รูปถ่าย

ขนาด ๑ นิ้ว

**ใบสมัครขอทุนการศึกษา เพื่อช่วยเหลือแก่นักศึกษา**

**ผู้ได้รับผลกระทบอันเนื่องมาจากการแพร่ระบาด**

**ของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)**

วันที่ ....... เดือน ................. พ.ศ. ................

**ส่วนที่ 1 : ประวัติผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา**

ข้าพเจ้า ................................................................. เลขประจำตัวนักศึกษา .................................................

สาขาวิชา .................................................. คณะ ................................................................ ชั้นปีที่ ..........................

ภูมิลำเนาเดิมบ้านเลขที่ ........................... หมู่ที่ .................. ถนน ......................................... ตำบล .......................

อำเภอ ........................................... จังหวัด ............................................ โทร. ..........................................................

ปัจจุบัน (ติดต่อได้ขณะกำลังศึกษา)

 หอพักนักศึกษา ....................... อาคาร ................................. หมายเลขห้อง ................. โทร. .......................

 บ้าน/อพาตเม้นท์/บ้านเช่า/หอพักเอกชน/วัด ......................................................... หมายเลขห้องพัก ..........

 อยู่บ้านเลขที่ .............. ถนน .................................. ตำบล ............................. อำเภอ ....................................

 จังหวัด ............................................. โทร. ..........................................

**ส่วนที่ 2 : ข้าพเจ้าขอให้ข้อมูลที่เป็นความจริงประกอบการขอรับทุนดังต่อไปนี้**

 ๑. ชื่อ/สกุล บิดา .......................................................อายุ ..................... ปี มีชีวิต ถึงแก่กรรม

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ................... หมู่ที่ ........... ถนน ..................................... ตำบล ...........................................

อำเภอ ............................................... จังหวัด ................................................ โทร. ..................................................

อาชีพ .............................................. ลักษณะงานของบิดา ........................................................................................

ตำแหน่ง/ยศ ..................................... รายได้ต่อเดือน ............................. บาท สถานที่ทำงาน .................................

............................................................................. จังหวัด ................................. โทรศัพท์ ........................................

 ๒. ชื่อ/สกุล มารดา .................................................อายุ ......................ปี มีชีวิต ถึงแก่กรรม

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ................... หมู่ที่ ........... ถนน ..................................... ตำบล ...........................................

อำเภอ ............................................... จังหวัด ................................................ โทร. ..................................................

อาชีพ .............................................. ลักษณะงานของบิดา ........................................................................................

ตำแหน่ง/ยศ ..................................... รายได้ต่อเดือน ............................. บาท สถานที่ทำงาน .................................

............................................................................. จังหวัด ................................. โทรศัพท์ ........................................

๓. การศึกษาและอาชีพของพี่น้อง มีพี่น้อง (รวมตนเอง) ................... คน ผู้ขอทุนเป็นบุตรคนที่ ............ ของครอบครัว

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| คนที่ | ชื่อ-สกุล | อายุ | กำลังศึกษา | ประกอบอาชีพ | รายได้ต่อเดือน | สถานภาพโสด/สมรส | จำนวนบุตร |
| สถานศึกษา | ระดับชั้น |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

๔. สถานะของครอบครัวในปัจจุบัน

 บิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน บิดา/มารดาอยู่คนละที่เนื่องจากแยกกันทำงาน หย่าร้างกัน

 ๕. ปัจจุบันผู้อุปการะข้าพเจ้า (บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง) ชื่อ-สกุล ...............................................................

ที่อยู่บ้านเลขที่ ............. หมู่ที่ .......... ถนน ............................... ตำบล ................................ อำเภอ ........................

จังหวัด ..................................... โทร .......................................... อาชีพ .....................................................................

ข้าพเจ้าได้รับค่าใช้จ่ายต่อเดือน ...................................... บาท

**ส่วนที่ 3 : ข้อมูลเกี่ยวกับผลกระทบอันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**ส่วนที่ 4 : ให้อาจารย์ที่ปรึกษาเป็นผู้รับรอง**

 ข้าพเจ้า.........................................................................................ตำแหน่ง..................................................

ขอรับรองว่า................................................................................................. รหัสนักศึกษา ......................................

คณะ ............................................. เลขประจำตัวประชาชน......................................... บ้านเลขที่ ......... หมู่ที่ ........ ตำบล ....................... อำเภอ ................................. จังหวัด ......................ได้รับผลกระทบอันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จริง

ลงชื่อ......................................................... (อาจารย์ที่ปรึกษา) หมายเลขโทรศัพท์ ................................................
อีเมล .........................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ) .............................................................. ผู้ยื่นคำร้อง

 (........................................................)

 นักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล

หมายเหตุ เอกสารแนบพร้อม ใบสมัครขอทุนการศึกษา

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด

2. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา จำนวน 1 ชุด

3. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารที่เป็นชื่อของนักศึกษา จำนวน 1 ชุด

4. หลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง เพื่อแสดงว่า ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)