



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2566

ชื่อทุน “ทันตแพทย์หญิงวารศิริ ปิฎกานนท์”

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

(โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจน ครบถ้วน ด้วยลายมือบรรจง)

ประวัติผู้ขอทุน

- ชื่อ (ภาษาไทย) นาย / นางสาว นามสกุล
- ชื่อ (ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่) นามสกุล
- รหัสนักศึกษา □□□□□□□□/□□□□/□ ปัจจุบันศึกษาชั้นปีที่...../25..... มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม.....
- คณะ..... สาขาวิชา.....
- วัน/เดือน/ปี (เกิด)/...../..... อายุ ปี ศาสนา..... สัญชาติ
- ภูมิลำเนา (ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- หมายเลขโทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ)
- ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้ขณะกำลังศึกษา)
- หอพักนักศึกษา (หอใน) ระบุชื่อ..... อาคารชุดพักอาศัย (คอนโด ม.) ระบุชื่อ.....
- บ้าน / อพาร์ทเมนท์ / บ้านเช่า / หอพักเอกชน / วัด ระบุชื่อ
- เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
- อำเภอ/เขต จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

รายได้และรายจ่ายของผู้ขอทุนการศึกษา

รายได้ ได้รับเงินมาใช้จ่ายจากบุคคลดังต่อไปนี้

1. บิดา/มารดา รายวัน รายสัปดาห์ รายเดือน คิดเป็นวันละ..... บาท
2. ผู้อุปการะนอกเหนือจากบิดามารดา รายวัน รายสัปดาห์ รายเดือน คิดเป็นวันละ..... บาท
3. เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ/กรอ) เดือนละ บาท
4. ทำงานพิเศษ วันละ.....บาท โดย (ระบุลักษณะงาน).....

รายจ่าย

1. ค่าอาหาร จำนวน บาท/วัน
2. ค่าที่พัก จำนวน บาท/เดือน
3. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางระหว่างที่พักถึงมหาวิทยาลัยฯ จำนวนบาท/วัน
4. ค่าอุปกรณ์/ตำราเรียน จำนวนบาท/เดือน
5. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ระบุ.....) จำนวนบาท/เดือน

ประมาณการค่าใช้จ่าย ที่นักศึกษาคาดว่าจะเพียงพอสำหรับตนเอง.....บาท/เดือน

สภาพความเป็นอยู่ของผู้ขอทุนฯ

- อยู่กับ บิดา-มารดา อยู่กับบิดา อยู่กับมารดา อยู่กับผู้อุปการะ
- อื่น ๆ ชื่อ.....สถานที่ติดต่อ.....
-หมายเลขโทรศัพท์.....

ค่าใช้จ่ายด้านที่พัก ไม่เสีย ค่าหอพัก/ ค่าเช่าบ้าน จำนวน บาท/เดือน

จ่ายคนเดียว จ่ายร่วมกับผู้อื่น ระบุ.....

ข้อมูลการได้รับทุนการศึกษา และ/หรือ การกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ทุนกู้ยืมรัฐบาล (กยศ.) ปีการศึกษา (ล่าสุด) เป็นค่าใช้จ่ายด้านใด (โปรดระบุ)

- ค่าธรรมเนียมการศึกษา/ค่าหน่วยกิต จำนวนเงิน.....บาท
- ค่าครองชีพ จำนวนเงิน.....บาท

ทุนการศึกษาที่เคยได้รับ

- ไม่เคยได้รับมาก่อน
- ได้รับทุน (รายปี) เป็นเงินจำนวน บาท
- ได้รับทุนต่อเนื่องจนจบการศึกษา เป็นเงินจำนวน บาท

ประวัติการรับทุนการศึกษา

ระดับ	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงิน (บาท)	ประเภททุนการศึกษา			
			ต่อเนื่อง (จำนวนปี)	รายปี	ไม่ผูกพัน	ผูกพัน
มัธยมปลาย						
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 1						
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 2						
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 3						
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 4						
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 5						
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 6						

ประวัติการศึกษาโดยย่อ

ประถมศึกษา จากโรงเรียน..... จังหวัด.....

มัธยมศึกษาตอนต้น จากโรงเรียน..... จังหวัด.....

มัธยมศึกษาตอนปลาย จากโรงเรียน..... จังหวัด.....

เกรดเฉลี่ย (ระดับมัธยมปลาย).....

ข้อมูลของครอบครัวและผู้อุปการะ

- ชื่อ-สกุล บิดา อายุ ปี มีชีวิต ถึงแก่กรรม
 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล/.....อำเภอ/.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
 อาชีพบิดา..... ลักษณะงานของบิดา.....
 ตำแหน่ง/ยศ..... รายได้ต่อเดือน.....บาท สถานที่ทำงานของบิดา.....
 จังหวัด..... โทรศัพท์.....
- ชื่อ-สกุล มารดา อายุ ปี มีชีวิต ถึงแก่กรรม
 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล.....อำเภอ/.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
 อาชีพมารดา..... ลักษณะงานของมารดา.....
 ตำแหน่ง/ยศ..... รายได้ต่อเดือน.....บาท สถานที่ทำงานของมารดา.....
 จังหวัด..... โทรศัพท์.....

- บิดา/มารดาของผู้ขอทุน มีที่ดินสำหรับประกอบอาชีพเป็นของตนเอง จำนวน.....ไร่
 เช่าที่ดินผู้อื่น จำนวน.....ไร่ ค่าเช่าเดือนละ.....บาท
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ).....
 เช่าบ้านอยู่ ค่าเช่าเดือนละ..... บาท
- สถานภาพสมรสของบิดามารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ (นักศึกษาอาศัยอยู่กับ.....)
 หย่าขาดจากกัน (นักศึกษาอาศัยอยู่กับ.....)
- ผู้อุปการะ นอกเหนือจากบิดา/มารดา มี ไม่มี
ชื่อ-สกุลของผู้อุปการะ อายุ..... ปี เกี่ยวข้องเป็น.....กับนักศึกษา
ที่อยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....
สถานภาพ โสด สมรส และมีบุตร.....คน กำลังศึกษา.....คน ประกอบอาชีพ.....คน
อาชีพของผู้อุปการะ..... ลักษณะงานของผู้อุปการะ.....
ตำแหน่ง/ยศ..... รายได้ต่อเดือน.....บาท สถานที่ทำงาน.....
..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

การศึกษาและอาชีพของพี่น้อง

ผู้ขอทุนมี พี่ - น้อง (รวมตนเอง) จำนวน.....คน โดยผู้ขอทุนเป็นบุตรคนที่.....ของครอบครัว

คนที่	ชื่อตัว - ชื่อสกุล	อายุ	กำลังศึกษา		ประกอบอาชีพ	รายได้ต่อเดือน	สถานภาพโสด/สมรส	จำนวนบุตร
			สถานศึกษา	ระดับชั้น				

ครอบครัวประสบปัญหาขาดแคลนเงินอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

นักศึกษามีความจำเป็นต้องขอรับทุนการศึกษา เพื่อนำไปเป็นค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับการศึกษา ได้แก่

- ค่าหน่วยกิต/ค่าธรรมเนียมการศึกษา จำนวน.....บาท
- ค่าครองชีพ จำนวนบาท ค่าหอพัก จำนวน บาท
- อื่น ๆ

วาดแผนผังแสดงที่อยู่ของผู้ปกครอง (บ้านที่นักศึกษาอาศัยอยู่ (เดิม)) และแสดงสถานที่/
จุดที่ตั้งสำคัญ ๆ และแนบภาพถ่ายบ้าน (เป็นรูปภาพทั้งภายนอก-ภายในบ้าน) เพื่อประกอบการพิจารณา

ส่วนของผู้ปกครอง (จำเป็นต้องมี)

เขียนที่
.....
.....

วันที่

เรียน คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

เป็นผู้ปกครองของ ซึ่งได้แสดงความจำนง

สมัครขอรับทุนการศึกษาจากมหาวิทยาลัยมหิดล เนื่องจากครอบครัวมีสถานะขาดสภาพคล่องทางการเงิน มีรายได้ไม่เพียงพอที่จะนำมาเป็นค่าใช้จ่ายในการศึกษาแก่บุตรในปกครองที่กำลังศึกษาอยู่ที่มหาวิทยาลัยมหิดล จึงมีความจำเป็นต้องขอรับการสนับสนุนทุนการศึกษาในปีการศึกษา

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ปกครอง ขอแสดงเหตุผลในการขอรับการสนับสนุนทุนการศึกษา ดังนี้ (โปรดระบุเหตุผลความจำเป็นและรายได้ของครอบครัว)

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอรับรองว่าข้อความที่นักศึกษาได้ให้ไว้ รวมถึงข้อความตามข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ
(.....)
ผู้ปกครอง

หมายเหตุ : ผู้ปกครองต้องลงชื่อรับรองข้อมูลด้วยลายมือ (จริง) เท่านั้น พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครองที่ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว หากไม่ครบถ้วนจะไม่พิจารณาใบสมัครขอรับทุนฯ

ส่วนของอาจารย์ที่ปรึกษา (จำเป็นต้องมี)

หนังสือรับรองและความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....

ภาควิชา..... สังกัดคณะ.....

ขอรับรองว่า นาย / นางสาว เป็นนักศึกษาชั้นปีที่/.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา..... คณะ.....

สาขาวิชา..... มีคะแนนเฉลี่ยสะสมล่าสุด.....

เป็นบุคคลที่มีความเหมาะสมและสมควรได้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา และขอรับรองว่าข้อมูลที่แสดงไว้ในใบสมัครเป็นจริงทุกประการ พร้อมเหตุผลประกอบการพิจารณา ดังนี้

- บิดา มารดา และครอบครัวมีความขาดแคลน และมีรายได้ไม่เกิน -150,000- บาทต่อปี
- มีความขยันหมั่นเพียร ใฝ่เรียนรู้ ในการศึกษาเล่าเรียน
- เป็นผู้มีความประพฤติดี เรียบร้อย ไม่เคยกระทำความผิดวินัย และระเบียบของมหาวิทยาลัยมหิดล
- เป็นผู้มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ตามวัย มีสุขนิสัยที่ดี เป็นผู้ที่ไม่ห่างไกลและปลอดภัย สิ่งเสพติด **และ**ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาเล่าเรียน
- ปัจจุบัน**ไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างได้รับทุนใด ๆ ทั้งประเภท ทุนรายปีหรือทุนต่อเนื่อง หรือได้รับทุนการศึกษาต่อเนื่อง/รายปี ที่มีวงเงินทุนไม่เกิน 20,000 บาท
- เป็นผู้ช่วยเหลือกิจกรรม/งานต่าง ๆ ของคณะและมหาวิทยาลัยอย่างสม่ำเสมอ ทั้งเป็นผู้ที่มีจิตอาสาและจิตสาธารณะ

ความคิดเห็นต่อนักศึกษา (เพิ่มเติม)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

(อาจารย์ที่ปรึกษา)