

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2565

คณะทันตแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยพะเยา

(โปรดกรอกข้อมูลให้ตรงกับความเป็นจริง ข้อมูลเหล่านี้จะถูกเก็บเป็นความลับ)

ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว

- ชื่อ-สกุล นิสิต อายุ.....ปี GPA.....
วันเดือนปีเกิด -- รหัสประจำตัว นิสิต
เลขที่บัตรประชาชน ----
- ระดับการศึกษา ปริญญาตรี ชั้นปี สาขาวิชา/ หลักสูตร.....
- ชื่อ-สกุล อาจารย์ที่ปรึกษา.....
- ที่อยู่ตามภูมิลำเนาบ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์ (มือถือ).....
โทรศัพท์ติดต่อ นิสิต (กรณีติดต่อมารับทุนการศึกษา)
- ในขณะที่ศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัยพะเยา ข้าพเจ้าพักอาศัยที่
 บ้านส่วนตัว บ้านเช่า หอพักของมหาวิทยาลัยฯ (หอพัก.....ห้อง.....)
 หอพักเอกชน อาศัยผู้อื่นอยู่ อื่น ๆ (ระบุ)
- ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับการอุปการะทางการเงินส่วนใหญ่จาก (ชื่อ)
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน เกี่ยวข้องเป็น.....
โดยให้เงินข้าพเจ้าทั้งสิ้นประมาณบาทต่อเดือน (โปรดรวมเงินที่เป็นค่าเช่าหอพักด้วย)
กรณีที่ไม่ได้มีผู้อุปการะ นิสิตมีรายได้จาก..... เป็นจำนวน.....บาท/เดือน
- นิสิตได้รับ ทุนการศึกษา ทุนวิจัย
ปีการศึกษา.....เป็นเงิน.....บาท จาก.....ช่วงเวลารับทุน.....
ปีการศึกษา.....เป็นเงิน.....บาท จาก.....ช่วงเวลารับทุน.....
ปีการศึกษา.....เป็นเงิน.....บาท จาก.....ช่วงเวลารับทุน.....
- ข้าพเจ้ามีค่าใช้จ่ายที่มีค่าใช้จ่ายเรียน ประมาณเดือนละบาท โดยใช้จ่ายเป็นรายการดังนี้
ค่าเช่าที่พักรวมค่าน้ำ-ไฟ (เฉพาะส่วนที่นิสิตจ่ายเงิน) บาท/เดือน
ค่าอาหารบาท/เดือน
ค่าอุปกรณ์การเรียนบาท/เดือน
ค่าใช้สอยจำเป็นอื่นบาท/เดือน
- ข้าพเจ้ามีรายได้พิเศษจากการทำงานตำแหน่ง..... รายได้.....
ชื่อสถานที่ทำงาน โทร.....

10. ชื่อบิดา อายุ ปี อาชีพ รายได้ บาท/ปี
 ชื่อมารดา อายุ ปี อาชีพ รายได้ บาท/ปี

11. สถานภาพของครอบครัว บิดา-มารดา

- อยู่ด้วยกันครบ แยกทางกัน หย่าขาด
 แยกกันอยู่เพราะความจำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ
 บิดามารดาถึงแก่กรรม บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม

ที่อยู่ของบิดามารดา บ้านเลขที่ หมู่ ถนน ตำบล
 อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

12. ผู้อุปการะชื่อ นามสกุล อายุ ปี
 เกี่ยวข้องกับนิสิต คือ เป็น อาชีพ รายได้ บาท/เดือน
 รายได้รวมของครอบครัวผู้อุปการะ บาท/เดือน

สถานที่ประกอบอาชีพ โทรศัพท์

ถ้าผู้อุปการะประกอบอาชีพเกษตรกร มีที่ดินของตนเอง เช่าผู้อื่น ค่าเช่า บาท/ปี
 จำนวนไร่ตารางวา พืชที่เพาะปลูก คือ

13. มีพี่น้องบิดามารดาเดียวกันจำนวน คน (รวมผู้xorับทุน) ชาย คน หญิง คน
 ประกอบอาชีพแล้ว คน กำลังศึกษา คน ไม่ได้ศึกษาหรือประกอบอาชีพ คน
 พิการ คน อวัยวะที่พิการ

14. ข้อมูลของพี่น้องที่ทำงานแล้ว มีดังนี้

ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	จบการศึกษา ระดับ	อาชีพ	รายได้ บาท/เดือน	สถานภาพ (โสด/สมรส/หย่า)	จำนวน บุตร
1.						
2.						
3.						

ข้อมูลของพี่น้องที่ยังศึกษาอยู่ (ไม่รวมนิสิต) มีดังนี้

ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	กำลังศึกษา อยู่ชั้น	ชื่อสถานศึกษา	ผู้อุปการะ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

15. การกู้ยืมเงินทุนการศึกษาของรัฐบาล

- ยังไม่เคยยื่นขอกู้
- เคยยื่นขอกู้ แต่ไม่ได้รับการพิจารณา
- อยู่ในระหว่างการขอยื่นกู้ กยศ. รายใหม่ ○ ค่าเล่าเรียน ○ ค่าครองชีพ
- ขอกู้ กยศ. ต่อเนื่องจากสถานศึกษาเดิม ○ ค่าเล่าเรียน ○ ค่าครองชีพ

16. ความสามารถพิเศษของนิสิต (ถ้ามี)

- คอมพิวเตอร์โปรแกรม.....
- ดนตรี ประเภท..... กีฬา ประเภท.....
- ช่างฝีมือ (ระบุลักษณะ)
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)
- ภาษาต่างประเทศ (ให้ระบุระดับความสามารถในแต่ละด้านว่า ดีมาก หรือ ดี หรือ พอใช้)

ภาษา	ฟัง	พูด	อ่าน	เขียน
อังกฤษ				
จีน				
ญี่ปุ่น				
อื่นๆ.....				

รูปถ่ายบ้านพักอาศัยของบิดา-มารดา (รูปภาพพร้อมนิสิตหรือบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้กล่าวมาทั้งหมดในใบสมัครและเอกสารประกอบการขอรับทุนนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้อมูลส่วนใดส่วนหนึ่งเป็นเท็จ ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องถูกตัดสิทธิ์การรับทุนการศึกษาทันทีและต้องคืนเงินทุนการศึกษาพร้อมทั้งยินยอมให้คณะทันตแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยพะเยาดำเนินการทางวินัยนิตต่อไป

ลงชื่อผู้ขอรับทุน
(.....)

ใบรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
ในการขอรับทุนการศึกษาของนิสิต

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า นาย / นางสาว..... เป็นนิสิตในความดูแล และเป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย เหมาะสมที่จะรับทุนการศึกษานี้
บันทึกข้อมูลที่อาจารย์ต้องการจะแจ้งให้คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาทราบ เพื่อเป็นข้อมูลในการขอรับทุนการศึกษา
ประวัตินิสิต และ/หรือครอบครัวของนิสิต (ยากจน กำพร้า ขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู)

การทำงานนอกเวลาเรียนของนิสิต (ถ้ามี โปรดระบุลักษณะงาน เวลาทำงาน และรายได้)

ความประพฤติของนิสิต (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ท่านเลือก)

เกณฑ์การประเมิน	ควรปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
1. กิริยามารยาทเรียบร้อย รู้จักกาลเทศะ				
2. มีความรับผิดชอบตนเองและส่วนรวม				
3. มีน้ำใจต่อเพื่อนและอาจารย์				
4. ช่วยเหลือกิจกรรมต่างๆของสาขา / คณะ / มหาวิทยาลัย				
5. การแต่งกายของนิสิตเรียบร้อยตามระเบียบ				

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เมื่อท่านเขียนเรียบร้อย โปรดใส่ซองปิดผนึกพร้อมทั้งลงชื่อกำกับที่ปากผนึก
และมอบให้นิสิตผู้ขอรับรอนำส่งงานคุณภาพนิสิต คณะทันตแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยพะเยา
หรือนำส่งหน่วยพัฒนาคุณภาพนิสิต คณะทันตแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยพะเยา ห้องวิชาการ ได้ด้วยตนเอง

หลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษา

นิสิตต้องส่งใบสมัครติดรูปถ่าย 1 นิ้ว 1 รูปพร้อมแนบหลักฐานดังนี้

- | | |
|---|--------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้าน | 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรนิสิตพร้อมรับรองสำเนา | 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ใบแสดงผลการเรียนทุกภาคเรียน กรณีนิสิตใหม่ให้ใช้ใบแสดงผลการเรียนจากสถานศึกษาเดิม 1 ฉบับ | |
| <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษา (ใช้แบบฟอร์มในหน้าสุดท้าย) | 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร | 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายบ้านพักอาศัยของบิดา-มารดา | 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> หลักฐานหนีสิน (ถ้ามี) | 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหรือหลักฐานอื่น (ถ้ามี) | 1 ฉบับ |

หลักฐานไม่เรียบร้อยหรือกรอกข้อมูลไม่ชัดเจนอาจส่งผลให้ไม่ได้รับการพิจารณา

ส่งใบสมัครได้ที่งานคุณภาพนิสิตคณะทันตแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยพะเยา ห้องวิชาการ หรือทางไปรษณีย์

ส่ง หน่วยพัฒนาคุณภาพนิสิตคณะทันตแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยพะเยา
เลขที่ 19 หมู่ 2 ตำบลแมกกา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
เบอร์โทรศัพท์มือถือ 063 254 6616 (พี่เบิ้ล)