

ใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานิสิตระดับปริญญาตรี
มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ติดรูปถ่าย

นิสิต

ขนาด ๑ นิ้ว

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ตามประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว โดยข้าพเจ้าขอให้รายละเอียดข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้าตามความเป็นจริง เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาทุนส่งเสริมการศึกษา ดังนี้

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว).....อายุ.....ปี
รหัสประจำตัวนิสิต.....ชั้นปี.....คณะ.....
สาขาวิชา..... ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

ผลการศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (เฉพาะนิสิตใหม่ชั้นปีที่ ๑)

ชั้นปีที่ ๒ ภาคเรียนที่ ๑..... ภาคเรียนที่ ๒.....

ชั้นปีที่ ๓ ภาคเรียนที่ ๑..... ภาคเรียนที่ ๒.....

ชั้นปีที่ ๔ ภาคเรียนที่ ๑..... ภาคเรียนที่ ๒.....

๑.๒ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล(แขวง).....อำเภอ(เขต).....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๑.๓ ที่พักอาศัยในปัจจุบันที่มหาวิทยาลัยฯ สามารถติดต่อได้ (โปรดระบุรายละเอียดอย่างชัดเจน)
บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล(แขวง).....อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๑.๔ ที่พักอาศัยระหว่างศึกษาในมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว

หอพักภายในวิทยาเขตสระแก้ว ห้องพักเลขที่.....

หอพักภายนอกวิทยาเขตสระแก้ว โปรดระบุชื่อหอพัก.....

๒. ข้อมูลทางครอบครัว

๒.๑ ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ประกอบการ.....
โทรศัพท์.....รายได้ต่อปี.....

๒.๒ ชื่อ-สกุล มารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ประกอบการ.....
โทรศัพท์.....รายได้ต่อปี.....

๒.๓ ที่อยู่ของบิดา มารดา ที่มหาวิทยาลัยฯ สามารถติดต่อได้
บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล(แขวง).....อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒.๔ ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง(กรณีไม่ใช่บิดา-มารดา).....อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องกับ.....อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ประกอบการ.....
โทรศัพท์.....รายได้ต่อปี.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล(แขวง).....อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒.๕ ความสัมพันธ์ของครอบครัว

- บิดา มารดาอยู่ร่วมกัน บิดา มารดาหย่าร้าง บิดา มารดาแยกกันอยู่
 บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม บิดา มารดาถึงแก่กรรม
 กรณีไม่ได้อยู่กับบิดามารดา อยู่ในความดูแลของผู้ปกครอง เกี่ยวข้องเป็น.....

๒.๖ ผู้สมัครมีพี่น้องร่วมบิดา มารดา (รวมผู้สมัคร) ที่กำลังศึกษา จำนวน.....คน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	สถานศึกษา

๓. ข้อมูลส่วนตัวผู้สมัคร

๓.๑ ผู้สมัครได้รับค่าใช้จ่ายจากบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ
เป็นเงินเดือนละ.....บาท

๓.๒ ผู้สมัครเคยทำงานหารายได้พิเศษระหว่างศึกษา หรือไม่

- เคย ระบุ.....
 ไม่เคย เพราะ.....

๓.๓ ผู้สมัครเป็นสมาชิกชมรม หรือหน่วยกิจกรรมใด.....

ตำแหน่งในชมรมหรือหน่วยกิจกรรม.....

๓.๔ ผู้สมัครเคยร่วมกิจกรรม หรือบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคมในคณะ/ วิทยาเขตสระแก้ว หรือไม่

- เคย ระบุ.....
 ไม่เคย เพราะ.....

๓.๕ ผู้สมัครมีความสามารถพิเศษที่สามารถช่วยเหลือสังคมได้

คือ.....
.....

๓.๖ ประวัติการได้รับทุนส่งเสริมการศึกษา (ทั้งจากสถาบันเดิมถึงปัจจุบัน)

ปีการศึกษา	ชื่อทุน	จำนวนเงิน	ประเภททุน

ไม่เคย เพราะ.....

๓.๗ ผู้สมัครเป็นนิสิตในกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) หรือกองทุนเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษาที่ผูกกับรายได้ในอนาคต (กรอ.) หรือไม่

เป็นนิสิตในกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา ตั้งแต่ปี พ.ศ.....

ไม่เป็นนิสิตในกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

๓.๘ ในปีการศึกษานี้ นิสิตได้ยื่นขอทุนการศึกษาอื่น ก่อนสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานี้หรือไม่

ไม่ได้ยื่นขอทุนอื่น

ยื่น (ระบุชื่อทุน).....

๓.๙ นิสิตเคยถูกลงโทษทางวินัยนิสิตหรือไม่

ไม่เคย

เคย (ระบุรายละเอียด).....

๔. ความจำเป็นในการขอเข้ารับทุนส่งเสริมการศึกษา

๔.๑ เหตุผลและความจำเป็นในการขอเข้ารับทุนการศึกษา.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และพร้อมที่จะให้ คณะกรรมการพิจารณาทุนส่งเสริมการศึกษา หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากทางมหาวิทยาลัยฯ ทำการ ตรวจสอบได้ หากตรวจสอบแล้วพบว่าข้อความข้างต้นดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ ดำเนินการเพิกถอนทุนส่งเสริมการศึกษาและระงับสิทธิ์ในการแสดงความจำนงขอเข้ารับทุนส่งเสริม การศึกษาทุกประเภท

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หลักฐานการขอรับทุน (รับรองสำเนาทุกฉบับ)

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาใบแจ้งผลการศึกษาทุกภาคการศึกษา
(พิมพ์จากระบบทะเบียนและสถิตินิสิต) หรือสำเนาใบระเบียนการศึกษา (กรณีนิสิตชั้นปี ๑) | |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้านของนิสิต | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าบำรุงหอพัก ภาคเรียนต้น ปีการศึกษา ๒๕๖๓ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. ใบรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิต | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. ตีตรูปถ่ายบนใบสมัคร ขนาด ๑ นิ้ว
(รูปถ่ายที่ใส่ชุดนิสิตที่ถูกต้องตามระเบียบของมหาวิทยาลัย) | จำนวน ๑ รูป |
| ๘. สำเนาใบสำคัญการหย่า (กรณีบิดามารดาหย่าร้างกัน) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๙. สำเนาใบมรณบัตร (กรณีบิดา/มารดาเสียชีวิต) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๐. หลักฐานแสดงรายได้ของบิดา/มารดา/ผู้อุปการะ
(กรณีมีรายได้ประจำที่หน่วยงานต้นสังกัดสามารถออกหลักฐานรับรองให้ได้) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๑. รูปถ่ายแสดงการทำงานหารายได้พิเศษของนิสิต (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๒. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในหน่วยกิจกรรมต่าง ๆ (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๓. หลักฐาน/รูปถ่ายการทำกิจกรรมในมหาวิทยาลัย
และการช่วยเหลือสังคมภายนอกมหาวิทยาลัย (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |

ผู้สมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา เขียนแผนที่ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านที่ทางมหาวิทยาลัยฯ สามารถตรวจสอบได้ (โดยสังเขป)

ใบรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิตผู้ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อาจารย์ที่ปรึกษา
ประจำตัวนิสิต(ชื่อนิสิต).....รหัสประจำตัว.....
ชั้นปีที่.....คณะ.....สาขาวิชา.....
ได้รับทราบข้อมูลนิสิตและเงื่อนไขของการสมัครขอเข้ารับทุนส่งเสริมการศึกษาของมหาวิทยาลัยฯ
อย่างละเอียดแล้ว และขอรับรองว่า(ชื่อนิสิต).....เป็นผู้ขาดแคลน
ทุนทรัพย์ มีความประพฤติเรียบร้อย มีผลการเรียนดี และมีความตั้งใจศึกษาเล่าเรียนอย่างสม่ำเสมอ
ไม่เคยได้รับทุนการศึกษาจากที่อื่นใดมาก่อน และนิสิตสามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขของการขอรับทุน
ส่งเสริมการศึกษาได้โดยครบถ้วนทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)
อาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิต
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คุณสมบัติและเงื่อนไขของการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา

๑. เป็นนิสิตระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว (ภาคปกติ)
ที่กำลังศึกษาอยู่ในปีการศึกษาที่ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา
๒. ครอบครัวมีฐานะยากจนและขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษาเล่าเรียน
๓. มีความประพฤติเรียบร้อย และไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยนิต
๔. มีความวิริยะอุตสาหะในการศึกษาเล่าเรียน และมีผลการเรียนดี โดยมีผลการศึกษา
ที่มีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ ยกเว้นนิสิตชั้นปีที่ ๑ ต้องมีผลการศึกษามีคะแนนเฉลี่ยสะสม
ของระดับมัธยมศึกษาตอนปลายไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐
๕. ต้องเป็นนิสิตที่พักอยู่ภายในหอพักของวิทยาเขตสระแก้ว ภาคเรียนต้น ประจำปี
การศึกษา ๒๕๖๓
๖. ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนส่งเสริมการศึกษานิสิตหรือทุนการศึกษาอื่นใดในปีการศึกษา ๒๕๖๓
ยกเว้นเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)
๗. คุณสมบัตินอกเหนือจากนี้ ให้ขึ้นกับดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณาทุน

หนังสือแสดงการยอมรับเงื่อนไขและข้อบังคับฯ สนับสนุนส่งเสริมการศึกษา
“ทุนรองศาสตราจารย์ชารี มณีศรี”
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....
รหัสประจำตัวนิสิต.....ชั้นปี.....คณะ.....
สาขาวิชา.....

เงื่อนไขการรับทุนการศึกษา
(โปรดอ่านอย่างละเอียดก่อนลงลายมือชื่อรับรอง)

- ข้าพเจ้าจะพักอยู่ในหอพักของมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว ตลอดปีการศึกษา ๒๕๖๓ (ภาคเรียนต้นและภาคเรียนปลาย)
- ข้าพเจ้าจะมีจิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์ และเต็มใจช่วยเหลืองานหรือกิจกรรมต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว ตลอดระยะเวลาของการรับทุน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขของการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา ข้าพเจ้าทราบดีว่ามหาวิทยาลัยฯ จะดำเนินการเพิกถอนทุนส่งเสริมการศึกษา และระงับสิทธิ์ในการแสดงความจำนงขอเข้ารับทุนส่งเสริมการศึกษาทุกประเภท

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....