



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
มูลนิธิเทคนิคการแพทย์ ศาสตราจารย์ วิบูล วิหรานวัตรดี
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
(ผู้สมัครเขียนใบสมัครด้วยลายมือตัวบรรจงให้อ่านง่าย)

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสนักศึกษา

ชั้นปีที่เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

1. ที่อยู่ปัจจุบัน (ภูมิลำเนาเดิม) บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่

ถนน ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....

จังหวัดโทรศัพท์

2. ที่อยู่ปัจจุบันขณะศึกษาในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ก. หอพักนักศึกษาอาคาร ห้องพัก หมายเลข

ข. บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....

จังหวัดโทรศัพท์

3. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

4. บิดา ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพที่ทำงาน

โทรศัพท์รายได้.....บาท/เดือน

5. มารดา ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพที่ทำงาน

โทรศัพท์รายได้.....บาท/เดือน

6. บิดา มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ

☐ หย่าขาดจากกัน ☐ แยกกันอยู่ด้วยสาเหตุอื่น ๆ

7. บิดามารดามีที่ดินสำหรับทำกสิกรรม

☐ เป็นของตนเอง จำนวนไร่ ☐ เช่าผู้อื่นอัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน

ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา ☐ เป็นของตนเอง ☐ บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ บาท

☐ อาศัยผู้อื่น (ระบุ)

8. ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)

ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี

เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น ☐ มีครอบครัว มีบุตร.....คน ☐ โสด

อาชีพสถานที่ทำงาน

โทรศัพท์รายได้.....บาท/เดือน

9. ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) คน ชาย คน หญิง คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน

โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน รวมตัวท่านเองตามลำดับในตารางนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษาที่สำเร็จหรือกำลังศึกษาอยู่ในระดับ	อาชีพ/รายได้	สถานภาพ	สมรส/โสด	จำนวนบุตร (คน)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

10. รายรับ – รายจ่าย ของนักศึกษา

รายรับ ก. รายได้จากบิดา มารดา เดือนละ บาท/เดือน (ไม่รวมค่าหน่วยกิต)

ข. รายได้จากผู้อุปการะ เดือนละ บาท/เดือน

ค. กู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา เดือนละ บาท/เดือน

ง. กู้ยืมเงินค่าครองชีพ เดือนละ บาท/เดือน

(กรณีบิดา มารดา หรือผู้อุปการะเป็นบุคคลเดียวกันให้ตอบเพียงข้อ ก. หรือ ข. เพียงข้อเดียว)

รายจ่าย ก. ค่าอาหาร เดือนละ บาท

ข. ค่าอุปกรณ์การเรียนเดือนละ เดือนละ บาท

ค. ค่าพาหนะระหว่างที่พัก-มหาวิทยาลัย เดือนละ บาท

ง. อื่น ๆ เดือนละ บาท

11. ประมาณการค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่นักศึกษาคาดว่าจะพอเหมาะสำหรับตนเอง เฉลี่ยเดือนละ

บาท (ไม่รวมค่าหน่วยกิตและค่าบำรุงการศึกษา)

12. รายละเอียดประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย	ชื่อ-สกุล อ.ที่ปรึกษา	สาขาวิชา
ม.6				
อุดมศึกษา ปี 1				
อุดมศึกษา ปี 2				
อุดมศึกษา ปี 3				
อุดมศึกษา ปี 4				

13. ประวัติการรับทุนการศึกษา ประเภททุนให้เปล่า

ชื่อทุนที่ได้รับ	ปีการศึกษา	จำนวนเงินทุน บาท/ปี	หมายเหตุ

14. ประวัติการรับทุนช่วยเหลือโดยการทำงานแลกเปลี่ยนจากมหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา	ภาคการศึกษาที่ 1	ภาคการศึกษาที่ 2	หมายเหตุ

15. ประวัติการทำงานเพื่อหารายได้พิเศษ ระหว่างเรียน

ชื่อบริษัท/ห้างร้าน/ที่ว่างจ้าง	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาการทำงาน	จำนวนเงินที่ได้รับ

16. การเข้าร่วม/ผู้จัดกิจกรรม

ปีการศึกษา	กิจกรรมตำแหน่ง

17. ขอให้นักศึกษาชี้แจงทรัพย์สินที่มีอยู่ก่อนสมัครทุนการศึกษา

- รถยนต์ ☐ ไม่มี ☐ มี ยี่ห้อรุ่นอายุการใช้งาน ปี
- รถจักรยานยนต์ ☐ ไม่มี ☐ มี ยี่ห้อรุ่นอายุการใช้งาน ปี
- รถจักรยาน ☐ ไม่มี ☐ มี ยี่ห้อรุ่นอายุการใช้งาน ปี
- โทรศัพท์มือถือ ☐ ไม่มี ☐ มี ยี่ห้อรุ่นอายุการใช้งาน ปี
- อื่น ๆ (เครื่องประดับต่าง ๆ)

ข้าพเจ้าขอรับรอง และยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.

ประเภททุนการศึกษาที่นักศึกษาสมัคร

- ☐ ทุนนักศึกษามีผลงานเป็นแบบอย่าง
- ☐ ทุนนักศึกษาที่มีความประพฤติดี
- ☐ ทุนนักศึกษาผู้ด้อยโอกาสที่ขาดแคลนทุนทรัพย์
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

This image shows a full page of a document template. It consists of approximately 30 evenly spaced horizontal dotted lines across the entire width of the page, providing a guide for handwriting or typing. There are no margins, headers, footers, or other markings present.

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

This image shows a full page of a document template. It consists of approximately 30 evenly spaced horizontal dotted lines across the entire width of the page, providing a guide for handwriting or typing. There are no margins, text, or other markings present.

ลงชื่อ.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้าบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง (ที่มีใช้บิดา - มารดา) ของ นาย/นางสาว.....
ได้ประกอบอาชีพ.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

และข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

บิดา/มารดา ของ.....ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน เลขที่ ถนน

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปีละ..... บาท

เหตุผลและจำเป็นที่บุตร/ธิดา/ผู้ที่อยู่ในความดูแลของท่าน ขอรับทุนการศึกษา

[illegible]

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ.-

1. ข้อความใดที่นักศึกษาให้ไว้ ปรากฏว่าคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง นักศึกษาจะถูกตัดสิทธิ์การขอรับทุนการศึกษาตลอดไป
2. คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาคงไว้ซึ่งสิทธิที่จะหาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้สมัคร โดยวิธีอื่นก็ได้ เพื่อผลประโยชน์ในการประกอบการพิจารณาเรื่องจัดสรรทุนเท่านั้น
3. ใบสมัครขอรับทุนฯ คณะกรรมการฯจะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ

ได้ตรวจสอบใบสมัครถูกต้องแล้ว

(นางสาววรรณพร หนูรัตน์แก้ว)

นักวิชาการศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.