

**ใบสมัครขอรับทุนฉุกเฉินช่วยเหลือ กรณีนักศึกษาประสบภัยพิบัติจากอุทกภัย วาตภัย อัคคีภัย**

**ประจำปีการศึกษา 2564**

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว....................................................................... รหัสนักศึกษา....................................

ประเภทวิชา ................................................... คณะ ............................................................... ชั้นปี ..............................

หมายเลขโทรศัพท์.................................................... e-mail............................................................................................

ชื่อ/สกุล อาจารย์ที่ปรึกษา................................................................................................................................................

ชื่อ/สกุล ผู้ปกครอง/บิดา.................................................................... มารดา...................................................................

ภูมิลำเนาผู้ปกครองที่ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติอาศัยอยู่บ้านเลขที่................หมู่ที่............. ถนน.................................

ตำบล............................................ อำเภอ........................................... จังหวัด..................................................................

โปรดเขียนรายละเอียดลักษณะของภัยพิบัติที่เกิดขึ้นพอสังเขป

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ลงชื่อ...................................................................ผู้ขอทุน

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

วันที่ .................................................................

ข้าพเจ้า...................................................... ผู้ปกครองของ นาย/นางสาว....................................................

ทะเบียนบ้านเลขที่.............. หมู่ที่.......... ตำบล............................................อำเภอ...........................................................

จังหวัด....................................................... หมายเลขโทรศัพท์.........................................................................................

อาชีพ ............................................. ลักษณะงาน .................................................. รายได้ต่อเดือน .........................บาท

ขอรับรองว่าได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติจากธรรมชาติ คือ 🗆 น้ำท่วม 🗆 ไฟไหม้ 🗆 ลมพายุ จริง

จึงขอส่งหลักฐานเพื่อขอรับทุนการศึกษาจากมหาวิทยาลัยมหิดล

ลงชื่อ................................................................ผู้ปกครอง

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

วันที่................................................................

**หลักฐานประกอบใบสมัคร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)**

🗆 1. ภาพถ่าย สภาพความเสียหายที่เกิดจากภัยพิบัติ (บ้านเรือน/ พื้นที่ประกอบอาชีพ/ อุปกรณ์ที่ใช้ประกอบอาชีพ) จำนวน 3 รูป

🗆 2. สำเนาบัตรนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล 1 ชุด

🗆 3. สำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา 1 ชุด

🗆 4. สำเนาทะเบียนบ้านของนักศึกษา และบิดา/มารดา หรือผู้ปกครอง ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ประสบภัยพิบัติ จำนวน 1 ชุด

🗆 5. หนังสือรับรองความเสียหายจากหน่วยงานราชการในพื้นที่ จำนวน 1 ชุด

🗆 6. สำเนาประกาศจากหน่วยงานราชการว่าพื้นที่ที่อยู่อาศัยเป็นพื้นที่ที่อยู่ในเขตภัยพิบัติจากอุทกภัย วาตภัย หรืออัคคีภัย จำนวน 1 ชุด

🗆 7. สำเนาสมุดคู่ฝากหน้าที่มีชื่อของนักศึกษาและเลขบัญชีของธนาคารไทยพาณิชย์ จำนวน 1 ชุด

**หมายเหตุ** นักศึกษาสามารถส่งใบสมัครฯ โดยตรงมาที่ กองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล ชั้น 3 อาคารศูนย์การเรียนรู้มหิดล (MLC) ถนนพุทธมณฑลสายสี่ ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170

กรณีส่งทางไปรษณีย์ให้เขียน (วงเล็บมุมซอง) “ใบสมัครของรับทุนฉุกเฉินช่วยเหลือนักศึกษาที่ประสบภัยพิบัติจากอุทกภัย วาตภัย อัคคีภัย ประจำปีการศึกษา 2564”

**หนังสือรับรองและความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา**

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

สังกัดคณะ .................................................................................. ภาควิชา ......................................................................

ขอรับรองว่า นาย/ นางสาว .................................................................................................. ชั้นปีที่ ..............................

รหัสประจำตัวนักศึกษา........................................... คณะ.................................................................................................

สาขาวิชา...........................................................................................................................................................................

เป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตามที่กองทุนการศึกษากำหนด และมีความเหมาะสมที่จะได้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาด้วยเหตุผลประกอบ ดังนี้ 🗌 เป็นผู้ที่มาจากครอบครัวที่มีฐานะขาดแคลน มีรายได้น้อย

🗌 มีผลการเรียนดี มีความขยันหมั่นเพียร ใฝ่เรียนรู้ ในการศึกษาเล่าเรียน

🗌 เป็นผู้มีความประพฤติดี เรียบร้อย ไม่เคยกระทำผิดวินัย และระเบียบของสถานศึกษา

🗌 เป็นผู้มีสุขภาพร่างกาย แข็งแรง สมบูรณ์ตามวัย มีสุขนิสัยที่ดี เป็นผู้ที่ห่างไกลและ

ปลอดจากสิ่งเสพติด

🗌 เป็นผู้ที่ใช้จ่ายอย่างประหยัด รู้จักการออม และใช้เงินอย่างสมเหตุสมผล

🗌 เป็นผู้ได้รับผลกระทบจาก ................. **การเกิดภัยพิบัติทางธรรมชาติ** ..........................

จึงเห็นสมควรได้รับทุนช่วยเหลือในเบื้องต้น .................ทุนฉุกเฉินมหาวิทยาลัยมหิดล………….........................................

และขอรับรองข้อมูลที่แสดงไว้ในใบสมัครเป็นจริงทุกประการ

ความคิดเห็นต่อนักศึกษาเพิ่มเติม (ด้านความประพฤติ ความสนใจเรียน และผลงานด้านกิจกรรม)

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

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

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

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

ลงชื่อ................................................................อาจารย์ที่ปรึกษา

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

ตำแหน่ง .............................................................

วันที่ ....................................................................

**หมายเหตุ :** อาจารย์ที่ปรึกษาสามารถรับรอง

แบบอิเล็กทรอนิกส์ได้