

ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา
กองทุนเกื้อกูลนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี พ.ศ. 2563
ประจำปีการศึกษา 2564

รูปถ่าย
1 นิ้ว

โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง

1. ชื่อ- นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....
อายุ.....ปี สัญชาติ.....
หมายเลขโทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้ชัดเจน).....
LINE ID.....Facebook.....
E-mail.....
2. 2.1) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
2.2) ที่อยู่ปัจจุบัน (ชื่อหอพัก/อาคาร/คอนโด).....
เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
3. ระดับการศึกษา
เป็นนักศึกษา/นักเรียนระดับชั้นปีที่.....คณะ/โรงเรียน.....
สาขา.....
รหัสประจำตัวนักศึกษา/นักเรียน.....คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
4. เคยได้รับทุนการศึกษาหรือไม่ () เคย () ไม่เคย
เมื่อปี พ.ศ.....ชื่อทุน.....
ได้รับทุนการศึกษาแบบ () ต่อเนื่องจนสำเร็จการศึกษา () รายปี
กู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) หรือไม่ () กู้ () ไม่กู้
กู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาที่ผูกกับรายได้ในอนาคต (กรอ.) หรือไม่ () กู้ () ไม่กู้
5. บิดาชื่อ - สกุล.....
อายุ.....ปี () ยังมีชีวิตอยู่ () ถึงแก่กรรม
ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

บิดาประกอบอาชีพ () รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ หน่วยงาน.....
 () ธุรกิจส่วนตัว ประเภท.....
 () รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....
 () เกษตรกร ประเภท.....
 เป็นเจ้าของที่ดินรวม.....ไร่
 เช่าที่ดินรวม.....ไร่
 รายได้ต่อเดือน (ประมาณ).....บาท
 รายได้ต่อปี (ประมาณ).....บาท

6. มารดาชื่อ - สกุล.....
 อายุ..... ปี () ยังมีชีวิตอยู่ () ถึงแก่กรรม
 ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มารดาประกอบอาชีพ () รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ หน่วยงาน.....
 () ธุรกิจส่วนตัว ประเภท.....
 () รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....
 () เกษตรกร ประเภท.....
 เป็นเจ้าของที่ดินรวม.....ไร่
 เช่าที่ดินรวม.....ไร่
 รายได้ต่อเดือน (ประมาณ).....บาท
 รายได้ต่อปี (ประมาณ).....บาท

7. สถานภาพทางครอบครัวของบิดามารดา
 () อยู่ด้วยกัน
 () หย่า
 () แยกกันอยู่ตามอาชีพ
 () อื่นๆ ระบุ.....

8. ประมาณการรายได้ครัวเรือนต่อเดือน.....บาท

9. ผู้ปกครองในกรณี บิดา มารดา เสียชีวิตและเป็นผู้อุปการะนักศึกษา/นักเรียน
 ชื่อผู้ปกครองชื่อ - สกุล.....มีความสัมพันธ์.....
 ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

- ประกอบอาชีพ () รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ หน่วยงาน.....
- () ธุรกิจส่วนตัว ประเภท.....
- () รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....
- () เกษตรกร ประเภท.....
- เป็นเจ้าของที่ดินรวม.....ไร่
- เช่าที่ดินรวม.....ไร่

รายได้ต่อเดือน (ประมาณ).....บาท

รายได้ต่อปี (ประมาณ).....บาท

10. มีพี่น้องร่วมบิดามารดาจำนวน.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
และเป็นคนที่.....ในจำนวนพี่น้อง
มีพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่จำนวน.....คน คือ

คนที่	เพศ	อายุ	ชั้นปีที่	สถาบันการศึกษา

มีพี่น้องที่ประกอบอาชีพจำนวน.....คน คือ

คนที่	เพศ	อายุ	วุฒิการศึกษา	สถานที่ทำงาน	รายได้ต่อเดือน (บาท)

11. ผู้ขอรับทุนได้รับเงินค่าใช้จ่ายต่อเดือน (ประมาณ).....บาท

(นอกเหนือจากค่าเล่าเรียน)

ผู้ขอรับทุนได้รับเงินอุปการะจาก (นาย/นาง/นางสาว).....

มีความสัมพันธ์กับผู้ขอรับทุนเป็น.....

เอกสารรับรองของผู้นำชุมชน

ข้าพเจ้าชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....เมือง.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่าขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

ขาดแคลนทุนทรัพย์

ได้รับความเดือดร้อนจากสถานการณ์ฉุกเฉินในกรณีภัยพิบัติทางธรรมชาติ อุบัติภัย

โรคติดต่อ

เหตุผลความจำเป็น.....

หรือสามารถบรรยายเหตุผล ความขาดแคลน ความเดือดร้อน ได้ตามสมควร

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

ลงชื่อ.....ผู้นำชุมชน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

หลักฐานที่ใช้ประกอบการรับสมัครขอรับทุนการศึกษา

1. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป ติดใบสมัคร
2. ภาพถ่ายบ้าน/ที่อยู่อาศัย ของนักศึกษา/นักเรียน
3. สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร 1 ฉบับ
4. หลักฐานภาพถ่ายประกอบการพิจารณา และเอกสารรับรองจากผู้นำชุมชน
ยืนยันความเดือดร้อน