

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

แบบขอรับทุนการศึกษา ปีการศึกษา 2555

นักศึกษาต้องกรอกให้ละเอียดสมบูรณ์ทุกหน้าด้วยตนเองเพื่อ
ผลประโยชน์ของนักศึกษาและต้องเป็นความจริง ทั้งนี้
มหาวิทยาลัยจะถือเป็นความลับ หากตรวจสอบว่าไม่เป็นจริง
ทางมหาวิทยาลัยจะลงโทษโดยการปรับและตัดสิทธิการ
ขอรับทุนการศึกษาใด ๆ ต่อไป และต้องคืนเงินทุนการศึกษา
ที่ได้รับแก่มหาวิทยาลัย

เลขที่สมัคร.....

1. ประวัติส่วนตัวของนักศึกษา

1.1 ชื่อ นาย/นางสาว..... นามสกุล..... อายุ.....ปี
รหัสประจำตัวนักศึกษา..... นับถือศาสนา..... โทรศัพท์มือถือ.....
e-mail.....

1.2 ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

1.3 ที่อยู่ปัจจุบันขณะศึกษาในมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
หอพักนักศึกษาชาย/หญิง(ในมหาวิทยาลัย) อาคาร..... ห้องเลขที่..... หรืออยู่บ้าน/หอพัก
(นอกมหาวิทยาลัย) เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

1.4 สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายจาก
- โรงเรียนวิทยาลัย ชื่อ..... จังหวัด.....
- การสอบเทียบวุฒิม.6 หรืออื่น ๆ (ระบุ)..... เมื่อปี พ.ศ.....

2. สวัสดิการการเงิน

2.1 นักศึกษา () ไม่เคยได้รับทุน
() เคยได้รับทุนดังนี้
() เงินช่วยเหลือพิเศษจากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 6,000.- บาท ปีการศึกษา.....
() เงินทุนการศึกษาประเภท () ต่อเนื่อง () เฉพาะปีการศึกษา
() ทุนการศึกษาคณะ
() ทุนการศึกษาส่วนกลางของมหาวิทยาลัย
() ทุนการศึกษาจากที่อื่น.....
ปีการศึกษา..... เป็นเงิน..... บาท ชื่อทุนการศึกษา (ระบุ).....
..... เป็นเงิน..... บาท ชื่อทุนการศึกษา (ระบุ).....
..... เป็นเงิน..... บาท ชื่อทุนการศึกษา (ระบุ).....

2.2 นักศึกษา

() ไม่เคยกู้เงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา () เคยกู้ เมื่อปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....บาท
 เมื่อปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....บาท
 เมื่อปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....บาท

2.3 นักศึกษาได้รับการอุปการะด้านการเงินจาก () บิดา-มารดา () บิดา () มารดา () ผู้อุปการะที่มีใช้บิดามารดา
 ผู้อุปการะชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น..... อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน
 บุตร..... คน ที่อยู่ติดต่อได้..... โทรศัพท์.....

3. ประวัติครอบครัว

3.1 ความสัมพันธ์ในครอบครัว (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อความ)

() บิดามารดาอยู่ด้วยกัน () บิดามารดาหย่าร้างกัน () บิดามารดาแยกกันอยู่ (ไม่ได้หย่าร้างกัน)
 () บิดาถึงแก่กรรม () มารดาถึงแก่กรรม () อื่น ๆ
 () บิดามีภรรยาใหม่ () มารดามีสามีใหม่

3.2 นักศึกษาเป็นบุตรคนที่..... ในจำนวนพี่น้องที่มีชีวิตอยู่ รวมตัวเองด้วย..... คน กำลังศึกษา..... คน ตามรายละเอียด
 ดังนี้ (ถ้าเกิน 5 คน โปรดเติมเฉพาะ 5 คนหลังเท่านั้น)

	เพศ	อายุ	สถานภาพ		ถ้าปัจจุบันอยู่ระหว่างศึกษาอยู่		ถ้าปัจจุบันประกอบอาชีพอยู่	
			โสด	สมรส	ระดับชั้น	สถานศึกษา	อาชีพ	รายได้/เดือน
1								
2								
3								
4								
5								

3.3 ชื่อบิดา..... นามสกุล..... อายุ..... ปี วุฒิการศึกษา.....

อาชีพหลัก (ถ้าเสียชีวิตเกิน 5 ปี ไม่ต้องกรอก)

() เกษตรกร () ที่ดินของตนเอง จำนวน.....ไร่ และ/หรือ () เช่าที่ดิน จำนวน.....ไร่ ปลูกพืช.....
 เลี้ยงสัตว์..... จำนวน.....ตัว รายได้เฉลี่ย..... บาท ต่อ () เดือน หรือ () ปี
 () รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง..... รายได้.....บาท/เดือน
 () รับจ้างบริษัท (ระบุตำแหน่ง)..... รายได้.....บาท/เดือน
 () อื่น ๆ (ระบุ)..... รายได้.....บาท/เดือนหรือวัน
 ยานพาหนะที่ใช้ประกอบอาชีพ(ระบุ)..... โทรศัพท์มือถือ.....
 ภาระหนี้สิน (ระบุรายละเอียด).....

5. สภาพบ้านที่พักอาศัย ณ ภูมิลำเนาของนักศึกษา

ระบุลักษณะบ้านที่พักอาศัย ทั้งนี้ให้แนบภาพถ่ายอายุไม่เกิน 3 เดือน พร้อมลงนามรับรองโดยผู้ใหญ่บ้านหรือ กำนันหรือข้าราชการ
ผู้ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่า ระดับ 5 หรือเทียบเท่า ด้านหลังรูปถ่าย ว่าเป็นบ้านของนักศึกษาจริง

รูปที่ 1 ถ่ายระยะใกล้ให้เห็นเลขที่บ้าน

(แนบภาพถ่ายบ้านด้วยลวดเย็บกระดาษเพื่อสะดวกในการพลิกดูหลังรูปภาพ)
หมายเหตุ คณะกรรมการทุนการศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะพิจารณาให้ความสำคัญ
ของภาพถ่ายบ้าน และนักศึกษาอาจไม่ได้รับสิทธิในการเข้ารับการสัมภาษณ์ หาก
นักศึกษาไม่แนบภาพถ่ายบ้านหรือไม่นำภาพถ่ายบ้านมาให้คณะกรรมการฯ ในวัน
สัมภาษณ์

รูปที่ 2 ถ่ายระยะใกล้ให้เห็นด้านหน้าบ้านทั้งหลัง

(แนบภาพถ่ายบ้านด้วยลวดเย็บกระดาษเพื่อสะดวกในการพลิกดูหลังรูปภาพ)

บ้านหลังนี้สร้างมาแล้ว..... ปี มีความเกี่ยวข้องกับเจ้าของบ้านคือ.....
ลักษณะของบ้านดังกล่าวเป็นดังนี้ (ระบุให้ละเอียด).....

6. แผนที่แสดงบ้านตามภูมิลำเนาของนักศึกษา จากทางหลวง แผ่นดินถึงบ้าน (ให้สมมุติว่าเดินทางจากมหาวิทยาลัยไปบ้าน)

↑ N (ทิศเหนือ)

ระบุทิศ จุดสังเกตที่สำคัญ เช่น ชื่อสถานที่ราชการ / วัด / โรงเรียน ทางแยก ชื่อถนน/ซอย ฯลฯ และหลักกิโลเมตร
ให้ชัดเจน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้ให้ไว้ในใบสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

หนังสือรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 ภาควิชา..... คณะทันตแพทยศาสตร์ โทรศัพท์.....
 เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ นาย/นาง/นางสาว..... รหัสประจำตัว.....
 ขอรับรองว่าผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

1. มีผลการเรียนได้ในลำดับขั้นสะสมเฉลี่ยทั้งหมด.....
2. ความเห็นอื่น ๆ เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการทุนการศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา
 (.....)
/...../.....