



ใบสมัครขอรับทุน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการมูลนิธิจุมภฏ - พันธุ์ทิพย์

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....เพศ.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานที่เกิด.....จังหวัด.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....ที่อยู่/ภูมิลำเนาเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิต

ทูพลภาพหรือเจ็บป่วยเรื้อรัง อาชีพ.....รายได้เฉลี่ย.....บาทต่อปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิต

ทูพลภาพหรือเจ็บป่วยเรื้อรัง อาชีพ.....รายได้เฉลี่ย.....บาทต่อปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

บิดา/มารดา หรือผู้ปกครองมีคนอยู่ในอุปการะ.....คน ข้าพเจ้ามีพี่น้องร่วมบิดา/มารดา (รวมตัวเอง).....คน
ชาย.....คน หญิง.....คน ข้าพเจ้าเป็นบุตรคนที่.....ของบิดา/มารดา

ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ (นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าโดยเป็น.....

มีความประสงค์จะเข้ารับทุน “จุมภฏ-พันธุ์ทิพย์” ประจำปีการศึกษา.....

ปัจจุบันศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....คณะ.....สาขา.....สถาบัน.....

เพื่อศึกษาต่อในชั้นปีที่.....คณะ.....สาขา.....สถาบัน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีลักษณะคุณสมบัติตามระเบียบทุน และได้แนบเอกสารมาด้วยแล้ว

- ประวัติส่วนตัวและข้อความเกี่ยวกับความสนใจ กิจกรรม และงานที่ตั้งใจจะทำในอนาคต (พิมพ์หรือเขียน -
ตัวบรรจงตามแบบฟอร์มที่แนบมา หากไม่พอสามารถใช้กระดาษอื่นเพิ่มเติมได้)
- รูปถ่ายหน้าตรง (สีหรือขาว-ดำ) ไม่สวมหมวก ขนาด 2 X 4 ซม. จำนวน 2 รูป
- ใบรับรองแพทย์
- หนังสือรับรองของผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร



ประวัติส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นางสาว)..... ชื่อเล่น

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้อมูลการศึกษาปัจจุบัน

กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....สถาบัน.....

คณะ.....สาขา/ภาควิชา.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....

เมื่อจบการศึกษาจะได้วุฒิ (โปรดระบุชื่อปริญญาและสาขาให้ถูกต้อง)

ผลการเรียน (ชั้นปีที่ 1)

	ภาคเรียนที่ 1	ภาคเรียนที่ 2	ภาคเรียนที่ 3/ภาคฤดูร้อน
เกรดเฉลี่ยประจำภาค			
เกรดเฉลี่ยสะสม			

2. ข้อมูลส่วนตัว

ข้าพเจ้ามีพี่น้อง (รวมตัวข้าพเจ้าเอง).....คน ดังนี้

ชื่อ - สกุล	กำลังศึกษา/สถาบัน	ทำงาน/สถานที่ทำงาน	หมายเหตุ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

3. ข้อมูลประวัติการศึกษาในอดีต

ประถมศึกษา

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มัธยมศึกษาตอนต้น

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มัธยมศึกษาตอนปลาย

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

4. ทูนการศึกษาที่เคยได้รับ (ระบุชื่อ/แหล่งทุน, วงเงินต่อปี, จำนวนปีที่ได้รับ)

.....
.....

5. กิจกรรมหรืองานที่กระทำเพื่อหารายได้ช่วยเหลือตนเองและครอบครัว (ระบุงาน - รายได้) ดังนี้

.....
.....

6. กิจกรรมระหว่างศึกษา

6.1 มัธยมศึกษา/วิทยาลัย.....

.....
.....

6.2 สถาบันที่กำลังศึกษาอยู่.....

.....
.....

7. รางวัลที่เคยได้รับ (จากการเรียน , กีฬา , ดนตรี , กิจกรรมอื่นๆ)

.....
.....

8. ค่าใช้จ่ายต่อเดือนโดยประมาณ (ไม่รวมเล่าค่าเล่าเรียนหรือค่าธรรมเนียมการศึกษา)

ค่าที่พัก.....

ค่าอาหาร.....

ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด.....

ค่าหนังสือ/อุปกรณ์การเรียน/อื่นๆ

ผู้ให้เงิน.....

เงินที่ได้ต่อเดือน (หรือเป็นครั้งคราว).....

แหล่งเงินอื่น ๆ (เช่น กู้, ยืม).....

9. ข้าพเจ้าประสงค์จะขอรับทุน “จุมภฏ-พันธุ์ทิพย์” เนื่องจากความจำเป็นดังนี้ (สามารถใส่กระดาษอื่นเพิ่มเติมได้)

.....
.....

10. ความสนใจที่ข้าพเจ้าเลือกเรียนหลักสูตรปัจจุบัน.....

.....
.....

11. งานที่ข้าพเจ้าตั้งใจจะทำในอนาคต.....

12. ที่อยู่ปัจจุบันที่มูลนิธิฯ สามารถติดต่อได้

บ้านพัก : รหัสไปรษณีย์.....

หอพัก : รหัสไปรษณีย์.....

อีเมลล์ : โทรศัพท์.....

13. บุคคลที่มูลนิธิฯ สามารถติดต่อได้ (โปรดระบุ)

ชื่อ..... ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์.....

(หมายเหตุ : กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนเพื่อสิทธิประโยชน์ของท่าน)

14. กรณีที่ได้รับผลกระทบจากมหาอุทกภัย ปี 2554 (โปรดอธิบาย)

.....
.....

ลงชื่อนักศึกษา.....

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ใบรับรองแพทย์

สถานที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นายแพทย์/แพทย์หญิง)ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....ได้ตรวจร่างกายของ.....นักศึกษาจากสถาบัน.....ที่อยู่เลขที่ (ที่ติดต่อได้).....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ขอรับรองว่า

นาย/น.ส.....

สภาพร่างกาย ไม่เป็นผู้พิการจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
สภาพจิตใจ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน

ไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4.

สรุปความเห็นของแพทย์.....

ไม่มีโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

ลงชื่อ.....

(แพทย์ผู้ตรวจ)



หนังสือรับรองของผู้ปกครอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อาชีพ.....เป็นผู้ปกครอง/อาจารย์
ที่ปรึกษาของ.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น.....ได้รับทราบ
เกี่ยวกับการรับทุน“จุมภฏ-พันธุ์ทิพย์”โดยตลอดแล้ว ตกลงยินยอมให้.....สมัครขอรับ
ทุนนี้ และขอรับรองว่าข้อความที่ได้แสดงไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกข้อ และข้าพเจ้าจะพยายามแนะนำว่า
กล่าวตักเตือนนักศึกษาให้เป็นผู้มีความขยันหมั่นเพียร ประพฤติเรียบร้อยและตั้งใจเล่าเรียนอย่างเต็ม
ความสามารถ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง/อาจารย์ที่ปรึกษา