

แบบใบสมัครขอรับทุนการศึกษา  
คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีการศึกษา 2563

ชื่อ ..... สกุล ..... ชั้นปีที่ .....  
รหัสนักศึกษา ..... สาขาวิชา ..... โทรศัพท์มือถือ .....

1. ที่อยู่ปัจจุบัน (ภูมิลำเนาเดิม) บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่.....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....
2. ที่อยู่ปัจจุบันขณะศึกษาในคณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา  
ก. หอพักนักศึกษา อาคาร ..... ห้องพัก หมายเลข .....  
ข. บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
โทรศัพท์ .....
3. นับถือศาสนา  พุทธ  อิสลาม  คริสต์  อื่น ๆ (ระบุ) .....
4. บิดา ชื่อ ..... สกุล ..... อายุ ..... ปี  
อาชีพ ..... ที่ทำงาน .....  
โทรศัพท์ ..... รายได้ ..... บาท/เดือน  
รายได้พึงประเมินในรอบปีที่ผ่านมา.....  
จำนวนเงินที่เสียภาษีอากรในรอบปีที่ผ่านมา.....
5. มารดา ชื่อ ..... สกุล ..... อายุ ..... ปี  
อาชีพ ..... ที่ทำงาน .....  
โทรศัพท์ ..... รายได้ ..... บาท/เดือน  
รายได้พึงประเมินในรอบปีที่ผ่านมา.....  
จำนวนเงินที่เสียภาษีอากรในรอบปีที่ผ่านมา.....
6. บิดา มารดา  อยู่ด้วยกัน  แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ  
 หย่าขาดจากกัน  แยกกันอยู่ด้วยสาเหตุอื่น ๆ .....
7. บิดามารดามีที่ดินสำหรับทำกสิกรรม  
 เป็นของตนเอง จำนวน.....ไร่  เช่าผู้อื่น อัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน  
 ไม่ได้ทำกสิกรรม
8. ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา  
 เป็นของตนเอง  บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ.....บาท  
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ) .....

9. ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)  
 ชื่อ ..... สกุล..... อายุ ..... ปี  
 เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น .....  มีครอบครัว มีบุตร .....คน  โสด  
 อาชีพ ..... สถานที่ทำงาน .....  
 โทรศัพท์ ..... รายได้ .....บาท/เดือน  
 รายได้พึงประเมินในรอบปีที่ผ่านมา.....  
 จำนวนเงินที่เสียภาษีอากรในรอบปีที่ผ่านมา.....

10. ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ ..... จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) .....คน  
 ชาย .....คน หญิง .....คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย) .....คน  
 จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่รวมนิสิต (ตั้งแต่ระดับปริญญาตรีลงมา) กู้ กยศ./ กรอ. ....คน  
 โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน รวมตัวท่านเองตามลำดับในตารางนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ระดับการศึกษาที่สำเร็จหรือกำลังศึกษาอยู่ในระดับ	อาชีพ/รายได้ (เดือน)	สถานภาพ สมรส/โสด	จำนวน บุตร (คน)

11. รายรับ - รายจ่าย ของนักศึกษา  
รายรับ ก. รายได้จากบิดามารดา เดือนละ .....บาท (ไม่รวมค่าหน่วยกิต)  
 ข. รายได้จากบิดา หรือ มารดา เดือนละ .....บาท (ไม่รวมค่าหน่วยกิต)  
 ค. รายได้จากผู้อุปการะ เดือนละ .....บาท (ไม่รวมค่าหน่วยกิต)  
 ง. กู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา เดือนละ .....บาท  
 จ. กู้ยืมเงินค่าครองชีพ เดือนละ .....บาท  
 (กรณีบิดา มารดา หรือผู้อุปการะ เป็นบุคคลเดียวกันให้ตอบเพียง ข้อ ก. หรือ ข. เพียงข้อเดียว)

รายจ่าย ก. ค่าอาหาร เดือนละ .....บาท  
 ข. ค่าอุปกรณ์การเรียน เดือนละ .....บาท  
 ค. ค่าพาหนะระหว่างที่พัก - มหาวิทยาลัย เดือนละ .....บาท  
 ง. อื่น ๆ ..... เดือนละ .....บาท

12. ประมาณการค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่นักศึกษาคาดว่าจะพอเหมาะสำหรับตนเอง เฉลี่ยเดือนละ .....บาท (ไม่รวมค่าหน่วยกิตและค่าบำรุงการศึกษา)

13. รายละเอียดประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	คะแนนเฉลี่ย
ประถมศึกษา			
มัธยมศึกษา ตอนต้น			
มัธยมศึกษา ตอนปลาย			
อุดมศึกษา			





## ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

ทำการสอนประจำชั้น/ภาควิชา/สาขา .....

คณะ .....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

สาขา .....

เบอร์โทรศัพท์ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

### หมายเหตุ :-

1. ข้อความใดที่นักศึกษาให้ไว้ หากไม่เป็นความจริง นักศึกษาจะถูกตัดสิทธิ์การขอรับทุนการศึกษาตลอดไป
2. คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาคงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะหาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้สมัคร โดยวิธีอื่นก็ได้ เพื่อผลประโยชน์ในการประกอบการพิจารณาเรื่องจัดสรรทุนเท่านั้น
3. ใบสมัครขอรับทุนฯ คณะกรรมการฯ จะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ