

แบบฟอร์มการติดตามและประเมินผลทุนการศึกษา ภาคการศึกษาที่ ...../.....  
นักศึกษาที่ได้รับทุนการศึกษาผ่านคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ชื่อนักศึกษารับทุน ..... รหัสนักศึกษา ..... ชั้นปี .....  
ทุนที่ได้รับ ..... จำนวนเงิน .....บาท/ปี

รายละเอียดค่าใช้จ่ายเงินทุน (ต่อภาคการศึกษา)		
(1) ค่าลงทะเบียนเรียน	จำนวน.....บาท	
(2) ค่าอาหาร	จำนวน.....บาท	
(3) ค่าอุปกรณ์การเรียน	จำนวน.....บาท	
(4) ค่าพาหนะ	จำนวน.....บาท	
(5) ค่าเช่าที่พัก	จำนวน.....บาท	
(6) ค่าใช้จ่ายส่วนตัว	จำนวน.....บาท	
(7) อื่นๆ	จำนวน.....บาท	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	.....บาท	คงเหลือ .....บาท

ผลการศึกษา (เกรด)	
(1) คะแนนประจำภาค	.....
(2) คะแนนเฉลี่ยสะสม	.....

ความประพฤติ .....

ความสนใจในการเรียน .....

การเข้าร่วมกิจกรรมของคณะ/สโมสร/ชุมนุม .....

ข้อเสนอแนะจากอาจารย์ที่ปรึกษา .....

(ลงชื่อ)..... นักศึกษารับทุน (ลงชื่อ)..... อาจารย์ที่ปรึกษา  
(.....) (.....)  
วันที่ ..... วันที่ .....

เพื่อนสนิทที่สามารถติดต่อได้ .....