

**เอกสารประกอบการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา
สำหรับนิสิตที่มีปัญหาขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษาเป็นกรณีฉุกเฉิน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑**

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นางสาว).....รหัสนิสิต.....ชั้นปี.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....E-mail.....

เอกสารการสมัคร

1. ใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา
2. ใบแจ้งผลการศึกษาตั้งแต่เข้าศึกษาในคณะวิทยาศาสตร์ ให้พิมพ์จากหน้าระบบทะเบียนของมหาวิทยาลัย <http://reg.buu.ac.th> ที่มีรูปนิสิตปรากฏอยู่ด้วย โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษารับรอง
3. สำเนาทะเบียนบ้านของนิสิต พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาบัตรประชาชนของนิสิต พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
5. เอกสารรับรองการเข้าร่วมกิจกรรมจากอาจารย์ที่ปรึกษาชั้นปี หรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบกิจกรรม
6. เอกสารประกอบการประสบเหตุฉุกเฉิน ตามประกาศ ในข้อ 5.3
7. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

หมายเหตุ :

- สามารถสมัครได้ตลอดระยะเวลาการศึกษา ตามความจำเป็นและสภาพปัญหาของนิสิตที่เกิดขึ้น ทั้งนี้ต้องยื่นใบสมัครหลังจากประสบเหตุฉุกเฉิน ภายใน 30 วัน (ในวันและเวลาราชการ เท่านั้น)
- ยื่นใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาได้ที่ งานทุนการศึกษา ฝ่ายเสริมสร้างการเรียนรู้ ชั้น 1 อาคารสิรินธร คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
- ผู้สมัครต้องตรวจสอบคุณสมบัติ และเอกสารของตนเองให้ครบถ้วน หากให้ข้อมูลเป็นเท็จ ทางคณะวิทยาศาสตร์จะตัดสิทธิ์การเข้ารับทุนดังกล่าวทันที



เลขที่สมัคร.....

ใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา

สำหรับนิสิตระดับปริญญาตรี สำหรับนิสิตที่มีปัญหาขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษาเป็นกรณีฉุกเฉิน
คณะวิทยาศาสตร์ ปีการศึกษา.....

ให้นิสิตกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง อย่างละเอียดหรือใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน () หรือ หน้าข้อความที่เลือก

1. ประวัติส่วนตัวของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสนิสิต.....
ชื่อเล่น.....หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ).....E-mail.....
นิสิตระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่..... สาขาวิชา..... คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
เกรดเฉลี่ยสะสม (GPAX)

เลขประจำตัวประชาชน --- วัน เดือน ปี ที่เกิด.....
ที่อยู่ตามภูมิลำเนา บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ความสามารถพิเศษ.....
ปัจจุบันพักที่หอพัก.....ที่อยู่หอพัก.....
.....ค่าหอพัก.....บาท/เดือน

2. ข้อมูลบิดา - มารดาและครอบครัว

2.1 ชื่อ - นามสกุล บิดา มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี
 เสียชีวิต ยังมีชีวิตอยู่ (โปรดระบุข้อมูลด้านล่าง)
ที่อยู่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพปัจจุบัน (หรือหากเสียชีวิตแล้ว ระบุอาชีพที่เคยทำ)

รับราชการ () ยังไม่เกษียณ () เกษียณแล้ว สังกัด.....ตำแหน่ง.....
ระดับ.....ทำงานมาแล้ว.....ปี ปฏิบัติหน้าที่.....

พนักงานเอกชน/รัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....

รับจ้าง.....

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

สถานที่ทำงานของบิดา (ชื่อหน่วยงาน).....
เบอร์ติดต่อ.....รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท
รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท รวมรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท

2.2 ชื่อ - นามสกุล มารดา มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี
 เสียชีวิต ยังมีชีวิตอยู่ (โปรดระบุข้อมูลด้านล่าง)
ที่อยู่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
อาชีพปัจจุบัน (หรือหากเสียชีวิตแล้ว ระบุอาชีพที่เคยทำ)
 รับราชการ () ยังไม่เกษียณ () เกษียณแล้ว สังกัด..... ตำแหน่ง.....
ระดับ..... ทำงานมาแล้ว..... ปี ปฏิบัติหน้าที่.....
 พนักงานเอกชน/รัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....
 รับจ้าง.....
 อื่น ๆ โปรดระบุ.....
สถานที่ทำงานของมารดา (ชื่อหน่วยงาน).....
เบอร์ติดต่อ..... รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย)..... บาท
รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี)..... บาท รวมรายได้ประมาณเดือนละ..... บาท

2.3 สถานภาพครอบครัว
 บิดา - มารดา อยู่ร่วมกัน
 หย่าร้าง () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย
 แยกกันอยู่ชั่วคราว () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย
กรณีหย่าร้างหรือแยกกันอยู่ นิสิตอาศัยอยู่กับ () บิดา () มารดา () ผู้อุปการะ เกี่ยวของเป็น.....

2.4 ข้อมูลผู้อุปการะ (กรณีที่ไม่ใช่บิดา - มารดา)
ชื่อ - นามสกุล ผู้อุปการะ อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
อาชีพปัจจุบัน
 รับราชการ () ยังไม่เกษียณ () เกษียณแล้ว สังกัด..... ตำแหน่ง.....
ระดับ..... ทำงานมาแล้ว..... ปี ปฏิบัติหน้าที่.....
 พนักงานเอกชน/รัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....
 รับจ้าง.....
 อื่น ๆ โปรดระบุ.....
สถานที่ทำงานของผู้อุปการะ (ชื่อหน่วยงาน).....
เบอร์ติดต่อ..... รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย)..... บาท
รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี)..... บาท รวมรายได้ประมาณเดือนละ..... บาท

2.5 ลักษณะที่อยู่อาศัยของบิดา - มารดา หรือผู้มีอุปการะ

- มีบ้านเป็นของตนเอง (อธิบายลักษณะ).....
- บ้านเช่า อัตราค่าเช่า/เดือน.....บาท
- อาศัยผู้อื่นอยู่ (ระบุ).....
- บ้านพักข้าราชการ อาศัยมาแล้ว.....ปี
- เช่าซื้อ (เบิกค่าเช่าซื้อจากรัฐ) อัตรา.....บาทต่อเดือน

2.6 หนี้สินของครอบครัว

2.7 บิดา - มารดา มีบุตรทั้งหมด.....คน นิสิตเป็นบุตรคนที่.....

บุตรที่บิดา - มารดา ต้องอุปการะ.....คน รายละเอียด พี่น้องทั้งหมด มีดังนี้

| ลำดับ | เพศ | ชื่อ -สกุล | อายุ | ระดับการศึกษา | อาชีพ | สถานที่ทำงาน/ศึกษา | รายได้ |
|-------|-----|------------|------|---------------|-------|--------------------|--------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากทางคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยตรวจพบข้อมูลเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์การขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาดังกล่าว ทั้งนี้

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครองของผู้สมัคร
(.....)

หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์
ทุนส่งเสริมการศึกษา สำหรับนิสิตที่มีปัญหาขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษาเป็นกรณีฉุกเฉิน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (อาจารย์/ผศ./รศ./ศ./ ดร.)ตำแหน่ง.....
มหาวิทยาลัย/ สถาบัน..... โทรศัพท์..... E-mail.....

โดยเป็นอาจารย์ อาจารย์ที่ปรึกษาระดับปริญญาตรี ชั้นปี.....
 อาจารย์ผู้สอน รายวิชา.....
 อาจารย์ผู้ดูแลกิจกรรม.....

ของ (นาย/ นางสาว)ชั้นปี..... สาขาวิชา..... ภาควิชา.....

ความคิดเห็นอาจารย์ (ที่ปรึกษาชั้นปี / อาจารย์ผู้สอน / อาจารย์ผู้ดูแลกิจกรรม)

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

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและเงื่อนไขของการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา สำหรับนิสิตที่มีปัญหาขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษาเป็นกรณีฉุกเฉินประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ อย่างละเอียดแล้ว และขอรับรองว่า (นาย/ นางสาว).....เป็นผู้ที่เหมาะสม สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขของการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาดังกล่าวได้โดยครบถ้วนทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....