
สำเร็จการศึกษาระดับ : ให้ระบุ เช่น ประถม/ มัธยม/ ปวช./ ปวส./ อนุปริญญา/ ป.ตรี/ ป.โท/ ป.เอก

8. **ทรัพย์สินที่มีในครอบครองของครอบครัว**

- [] ที่ดิน จำนวน.....ไร่ () มรดกตกทอด () ชื่อจากเงินบิดา-มารดา
 [] รถจักรยานยนต์ จำนวน.....คัน () ชื่อสด.....คัน () ผ่อน.....คัน เดือนละ.....บาท
 [] รถยนต์ จำนวน.....คัน ระบุประเภท.....
 () ชื่อสด.....คัน () ผ่อน.....คัน เดือนละ.....บาท
 [] เครื่องปรับอากาศ () มี () ไม่มี

9. **ภาระหนี้สินของครอบครัว**

- [] ไม่มี [] มี จำนวน.....บาท กู้ยืมจาก.....
 สาเหตุที่เป็นหนี้.....

10. **เคยทำงานพิเศษอะไรบ้าง ในเวลาว่าง/ ปิดภาคเรียน (งานอะไร ทำเมื่อไร กี่วัน/กี่เดือน ค่าจ้าง/เงินที่ได้รับ?)**

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความที่ได้ให้ไว้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางคณะ พิจารณาเพิกถอนทุนการศึกษา และคืนเงินทุนที่ได้รับทั้งหมด พร้อมยินยอมจ่ายค่าปรับเท่ากับมูลค่าทุนที่ได้รับ

ลงชื่อ

นักศึกษา

(นาย/นางสาว.....)

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ปกครองของ นาย/นางสาว.....

มีความสัมพันธ์เป็น..... ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้ปกครอง

(นาย/นาง/นางสาว.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงการเดินทางไปยังบ้านของผู้สมัครทุน (พร้อมรูปถ่ายบ้านประกอบ : อย่างน้อย 1 รูป ต้องถ่ายติดเลขที่บ้าน)
โปรดเขียนแผนที่ให้ชัดเจนเพื่อความสะดวกแก่คณะกรรมการทุนการศึกษา คณะเภสัชศาสตร์ในการเดินทางไปเยี่ยมบ้านของท่าน
โดยระบุระยะทาง และสถานที่สำคัญระหว่างทางไปบ้าน

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (อาจารย์ที่ปรึกษาครูนาส่ง “หน่วยพัฒนานักศึกษา” โดยตรง)

ชื่อสกุลนักศึกษา..... รหัสนักศึกษา.....

1. ความสามารถของผู้ที่จะให้การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษา

.....

.....

.....

2. การใช้จ่ายเงินของนักศึกษา

.....

.....

3. ความประพฤติ ความเอาใจใส่ในการศึกษา และความสามารถที่จะสำเร็จการศึกษาได้

.....

.....

.....

4. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

:: อาจารย์ที่ปรึกษาสามารถลงนามอิเล็กทรอนิกส์ได้ ::

หมายเหตุ ขอความกรุณาให้อาจารย์ที่ปรึกษาส่ง “ใบความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา” ฉบับนี้ ไปยัง หน่วยพัฒนานักศึกษา โดยตรง หรือทางอีเมล apidach.l@psu.ac.th ด้วยความเคารพและขอบพระคุณเป็นอย่างยิ่ง