



สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตสุพรรณบุรี
Institute of Physical Education Suphanburi

ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา.....
(Scholarship Application Form Academic year.)

ประวัติส่วนตัว (Personal Data)

- รหัสนักศึกษา(Student ID).....ชื่อ - สกุล นาย นางสาว.....
Name-Surname (Mr./Miss)
ชั้นปีที่ (Year)คณะ (Faculty)สาขาวิชาเอก (Major).....
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (Grade average).....
วัน/เดือน/ปีเกิด (Date of birth).....อายุ (Age).....ปี (Years) เชื้อชาติ (Race)
สัญชาติ (Nationality) ศาสนา (Religion)
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/บัตรประชาชน (Permanent Address)
เลขที่หมู่ที่ (Moo)..... ซอย (Soi)ถนน (Road).....
ตำบล (Sub-District) เขต/อำเภอ (District)จังหวัด (Province).....
รหัสไปรษณีย์ (Postcode)เบอร์โทรศัพท์ (Tel.)
- ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ขณะศึกษา (Current address)
เลขที่หมู่ที่ (Moo)..... ซอย (Soi)ถนน (Road).....
ตำบล (Sub-District) เขต/อำเภอ (District)จังหวัด (Province).....
รหัสไปรษณีย์ (Postcode)เบอร์โทรศัพท์ (Tel.)
- E-mail:Facebook:
- การกู้ยืมกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (Student Loan) กู้ยืม (Yes) ไม่ได้กู้ยืม (No) (เหตุผลที่ไม่ได้กู้ยืม ระบุ)
(If no please specific).....
- ระบุทุนการศึกษาที่เคยได้รับมาแล้ว (Scholarship)

| ปีการศึกษา (Academic Year) | ประเภท (Type) | ชื่อทุนการศึกษา (Name of scholarship) | จำนวนเงิน (Amount) |
|----------------------------|---------------|---------------------------------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- แหล่งที่มาของรายได้พิเศษ (ปัจจุบัน) (Income)

| ปี พ.ศ. (Year) | ชื่อบริษัท/ห้างร้าน (Company) | ลักษณะงานที่ทำ (Job Description) | จำนวนเงิน (Amount) |
|----------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- ความสามารถพิเศษ (Special Abilities)

.....
.....

- การเข้าร่วมกิจกรรม/ชมรม/โครงการสาธารณประโยชน์ต่าง ๆ (Activities and Other social Activities)

.....
.....

ข้อมูลด้านครอบครัว (Family Information)

- ชื่อ-สกุลบิดา (Father's name/Surname)..... อายุ (Age)ปี อาชีพ(Occupation)
สถานที่ทำงาน (Organization)รายได้ต่อเดือน (Income per month).....บาท
เบอร์โทรศัพท์ (Tel.)..... โรคประจำตัว/ความพิการ (ถ้ามี) (Medical problem/disable)
- ชื่อ-สกุลมารดา (Mother's name/Surname)..... อายุ (Age)ปี อาชีพ(Occupation)
สถานที่ทำงาน (Organization)รายได้ต่อเดือน (Income per month).....บาท
เบอร์โทรศัพท์ (Tel.)..... โรคประจำตัว/ความพิการ (ถ้ามี) (Medical problem/disable)
- สถานภาพการสมรสของบิดา-มารดา (Parent's marriage status)
 อยู่ด้วยกัน (Live together) หย่าขาดจากกัน (Divorced)
 บิดาเสียชีวิต (Father pass away) มารดาเสียชีวิต (Mother pass away) อื่น ๆ (Other) (ระบุ) (please specific).....
- ที่อยู่อาศัยบิดา-มารดา (Parents Accommodation)
มีที่อยู่อาศัย เป็นของตนเอง (Owned) บ้านเช่า (Rent) อัตราค่าเช่าเดือนละ (Per month) บาท
 อาศัยผู้อื่น ๆ (Stay with others) (ระบุ) (please specific).....
- ผู้อุปการะ (Guardian) (ถ้าเป็นบิดา-มารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)
ชื่อ - สกุล ผู้อุปการะ (Guardian's Name - Family Name) อายุ (Age)ปี
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น (Relationship) อาชีพ (Occupation)
เบอร์โทรศัพท์ (Tel.)..... รายได้ต่อเดือน (Income per month).....บาท
- มีพี่น้องร่วมบิดา มารดา รวมผู้สมัคร เรียงตามลำดับดังนี้ (siblings)

| ลำดับที่ (No.) | ชื่อ-สกุล (Name-Surname) | อายุ (Age) | ระดับการศึกษาที่สำเร็จ หรือกำลังศึกษาอยู่ในระดับ (Education Level) | สถานที่ทำงาน/ สถานศึกษา (Organization/ School/University) | อาชีพ (Occupation) | รายได้ (Income per month) |
|-------------------|-----------------------------|---------------|--|--|-----------------------|---------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

รายได้ปัจจุบันและค่าใช้จ่าย (Income and Expenses)

- ผู้สมัครได้รับค่าใช้จ่ายจาก (Receiving from)
 บิดา-มารดา (Parents) ผู้อุปการะ (Guardian) เดือนละ (Total) บาท/เดือน (Per month)
 กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (Student Loan) เดือนละ (Total) บาท/เดือน (Per month)
- ค่าใช้จ่ายประจำเดือน ระบุ (Expenditure) เดือนละ (Total)บาท/เดือน (Per month)

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาเกี่ยวกับความเหมาะสมในการได้รับทุนการศึกษาของผู้สมัคร (ระบุเหตุผลความจำเป็น)
(Advisor's opinion)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา/Advisor
(.....)
Date/วันที่ เดือน พ.ศ.

ความเห็นของรองคณบดีเกี่ยวกับสภาพฐานะความเป็นอยู่ของครอบครัวผู้สมัคร (Vice Dean's opinion)

.....

.....

.....

.....

(.....)
รองคณบดีคณะ (Faculty).....
Date/วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้สมัครต้องนำเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาขอรับทุนการศึกษามาแสดงพร้อมการยื่นใบสมัคร ดังนี้

1. บัตรประจำตัวประชาชน (National ID card)
2. ใบแสดงผลการเรียน (คะแนนเฉลี่ยสะสมในภาคการศึกษาที่ผ่านมา) (Transcript)
3. ใบรับรองการเข้าร่วมกิจกรรม (Activities Certification)
4. ใบรับรองผลงานด้านกีฬา (Sports Certification)

หมายเหตุ

1. หากข้อความที่ผู้สมัครให้แสดงไว้คลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง ผู้สมัครจะถูกตัดสิทธิ์การขอรับทุนการศึกษาตลอดไป
2. คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาคงไว้ซึ่งสิทธิในการหาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้สมัครโดยวิธีอื่นใดก็ได้ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาทุนการศึกษาเท่านั้น
3. คณะกรรมการฯจะไม่คืนใบสมัครและเอกสารประกอบการพิจารณาทุนการศึกษาในทุกกรณี

ติดภาพถ่ายบ้านพักอาศัย / ร้านค้าประกอบอาชีพ

ของ บิดา มารดา ผู้สมัคร

(Please attach photo of your family's accommodation or store.)

ที่ติดรูปถ่าย

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

ขอรับรองว่าเป็นรูปถ่ายบ้านที่พักอาศัย/ร้านค้าประกอบอาชีพ ของบิดา และ/หรือ มารดา ข้าพเจ้าตามบ้าน

เลขที่..... ซอย..... หมู่ที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ จังหวัด.....จริง

(ลงชื่อ).....

(นาย/นางสาว.....)



ใบรับรองการเข้าร่วมกิจกรรม

สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตสุพรรณบุรี

วันที่.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

นักศึกษาสาขาวิชา/โปรแกรมวิชา..... คณะ.....

ชั้นปีที่..... ในรอบปีการศึกษา 2561 (เริ่มตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2561) ได้เข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ อันเป็นประโยชน์ต่อทั้งตนเองและส่วนรวม กิจกรรมที่เข้าร่วม ได้แก่

1. กิจกรรมหลักที่นักศึกษาต้องเข้าร่วม

- | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|
| 1. กิจกรรมปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ | <input type="checkbox"/> เข้าร่วม | <input type="checkbox"/> ไม่เข้าร่วม |
| 2. กิจกรรมวันไหว้ครู | <input type="checkbox"/> เข้าร่วม | <input type="checkbox"/> ไม่เข้าร่วม |
| 3. กิจกรรมถวายพระพร 5 ธันวาคมมหาราช | <input type="checkbox"/> เข้าร่วม | <input type="checkbox"/> ไม่เข้าร่วม |
| 4. กิจกรรมถวายพระพร 12 สิงหาคมมหาราชินี | <input type="checkbox"/> เข้าร่วม | <input type="checkbox"/> ไม่เข้าร่วม |

2. กิจกรรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับสถาบันชาติ/ศาสนา/สถาบันพระมหากษัตริย์และจิตอาสา

- 2.1
- 2.2
- 2.3
- 2.4
- 2.5

งานกิจกรรมคณะ.....ขอรับรองว่า.....

เป็นผู้มีคุณสมบัติ และความประพฤติเหมาะสมที่จะขอรับทุนการศึกษาได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

หัวหน้างานกิจกรรมคณะ.....

หมายเหตุ : ผู้สมัครต้องนำเอกสารหลักฐานการเข้าร่วมกิจกรรม เอกสารโครงการพร้อมกำหนดการ และอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น สมุดบันทึก การเข้าร่วมกิจกรรม เกียรติบัตร คำสั่งแต่งตั้ง รูปภาพ เป็นต้น มาแสดงพร้อมการขอใบรับรองการเข้าร่วมกิจกรรมฉบับนี้



ใบรับรองผลงานด้านกีฬา

สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตสุพรรณบุรี

วันที่.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....
นักศึกษาสาขาวิชา/โปรแกรมวิชา..... คณะ.....
ชั้นปีที่..... เป็นผู้มีความสามารถด้านกีฬา ประเภท ได้เข้าร่วมการแข่งขันในระดับสูงสุด
คือ

สำนักงานกีฬา ขอรับรองว่า.....เป็นผู้มีความสามารถด้านกีฬา และ
มีความประพฤติเหมาะสมที่จะขอรับทุนการศึกษาได้

(ลงชื่อ).....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธรรมรัฐ อากาศวิภาต)

หัวหน้าสำนักงานกีฬา

หมายเหตุ : ผู้สมัครต้องนำเอกสารหลักฐานการเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาและอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น หนังสือขอตัวเข้าร่วมการแข่งขัน เกียรติบัตร
เหรียญรางวัล คำสั่งแต่งตั้ง รูปภาพ เป็นต้น มาแสดงพร้อมการขอใบรับรองผลงานด้านกีฬาคopies