



ติดรูปถ่าย
ชื่อนักศึกษา
ขนาด 1 นิ้ว/
1.5 นิ้ว

ใบสมัครขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา
วิทยาลัยนานาชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
ประจำปีการศึกษา 2567

หมายเหตุ หากแจ้งข้อมูลอันเป็นเท็จจะไม่ได้รับการพิจารณา

1. ชื่อ - สกุล..... รหัสนักศึกษา ชั้นปีที่

เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - -

วัน/เดือน/ปีเกิด - - 25

ที่อยู่ตามภูมิลำเนา

ที่อยู่ปัจจุบัน

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

ขอสมัคร ทุนประเภทที่ 2 ทุนรางวัลเรียนดี
 ทุนประเภทที่ 3 ทุนรางวัลสร้างชื่อเสียง

2. ข้อมูลอาชีพและรายได้

2.1 บิดา

ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม

อาชีพ รับราชการ รัฐวิสาหกิจ ค้าขาย เกษตรกร รับจ้าง

อื่นๆ (ระบุ).....

ต่ำกว่า 50,000 บาท/ปี

250,001 - 360,000 บาท/ปี

50,000 - 150,000 บาท/ปี

360,001 บาท/ปี ขึ้นไป

150,001 - 250,000 บาท/ปี

2.2 มารดา

- ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม
- อาชีพ รับราชการ รัฐวิสาหกิจ ค้าขาย เกษตรกร รับจ้าง
- อื่นๆ (ระบุ).....
- ต่ำกว่า 50,000 บาท/ปี 250,001 – 360,000 บาท/ปี
- 50,000 – 150,000 บาท/ปี 360,001 บาท/ปี ขึ้นไป
- 150,001 – 250,000 บาท/ปี

2.3 ผู้ปกครอง (กรณีไม่ใช่บิดามารดา) โปรดระบุความสัมพันธ์

- อาชีพ รับราชการ รัฐวิสาหกิจ ค้าขาย เกษตรกร รับจ้าง
- อื่นๆ (ระบุ).....
- ต่ำกว่า 50,000 บาท/ปี 250,001 – 360,000 บาท/ปี
- 50,000 – 150,000 บาท/ปี 360,001 บาท/ปี ขึ้นไป
- 150,001 – 250,000 บาท/ปี

2.4 นักศึกษา

- ได้รับเงินค่าใช้จ่าย เดือนละ บาท จาก บิดา มารดา ผู้ปกครอง
- อื่น ๆ
- กรณีทำงาน Part-Time รายได้ต่อเดือน บาท
- สถานที่ทำงาน ตำแหน่ง

3. สถานภาพของบิดามารดา

- สมรส หย่า แยกกันอยู่ตามอาชีพ อยู่ด้วยกัน อื่นๆ (ระบุ).....

4. พี่น้องร่วมบิดามารดามี คน (รวมตนเองจำนวน)

พี่น้องที่กำลังศึกษา (รวมทั้งนักศึกษา) จำนวน คน

คนที่	เพศ	อายุ	ชั้นปี	สถาบันการศึกษา

พี่น้องที่ประกอบอาชีพแล้วรวม คน

คนที่	เพศ	อายุ	วุฒิการศึกษา	สถานที่ทำงาน	รายได้เดือนละ (บาท)

5. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกับที่บ้านของนักศึกษา :

5.1 หมายเลขโทรศัพท์บิดา

5.2 หมายเลขโทรศัพท์มารดา

5.3 หมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครอง

6. ผลการเรียนสะสม (GPAX)

7. รางวัลที่ได้รับ

8. สุขภาพ

สมบูรณ์ แข็งแรง มีโรคประจำตัว คือ ทุพพลภาพ (ระบุ)

9. ทูนาการศึกษา/กองทุนให้กู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา (กยศ.)

เคยได้รับทุนการศึกษา (ภายในปี 2565 - 2567)

ปีการศึกษา	ประเภท (ต่อเนื่อง/ไม่ต่อเนื่อง)	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงิน (บาท)

ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง หากปรากฏภายหลังจากได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ เพื่อประกอบการพิจารณาแล้ว

ลงชื่อ ผู้สมัคร

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)

(.....)

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สาขาวิชา วิทยาลัยนานาชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา นาย / นาง / นางสาว.....

รหัสนักศึกษา..... นักศึกษาชั้นปีที่ สาขาวิชา

มีผลการเรียนสะสม (GPAX)

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

...../...../.....