



เลขที่ใบสมัคร.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ติดรูปถ่าย

ใบสมัครขอรับทุน
ส่งเสริมการศึกษา คณะเทคโนโลยีการเกษตร

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... โดยข้าพเจ้าขอให้รายละเอียดข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้าตามความจริงเพื่อประกอบการพิจารณาของ คณะกรรมการพิจารณาทุนส่งเสริมการศึกษา ดังนี้

๑. ชื่อสกุล

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครรับทุนส่งเสริมการศึกษา ในสาขาวิชา

สาขาวิชาเกษตรศาสตร์

สาขาพัฒนาผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมเกษตร

พืชศาสตร์

พัฒนาผลิตภัณฑ์อาหาร

สัตวศาสตร์

พัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพและความงาม

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต.....จังหวัด

โทรศัพท์

๓. นับถือศาสนา พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่น ๆ (ระบุ).....

๔. บิดา ชื่อสกุล อายุ.....ปี

อาชีพที่ทำงาน.....

โทรศัพท์รายได้.....บาท/เดือน

๕. มารดา ชื่อสกุล อายุ.....ปี

อาชีพที่ทำงาน.....

โทรศัพท์รายได้.....บาท/เดือน

๖. บิดา มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ
 หย่าขาดจากกัน แยกกันอยู่ด้วยสาเหตุอื่น ๆ
 บิดา/มารดาเสียชีวิต

๗. บิดามารดามีที่ดินสำหรับทำกิจกรรม เป็นของตนเอง จำนวนไร่
 เช่าผู้อื่นอัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน

- ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา เป็นของตนเอง
 บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ บาท
 อาศัยอยู่กับผู้อื่น (ระบุ)

๘. ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)
ชื่อ สกุล อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น มีครอบครัว มีบุตร.....คน โสด
อาชีพ สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์ รายได้.....บาท/เดือน

๙. ผู้สมัครฯ เป็นบุตรคนที่ จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) คน
ชาย คน หญิง คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน
โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน รวมตัวท่านเองตามลำดับในตารางนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษาที่สำเร็จหรือกำลังศึกษาอยู่ในระดับ	อาชีพ/รายได้	สถานภาพสมรส/โสด	จำนวนบุตร (คน)
๑.					
๒.					
๓.					
๔.					

๑๐. รายรับ – รายจ่าย ของผู้สมัครขอรับทุน

- รายรับ
- ก. รายได้จากบิดา มารดา เดือนละ บาท/เดือน
- ข. รายได้จากผู้อุปการะ เดือนละ บาท/เดือน
- ค. กู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา เดือนละ บาท/เดือน
- ง. กู้ยืมเงินค่าครองชีพ เดือนละ บาท/เดือน

(กรณีบิดา มารดา หรือผู้อุปการะเป็นบุคคลเดียวกันให้ตอบเพียงข้อ ก. หรือ ข. เพียงข้อเดียว)

- รายจ่าย
- ก. ค่าอาหาร เดือนละ บาท
- ข. ค่าอุปกรณ์การเรียนเดือนละ เดือนละ บาท
- ค. ค่าพาหนะในระหว่างเรียน เดือนละ บาท
- ง. อื่น ๆ เดือนละ บาท

๑๑. ประมาณการค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่คาดว่าจะพอเหมาะสำหรับตนเอง เฉลี่ยเดือนละ บาท

(ไม่รวมค่าหน่วยกิตและค่าบำรุงการศึกษา)

๑๒. รายละเอียดประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย	ชื่อ-สกุล อ.ที่ปรึกษา	สาขาวิชา
ประถมศึกษา				
มัธยมศึกษาตอนต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย				

๑๓. ประวัติการรับทุนการศึกษา ประเภททุนให้เปล่า (ถ้ามี)

ชื่อทุนที่ได้รับ	ปีการศึกษา	จำนวนเงินทุน บาท/ปี	หมายเหตุ

๑๔. ประวัติการรับทุนช่วยเหลือโดยการทำงานแลกเปลี่ยนจากทางโรงเรียน (ถ้ามี)

ปีการศึกษา	ภาคการศึกษาที่ ๑	ภาคการศึกษาที่ ๒	หมายเหตุ

๑๕. ประวัติการทำงานเพื่อหารายได้พิเศษ (ถ้ามี)

ชื่อบริษัท/ห้างร้าน/ที่ว่าง	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาการทำงาน	จำนวนเงินที่ได้รับ

๑๖. กิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม (ถ้ามี)

ปีการศึกษา	กิจกรรม	ตำแหน่ง

๑๗. ท่านเป็นสมาชิกชมรมหรือหน่วยกิจกรรมใดบ้าง (ถ้ามี)

ปีการศึกษา	ชมรม/หน่วยกิจกรรม	ตำแหน่ง

๑๙. ผู้สมัครขอรับทุนฯ คุ้มภัยกองทุนให้คุ้มภัยเพื่อการศึกษาหรือไม่

เป็นผู้คุ้มภัยจากกองทุนให้คุ้มภัยเพื่อการศึกษา (กยศ) ตั้งแต่ พ.ศ.....

ไม่เป็นผู้คุ้มภัยจากกองทุนให้คุ้มภัยเพื่อการศึกษา (กยศ)

๒๐. ให้ผู้สมัครขอรับทุนฯ ชี้แจงทรัพย์สินที่มีอยู่ก่อนสมัครรับทุนส่งเสริมการศึกษา

- รถยนต์ ไม่มี มี ยี่ห้อรุ่นอายุการใช้งาน ปี

- รถจักรยานยนต์ ไม่มี มี ยี่ห้อรุ่นอายุการใช้งาน ปี

- รถจักรยาน ไม่มี มี ยี่ห้อรุ่นอายุการใช้งาน ปี

- โทรศัพท์มือถือ ไม่มี มี ยี่ห้อรุ่นอายุการใช้งาน ปี

- อื่น ๆ (เครื่องประดับต่าง ๆ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและพร้อมที่จะให้คณะกรรมการพิจารณา “ทุนส่งเสริมการศึกษา คณะเทคโนโลยีการเกษตร” หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากคณะฯ ทำการตรวจสอบได้ หากตรวจสอบพบว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ดำเนินการเพิกถอนทุนการศึกษาและระงับสิทธิ์ในการแสดงความจำนงขอเข้ารับทุนส่งเสริมการศึกษาทุกประเภท

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

๑. ผู้ที่ประสงค์จะสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา คณะเทคโนโลยีการเกษตร ติดต่อโดยตรงที่
อ.ดร.สิริเชษฐ์ รัตนะชิตธวัช ได้ที่เบอร์โทรศัพท์ ๐๖๑-๔๑๕๒๒๒๕

๒. เอกสารและใบสมัครขอรับทุน ให้ยื่นในวันสัมภาษณ์ตามประกาศของมหาวิทยาลัยบูรพา โดยต้องยื่นโดยตรงต่อกรรมการสัมภาษณ์เท่านั้น