

ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือค่า Internet
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ชื่อสกุล..... รหัสนักศึกษา.....

เบอร์มือถือ..... อีเมล.....

ปัจจุบันพักอยู่ที่ไหน () บ้าน ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

() อื่นๆ ระบุ.....

ค่าเทอม นศ.ได้รับจาก

() เงินกู้ยืม กยศ. () เงินกู้ยืม กรอ. กู้เฉพาะค่าเทอม

() เงินกู้ยืม กรอ. กู้ค่าเทอม-ค่ายังชีพ

() เงินทุนการศึกษา () บิดา () มารดา () บิดา+มารดา

() ผู้อุปการะที่ไม่ใช่บิดา/มารดา ระบุเกี่ยวข้องเป็น.....

() อื่นๆ ระบุ.....

1. Internet ที่ใช้อยู่มีความเร็วเท่าไรMbps

2. มีรายจ่ายในการใช้ Internet สำหรับการเรียนการสอนกึ่งบาท/เดือนบาท

3. ภาคการศึกษาที่ 1/2564 เรียนออนไลน์ที่ไหน

ช่วงสถานการณ์ COVID-19 ที่ผ่านมา เรียนออนไลน์ที่ไหน

4. ปัญหาในการเรียนออนไลน์มีอะไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. นักศึกษาสามารถหา wifi ฟรี เพื่อเรียนออนไลน์ได้หรือไม่

() ไม่ได้

() ได้ ระบุได้มากกว่า 1 แห่ง

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....นักศึกษาผู้สมัคร

(นาย/น.ส.....)

วันที่.....

ขอให้นักศึกษากรอกข้อมูลอย่างละเอียดเพื่อประโยชน์ต่อตัวนักศึกษา และความรวดเร็วในการพิจารณา
และขอให้ข้อมูลที่เป็นจริง หากคณะฯ ทราบภายหลังว่าเป็นข้อมูลเท็จ จะถูกดำเนินการทางวินัยนักศึกษา

ส่งแบบสำรวจนี้ ที่ studentaffair.rx.psu@gmail.com ภายในวันที่ 9 กรกฎาคม 2564