

คำชี้แจง : ให้นักศึกษากรอกข้อความต่างๆ ให้สมบูรณ์ที่สุด เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาทุนการศึกษา

1. ประวัติส่วนตัวนักศึกษา

เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี
 เกิดที่จังหวัด..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
 เลขที่บัตรประชาชน..... ออกให้โดย.....
 เมื่อวันที่..... วันหมดอายุ.....
 ภูมิลำเนา : บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

2. ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่มัธยมศึกษาตอนต้น – ปัจจุบัน)

มัธยมศึกษาตอนต้น : ชื่อโรงเรียน..... จังหวัด..... เกรตเฉลี่ย.....
 ชื่ออาจารย์ที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับตัวนักศึกษา.....
 โทรศัพท์/มือถือ..... (หากยังสามารถให้ข้อมูลได้).....
 มัธยมศึกษาตอนปลาย : ชื่อโรงเรียน..... จังหวัด..... เกรตเฉลี่ย.....
 ชื่ออาจารย์ที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับตัวนักศึกษา.....
 โทรศัพท์/มือถือ.....

ผลการศึกษาในระดับอุดมศึกษา (มหาวิทยาลัย)

ชั้นปีที่	เกรดประจำภาค			เกรดสะสม
	ภาคการศึกษาที่ 1	ภาคการศึกษาที่ 2	ภาคฤดูร้อน	
1				
2				
3				
4				
5				
6				

3. ประวัติการรับทุนการศึกษา

ระดับมัธยมศึกษา :

(1) ชื่อทุน..... ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....บาท
 (2) ชื่อทุน..... ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....บาท
 (3) ชื่อทุน..... ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....บาท

ระดับอุดมศึกษา :

(1) ชื่อทุน..... ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....บาท
 (2) ชื่อทุน..... ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....บาท
 (3) ชื่อทุน..... ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....บาท

4. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มาของค่าใช้จ่ายระหว่างการการศึกษา

ผู้อุปการะสงเรียน () บิดา () มารดา () บิดา+มารดา () บุคคลอื่น ระบุ.....
() ไม่มีผู้อุปการะ เนื่องจาก.....

จำนวนเงิน/เดือนที่ได้รับจากผู้อุปการะ.....บาท (เฉพาะค่าอาหาร+ค่าใช้จ่ายในชีวิตประจำวัน
ไม่รวมค่าหอพัก/ เดินทาง)

ค่าใช้จ่ายที่นักศึกษาคิดว่าเหมาะสม/ เดือน.....บาท

ค่าเทอม นศ.ได้รับจาก () เงินกู้ยืม กยศ.-กรอ. () เงินทุนการศึกษา () บิดา/ มารดา
() ผู้อุปการะที่ไม่ใช่บิดา/ มารดา ระบุเกี่ยวข้องเป็น.....
() อื่นๆ ระบุ.....

หากกู้ยืม กยศ.-กรอ. ระบุรายการกู้ยืม () ค่าเทอม () ค่าเทอม + ค่ายังชีพ จำนวน.....บาท/เดือน

5. ประวัติและสถานภาพครอบครัว

อาชีพบิดา อาชีพมารดา หรืออาชีพผู้อุปการะที่ไม่ใช่บิดา/มารดา อธิบายให้เห็นภาพ (ทำงานอะไร ที่ไหน อย่างไร เช่น
ค้าขายอะไร ขายของชำในตลาดนัด หรือแผงลอย ธุรกิจส่วนตัวทำอะไร อย่างไร รับจ้างอะไร เป็นเกษตรกรทำอะไร
กึ่งไร่ หรือมีเงินเดือนประจำ เป็นข้าราชการอะไร พนักงานบริษัทอะไร ตำแหน่งอะไร ระบุรายได้จากอาชีพ/เดือน)

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

รายได้รวมของผู้อุปการะ/เดือน.....บาท

ผู้อุปการะมีภาวะอะไรบ้าง ระบุเฉพาะผู้ที่ไม่มียาได้ : มีลูกกี่คน เรียนอยู่ที่คน เรียนระดับอุดมศึกษาที่คน
ยังต้องดูแลใครอีกบ้าง เช่น ปู่ ย่า ตา ยาย หลาน หรือบุคคลอื่นๆ

.....
.....

ที่อยู่ของบิดามารดา (หากแยกกันอยู่ระบุผู้ที่นักศึกษาอยู่ด้วย) เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/ มือถือ.....

ที่อยู่ของผู้อุปการะ/ ผู้ปกครองนอกจากบิดามารดา เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/ มือถือ.....

6. สถานภาพสมรสของบิดา และมารดา

[] อยู่ด้วยกัน [] แยกกันอยู่ เพราะ.....

เฉพาะกรณีบิดา-มารดาแยกกันอยู่

() บิดาสมรสใหม่ () บิดาไม่สมรสใหม่ () มารดาสมรสใหม่ () มารดาไม่สมรสใหม่

คู่สมรสใหม่ของบิดา

ชื่อสกุล.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....บาท มีบุตร.....คน

คู่สมรสใหม่ของมารดา

ชื่อสกุล.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....บาท มีบุตร.....คน

7. **พี่น้องและบุคคลอื่นในครอบครัว** (โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้อง และตัวท่านเองตามลำดับในตาราง)

ลำดับ	ชื่อสกุล	ระดับการศึกษา			อาชีพ	รายได้/เดือน	สมรส/โสด	จำนวนบุตร	
		กำลังศึกษา ระดับ	สถานศึกษา						สำเร็จ การศึกษา ระดับ
			รัฐบาล	เอกชน					

กำลังศึกษาระดับ : ให้ระบุ เช่น ม.1/ ปวช.1/ ปวส.2/ ปี 1 สถานศึกษา : หากเป็นระดับอุดมศึกษา ให้ระบุชื่อมหาวิทยาลัย เช่น มธ. มอ. จุฬา
สำเร็จการศึกษาระดับ : ให้ระบุ เช่น ประถม/ มัธยม/ ปวช./ ปวส./ อนุปริญญา/ ป.ตรี/ ป.โท/ ป.เอก

8. **ทรัพย์สินที่มีในครอบครองของครอบครัว**

- [] ที่ดิน จำนวน.....ไร่ () มรดกตกทอด () ชื่อจากเงินบิดา-มารดา
 [] รถจักรยานยนต์ จำนวน.....คัน () ชื่อสด.....คัน () ผ่อน.....คัน เดือนละ.....บาท
 [] รถยนต์ จำนวน.....คัน ระบุประเภท.....
 () ชื่อสด.....คัน () ผ่อน.....คัน เดือนละ.....บาท
 [] เครื่องปรับอากาศ () มี () ไม่มี

9. **ภาระหนี้สินของครอบครัว**

- [] ไม่มี [] มี จำนวน.....บาท กู้ยืมจาก.....
 สาเหตุที่เป็นหนี้.....

10. **เคยทำงานพิเศษอะไรบ้าง** ในเวลาว่าง/ ปิดภาคเรียน (งานอะไร ทำเมื่อไร กี่วัน/กี่เดือน ค่าจ้าง/เงินที่ได้รับ?)

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความที่ได้ให้ไว้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางคณะฯ พิจารณาเพิกถอนทุนการศึกษา และคืนเงินทุนที่ได้รับทั้งหมด พร้อมยินยอมจ่ายค่าปรับเท่ากับมูลค่าทุนที่ได้รับ

ลงชื่อ

นักศึกษา

(นาย/นางสาว.....)

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ปกครองของ นาย/นางสาว.....

มีความสัมพันธ์เป็น..... ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้ปกครอง

(นาย/นาง/นางสาว.....)

วันที่.....

แผนที่แสดงการเดินทางไปยังบ้านของผู้สมัครทุน (พร้อมรูปถ่ายบ้านประกอบ : อย่างน้อย 1 รูป ต้องถ่ายติดเลขที่บ้าน)
โปรดเขียนแผนที่ให้ชัดเจนเพื่อความสะดวกแก่คณะกรรมการทุนการศึกษา คณะเภสัชศาสตร์ในการเดินทางไปเยี่ยมบ้านของท่าน
โดยระบุระยะทาง และสถานที่สำคัญระหว่างทางไปบ้าน

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (อาจารย์ที่ปรึกษากรุณาส่ง “หน่วยพัฒนานักศึกษา” โดยตรง)

ชื่อสกุลนักศึกษา..... รหัสนักศึกษา.....

1. ความสามารถของผู้ที่จะให้การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษา

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

2. การใช้จ่ายเงินของนักศึกษา

.....
.....

3. ความประพฤติ ความเอาใจใส่ในการศึกษา และความสามารถที่จะสำเร็จการศึกษาได้

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

4. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

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

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

:: อาจารย์ที่ปรึกษาสามารถลงนามอิเล็กทรอนิกส์ได้ ::

หมายเหตุ ขอความกรุณาให้อาจารย์ที่ปรึกษาส่ง “ใบความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา” ฉบับนี้ ไปยัง หน่วยพัฒนานักศึกษา โดยตรง หรือทางอีเมล apidach.l@psu.ac.th ด้วยความเคารพและขอบพระคุณเป็นอย่างยิ่ง