



ติดรูปถ่าย  
๑.๕"

ใบสมัครขอรับทุนโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๔  
ปีการศึกษา ๒๕๖๗ (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)

(โปรดกรอกข้อความด้วยลายมือบรรจง)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นางสาว).....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน  -  -  -  -
๒. นิสิต/นักศึกษา มหาวิทยาลัย/สถาบัน.....วิทยาเขต.....  
ชั้นปีที่ ๑ คณะ ..... สาขาวิชา ..... ผลการเรียนเทอม ๑/๒๕๖๗.....  
สมัครขอรับทุนในกลุ่มสาขาวิชาที่..... สาขาวิชา.....  
สำเร็จการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายจากโรงเรียน.....ปีการศึกษาที่สำเร็จ.....  
ที่อยู่โรงเรียน.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๓. เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน .....  
เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้) .....
๕. ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้าน.....  
.....(โดยอาศัยอยู่ในพื้นที่ดังกล่าว ตั้งแต่ปี พ.ศ. ....ถึงปี พ.ศ. ....)
๖. บิดาชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน  -  -  -  -   
( ) มีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
.....(โดยอาศัยอยู่ในพื้นที่ดังกล่าว ตั้งแต่ปี พ.ศ. ....ถึงปี พ.ศ. ....)  
เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้) .....  
อาชีพ ..... รายได้เดือนละ ..... บาท  
ลักษณะงานที่ทำ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ.....  
..... โทรศัพท์ .....
๗. มารดาชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน  -  -  -  -   
( ) มีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
.....(โดยอาศัยอยู่ในพื้นที่ดังกล่าว ตั้งแต่ปี พ.ศ. ....ถึงปี พ.ศ. ....)

เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้) .....  
อาชีพ ..... รายได้เดือนละ ..... บาท  
ลักษณะงานที่ทำ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ.....โทรศัพท์ .....

๘. สถานภาพการสมรสของบิดา มารดา

- ( ) อยู่ด้วยกัน ( ) บิดาถึงแก่กรรม  
( ) หย่าร้าง ( ) มารดาถึงแก่กรรม  
( ) แยกกันอยู่เพราะความจำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ ( ) บิดาและมารดาถึงแก่กรรม  
( ) แยกกันอยู่เพราะเหตุอื่นๆ .....

๙. การอุปการะเลี้ยงดู (ได้รับการอุปการะเลี้ยงดูจากใคร)

- ( ) บิดาและมารดา ( ) อาศัยอยู่กับญาติ  
( ) บิดาหรือมารดา รับผิดชอบฝ่ายเดียว ( ) นิสิต/นักศึกษา ดูแลตนเอง  
( ) อื่นๆ ระบุ.....

๑๐. จำนวนพี่น้องร่วมบิดา - มารดา เรียงตามลำดับ รวมทั้งผู้สมัครด้วย ระบุสถานศึกษา และสถานที่ทำงาน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สถานศึกษา/สถานที่ทำงาน	รายได้ (ต่อเดือน)*
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			

\* รายได้ (ต่อเดือน) เฉพาะผู้ที่มีรายได้ประจำจากการประกอบอาชีพ

ขณะนี้บุตรที่อยู่ในความอุปการะของบิดา - มารดา จำนวน ..... คน

จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่หัวหน้าครอบครัวต้องดูแลและอุปการะ จำนวน .....คน

๑๑. ผู้สมัครได้กู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาหรือไม่

- ( ) กู้ยืม เป็นเงินจำนวน ..... บาท/ปี  
( ) ไม่ได้กู้ยืม เพราะ.....

๑๒. ผู้สมัครมีค่าใช้จ่ายรวม เดือนละ .....บาท (ไม่รวมค่าหอพัก)

โดยได้รับจาก

- ( ) บิดา ..... บาท ( ) กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา..... บาท  
( ) มารดา ..... บาท ( ) ผู้อุปการะ ..... บาท

ค่าใช้จ่ายแบ่งเป็น

- ๑) ค่าธรรมเนียมการศึกษา .....บาท/เทอม
- ๒) ค่าอุปกรณ์การศึกษา .....บาท/เทอม
- ๓) ค่าที่พักอาศัย .....บาท/เทอม หรือ ต่อเดือน
- ๔) ค่าใช้จ่ายส่วนตัว .....บาท/เดือน
- ๕) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ) .....บาท/เทอม หรือ ต่อเดือน

ในกรณีที่ได้รับอุปการะเลี้ยงดู ซึ่งมีใบบิดา - มารดา ผู้อุปการะนั้นเกี่ยวข้องเป็น.....  
ผู้อุปการะชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน  -  -  -  -   
มีอาชีพ ..... สถานที่ประกอบอาชีพ .....  
โทรศัพท์ ..... รายได้เดือนละ .....บาท  
ผู้อุปการะมีบุตรในความอุปการะอีก จำนวน ..... คน

๑๓. ที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับทุนใดบ้าง

- ๑) .....จำนวน.....บาท  
 เป็นทุนต่อเนื่อง  เป็นทุนไม่ต่อเนื่อง
- ๒) .....จำนวน.....บาท  
 เป็นทุนต่อเนื่อง  เป็นทุนไม่ต่อเนื่อง
- ๓) .....จำนวน.....บาท  
 เป็นทุนต่อเนื่อง  เป็นทุนไม่ต่อเนื่อง

๑๔. ผู้สมัครเคยทำงานพิเศษระหว่างปิดภาคเรียนหรือไม่

- ( ) ไม่เคย
- ( ) เคย (ระบุประเภทงานที่ทำ).....  
ได้รับค่าจ้างเฉลี่ยสัปดาห์ละ ..... บาท หรือเดือนละ ..... บาท

๑๕. ผู้สมัครทำงานพิเศษระหว่างเรียนหรือไม่

- ( ) ไม่เคย
- ( ) เคย (ระบุประเภทงานที่ทำ).....  
ได้รับค่าจ้างเฉลี่ยสัปดาห์ละ ..... บาท หรือเดือนละ ..... บาท

๑๖. ครอบครัวของท่านประสบปัญหาเกี่ยวกับการขาดแคลนเงินบ่อเพียงใด.....

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

และแก้ปัญหาโดยวิธีใดเมื่อขาดแคลน.....  
.....  
.....  
.....

๑๗. ครอบครัวของท่านเคยได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบหรือไม่

- ( ) ไม่เคย
- ( ) เคย ดังนี้ ( ) บิดา/มารดา/ผู้อุปการะ บาดเจ็บหรือพิการ
- ( ) ต้องอพยพจากภูมิลำเนาเพราะไม่สามารถอาศัยหรือประกอบอาชีพได้
- ( ) ที่อยู่อาศัยหรือทรัพย์สินเสียหาย
- ( ) เป็นบุตรของเจ้าหน้าที่รัฐที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ
- ( ) การเดินทางไป - กลับ เพื่อประกอบอาชีพมีความเสี่ยงสูง
- ( ) ที่พักอาศัยหรือสถานที่ประกอบอาชีพตั้งอยู่ในพื้นที่เสี่ยง
- ( ) อื่นๆ ระบุ.....

๑๘. กิจกรรมเพื่อส่วนรวม และอื่นๆ ที่ท่านมีส่วนร่วม

.....

.....

.....

.....

.....

๑๙. โครงการหรือความตั้งใจที่จะประกอบอาชีพในอนาคต

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒๐. โปรดให้ข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง ครอบครัว และให้เหตุผลที่เหมาะสมที่ท่านเห็นสมควรในการสมัครขอรับทุน โดยละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก (โปรดเขียนในกระดาษหน้า ๕ ที่แนบมากับใบสมัคร)

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กล่าวมาทั้งหมด  
ในใบสมัครนี้เป็นความจริง ถูกต้องสมบูรณ์ที่สุดเท่าที่ข้าพเจ้ามีความรู้และด้วยความสัตย์จริง หากตรวจสอบ  
พบว่าข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้เพิกถอนทุนได้

ลงชื่อผู้สมัคร .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....





**หนังสือรับรองของสถาบันอุดมศึกษา**

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....

มหาวิทยาลัย/สถาบัน.....วิทยาเขต.....

คณะ ..... สาขาวิชา .....

ชั้นปีที่ ๑ ได้รับคะแนนเฉลี่ยสะสม..... เป็นนักศึกษาที่เข้าศึกษาในแผนการเรียนหลักสูตรปกติ

มีความประพฤติดี ขาดแคลนทุนทรัพย์ รวมทั้งไม่อยู่ในสภาพรอพินิจ/วิทยาภัณฑ์ และมีคุณสมบัติครบถ้วน

ตรงตามประกาศรับสมัคร ตามข้อมูลที่แสดงไว้ในใบสมัครและหลักฐานประกอบการรับสมัครเป็นจริงทุกประการ

และเป็นบุคคลที่สมควรได้รับทุนการศึกษานี้

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

(อาจารย์ที่ปรึกษา)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

(คณบดีคณะ/วิทยาลัย.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....