



มูลนิธิตั้งเช็กกิม

ใบสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษา ระดับอุดมศึกษา ประจำปีการศึกษา...../.....

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว).....สถาบัน.....จังหวัด.....

คณะ.....สาขาวิชา..... ชั้นปีที่.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน .....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

โรคประจำตัว / ความพิการทางร่างกาย  ไม่มี  มี

รายละเอียด.....

ทำงานพิเศษนอกเวลาเรียนเพื่อหารายได้เสริม  ไม่เคยทำ  ทำ

รายละเอียด.....

กิจกรรมของสถาบันหรือองค์กรอื่นๆ ที่เคยเข้าร่วม / เคยเป็นสมาชิก

.....

.....

.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ประเภทที่อยู่อาศัย.....อาศัยอยู่กับ.....กรณีอยู่หอพัก ราคาเช่า/เดือน.....บาท

ที่อยู่ตามภูมิลำเนาเดิม.....

.....โทรศัพท์.....E-mail.....

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา/จังหวัด	สำเร็จชั้น	สาขาวิชา	คะแนนเฉลี่ย	จบเมื่อ พ.ศ.
ประถมศึกษา					
มัธยมศึกษาตอนต้น					
มัธยมปลาย/อาชีวศึกษา					
อนุปริญญา					
การฝึกอบรม/อื่นๆ					

2. ข้อมูลด้านครอบครัว

2.1 สถานภาพครอบครัว (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

บิดามารดาอยู่ด้วยกัน  บิดามารดาหย่าร้าง  บิดามารดาแยกกันอยู่  บิดามีภรรยาใหม่

มารดามีสามีใหม่  อื่นๆ โปรดระบุ.....

2.2 ข้อมูลเกี่ยวกับบิดา

ชื่อ-สกุล .....  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม อายุ.....ปี  
 อาชีพหลัก.....สถานที่ทำงาน.....  
 .....รายได้ต่อเดือน.....  
 อาชีพเสริม.....สถานที่ทำงาน.....  
 .....รายได้ต่อเดือน.....  
 สุขภาพของบิดา  ดี  ทุพพลภาพ  มีโรคประจำตัว.....  
 มีค่าใช้จ่ายด้านการรักษาเฉลี่ยเดือนละ..... ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย.....

2.3 ข้อมูลเกี่ยวกับมารดา

ชื่อ-สกุล.....  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม อายุ.....ปี  
 อาชีพหลัก.....สถานที่ทำงาน.....  
 .....รายได้ต่อเดือน.....  
 อาชีพเสริม.....สถานที่ทำงาน.....  
 .....รายได้ต่อเดือน.....  
 สุขภาพของมารดา  ดี  ทุพพลภาพ  มีโรคประจำตัว.....  
 มีค่าใช้จ่ายด้านการรักษาเฉลี่ยเดือนละ..... ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย.....

2.4 ข้อมูลเกี่ยวกับผู้อุปการะหลัก (กรณีบิดา-มารดาไม่ได้ให้การอุปการะ)

ชื่อ-สกุล..... เกี่ยวข้องกับผู้ขอรับทุน โดยเป็น..... อายุ.....ปี  
 อาชีพหลัก.....สถานที่ทำงาน.....  
 .....รายได้ต่อเดือน.....  
 อาชีพเสริม.....สถานที่ทำงาน.....  
 .....รายได้ต่อเดือน.....  
 สุขภาพของผู้อุปการะหลัก  ดี  ทุพพลภาพ  มีโรคประจำตัว.....  
 มีค่าใช้จ่ายด้านการรักษาเฉลี่ยเดือนละ..... ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย.....  
 นอกจากผู้ขอรับทุนแล้ว ยังต้องให้ความอุปการะแก่.....

2.5 พี่น้อง (รวมพี่น้องบิดามารดาเดียวกัน และต่างบิดา/มารดา) จำนวน.....คน ตนเองเป็นลูกคนที่.....

พี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่.....คน ประกอบอาชีพ.....คน มีครอบครัวแล้ว.....คน  
 ระดับการศึกษาและอาชีพของพี่น้อง เรียงตามลำดับอายุมากไปน้อย

ที่	ชื่อ - สกุล	เพศ	อายุ	ระดับการศึกษา	อาชีพ	สถานที่ทำงาน/ สถานศึกษา	รายได้ เดือนละ
1							
2							
3							
4							
5							

**3. หนี้สินภายในครอบครัว**

กู้ยืมเงินจาก.....จำนวนทั้งสิ้น.....บาท ดอกเบี้ย.....%

กู้ยืมเงินตั้งแต่ (ว/ด/ป) โปรครระบุ.....ปัจจุบันหนี้สินคงเหลือเป็นจำนวน.....บาท

**4. ประเภททุนการศึกษาที่เคยได้รับ**

ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา  เคยได้รับทุนการศึกษา ดังต่อไปนี้

ชื่อทุน.....ใน พ.ศ. ....ทุนละ.....บาท  ทุนต่อเนื่อง  ทุนไม่ต่อเนื่อง

ชื่อทุน.....ใน พ.ศ. ....ทุนละ.....บาท  ทุนต่อเนื่อง  ทุนไม่ต่อเนื่อง

ชื่อทุน.....ใน พ.ศ. ....ทุนละ.....บาท  ทุนต่อเนื่อง  ทุนไม่ต่อเนื่อง

**5. สรุปเหตุผลในการขอรับทุนการศึกษา**

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

**6. โครงการหรือความตั้งใจที่จะประกอบอาชีพในอนาคต**

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

**7. ถ้าท่านได้รับทุนการศึกษา ท่านวางแผนจะนำเงินทุนการศึกษาไปใช้ประโยชน์อย่างไรบ้าง**

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

ลงชื่อ ..... (ผู้ขอรับทุน)

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์ประจำคณะ

ขอรับรองข้อความข้างต้นของผู้ขอรับทุนว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

ตำแหน่ง .....

(ลงชื่อพร้อมประทับตราสถานศึกษา)

**ความคิดเห็นของผู้สัมภาษณ์**

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ความเห็น  สมควรพิจารณาให้ทุนการศึกษา  ไม่สมควรพิจารณาให้ทุนการศึกษา

เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ .....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

