



งานทุนการศึกษา
รับที่.....
วันที่.....
เวลา.....

ส่วนกิจการนักศึกษา

เรื่อง ขอเงินค่าครองชีพ สำหรับนักศึกษา

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

ข้าพเจ้า (นาย,นางสาว).....รหัสประจำตัว.....
ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ.....
เกรดเฉลี่ย.....หอพัก.....ห้องพัก.....โทรศัพท์มือถือ.....
มีความประสงค์ ขอเงินค่าครองชีพ สำหรับนักศึกษา ในภาคการศึกษาที่ .../..... เนื่องจาก (กรณาระบุเหตุผล
ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ให้ชัดเจน).....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

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

ลงชื่อ
(.....)
วันที่...../...../.....

2. ความเห็นของหัวหน้างานทุนการศึกษา

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

ลงชื่อ
(.....)
วันที่...../...../.....

ผลการพิจารณาของรองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

อนุมัติ เป็นเงินจำนวน บาท ไม่อนุมัติ.....

ลงชื่อ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิฑธวัช โมฬี)

รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่ 1.ขอค่าครองชีพครั้งสุดท้ายเมื่อ ภาคการศึกษาที่...../..... 2.ปฏิบัติงานช่วยสังคมแล้ว.....ชั่วโมง
3.หมายเหตุ..... 4. ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบ.....



ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว

แบบคำขอทุนค่าครองชีพ ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

1. ข้อมูลเบื้องต้น

ชื่อ นาย/นางสาว.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
สาขาวิชา.....สำนักวิชา.....รหัสนักศึกษา.....
ชั้นปี.....คะแนนเฉลี่ยสะสมรวม.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....

2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (ภูมิลำเนาเดิม)

หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

3. ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้/หอพัก)

หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

4. ทุนการศึกษา (ทุกประเภทที่เคยได้รับระดับอุดมศึกษา)

- 4.1) ชื่อทุน.....ได้รับเมื่อปีการศึกษา.....จำนวน.....บาท
4.2) ชื่อทุน.....ได้รับเมื่อปีการศึกษา.....จำนวน.....บาท
4.3) ชื่อทุน.....ได้รับเมื่อปีการศึกษา.....จำนวน.....บาท
4.4) ชื่อทุน.....ได้รับเมื่อปีการศึกษา.....จำนวน.....บาท

5. การกู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

กู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ./กรอ.)ตั้งแต่ปีการศึกษา.....ถึง.....ดังนี้
ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท
ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท
ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท
ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท
ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท

6. สถานภาพ/ข้อมูลทางครอบครัว

6.1) สถานภาพสมรสของบิดา มารดา

- สมรสและอยู่ด้วยกัน อื่น ๆ
- สมรสและแยกกันอยู่เนื่องจากการประกอบอาชีพ
- หย่าร้าง / เลิกร้าง / แยกกันอยู่ โดยท่านอาศัยอยู่กับ.....
- บิดาถึงแก่กรรมเมื่อ พ.ศ..... มารดาถึงแก่กรรมเมื่อ พ.ศ.....

6.2) ข้อมูลเกี่ยวกับบิดา

ชื่อ นาย.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
 ตำแหน่ง.....มีรายได้เป็น วัน / สัปดาห์ / เดือน / ปี จำนวนเงิน.....บาท
 ที่อยู่ หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
 ที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

6.3) ข้อมูลเกี่ยวกับมารดา

ชื่อ นาง.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
 ตำแหน่ง.....มีรายได้เป็น วัน / สัปดาห์ / เดือน / ปี จำนวนเงิน.....บาท
 ที่อยู่ หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
 ที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

6.4) ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ให้การอุปการะ

ผู้ให้การอุปการะมีความสัมพันธ์กับนักศึกษา โดยเป็น.....ความช่วยเหลือที่ได้เดือนละ.....บาท
 ชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
 ตำแหน่ง.....มีรายได้เป็น วัน / สัปดาห์ / เดือน / ปี จำนวนเงิน.....บาท
 ที่อยู่ หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
 ที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

6.5) ข้อมูลเกี่ยวกับพี่ - น้อง ร่วมบิดา - มารดา (รวมตัวนักศึกษา)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เกิด พ.ศ.	อายุ	ระดับการศึกษา	การประกอบอาชีพ	รายได้เฉลี่ยเดือนละ

6.6) ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพทางการเงินของครอบครัว

6.6.1) รายรับของครอบครัว ให้ระบุที่มาของรายรับในแต่ละเดือน

ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....จำนวนเงินรายได้.....บาท

ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....จำนวนเงินรายได้.....บาท

ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....จำนวนเงินรายได้.....บาท

รวมทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

6.6.2) รายจ่ายของครอบครัว ให้ระบุที่มาของรายจ่ายในแต่ละเดือน

จ่ายค่า.....จำนวนเงินที่จ่าย.....บาท

จ่ายค่า.....จำนวนเงินที่จ่าย.....บาท

จ่ายค่า.....จำนวนเงินที่จ่าย.....บาท

จ่ายค่า.....จำนวนเงินที่จ่าย.....บาท

จ่ายค่า...อื่นๆ เช่น ค่าใช้จ่าย / ค่าน้ำ / ค่าไฟ / ค่าโทรศัพท์.....จำนวนเงินที่จ่าย.....บาท

รวมทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

6.6.3) ภาระหนี้สินที่ครอบครัวต้องชำระรวมทั้งสิ้น ประมาณเดือนละ.....บาท

1).....

2).....

3).....

4).....

5).....

หมายเหตุ

- ครอบครัว หมายถึงบุคคลที่เกี่ยวข้องทางสายโลหิต และ/หรือ มีรายได้ที่นำมาเลี้ยงครอบครัวของนักศึกษา
- ให้แนบสำเนาหลักฐานประกอบการแสดงภาระหนี้สิน (ถ้ามี)
- แนบ สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา และ สำเนาผลการศึกษา **ภาคเรียนก่อนปัจจุบัน**
- สำเนาเลขที่บัญชีธนาคารไทยพาณิชย์/กรุงไทย สาขามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีเท่านั้น
- นักศึกษาต้องทำจิตอาสาช่วยสังคม เป็นเวลา 30 ชั่วโมง/ภาค (เขียนตามแบบฟอร์มแนบท้าย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง และหากการให้ข้อมูลในครั้งนี้ข้อใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางมหาวิทยาลัยเรียกเงินทุนการศึกษาที่ได้รับการพิจารณาแล้วกลับคืน และยินยอมรับการพิจารณาโทษตามข้อบังคับฯ ว่าด้วยวินัยนักศึกษา พ.ศ. 2542

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

ความจำเป็นในการขอรับทุนการศึกษา
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
(ให้บรรยายสภาพความเป็นอยู่ เหตุผลและความจำเป็นในการขอรับทุนการศึกษา)

ชื่อ - สกุล(นาย/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....
สาขาวิชา.....สำนักวิชา.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ความคิดเห็นต่อการทำประโยชน์ให้กับมหาวิทยาลัยหากได้รับความช่วยเหลือในครั้งนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....

แบบฟอร์มการปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษากองทุนช่วยค่าอาหารกลางวัน(ค่าครองชีพ) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ภาค/ปีการศึกษาที่...../..... รหัสนักศึกษา..... เลขประจำตัวประชาชน.....
 ชื่อ-สกุล..... สาขาวิชา..... โทรศัพท์ติดต่อ.....

ชื่องานที่ปฏิบัติ	หน่วยงาน	วันที่	เวลา จาก - ถึง	จำนวน ชม.	เจ้าหน้าที่ มอบหมาย
1. ปฏิบัติงานทุนการศึกษา ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง					
1.1					
1.2					
1.3					
1.4					
1.5					
1.6					
1.7					
1.8					
1.9					
1.10					
1.11					
1.12					
1.13					
1.15					
1.16					
1.17					
1.18					
1.19					
1.20					
หากไม่สามารถปฏิบัติงานทุนการศึกษาได้ครบ 30 ชั่วโมง สามารถบำเพ็ญประโยชน์หน่วยงานอื่นได้ โดยบันทึก ตามข้อ 2 และ 3					
2. ปฏิบัติงานหน่วยงานอื่นในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี 10 ชั่วโมง					
2.1					
2.2					
2.3					
2.4					
2.5					
3. ปฏิบัติงานจิตอาสาอื่น ๆ 5 ชั่วโมง					
3.1					
3.2					
3.3					
3.4					
3.5					