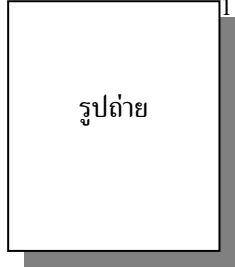


ใบสมัคร
ขอรับทุนการศึกษาของคณะวิทยาศาสตร์



1. ประวัติส่วนตัว

1.1 ชื่อ – นามสกุล.....อายุ.....ปี
รหัสประจำตัว.....สาขาวิชา.....
ภาควิชา.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
ภูมิลำเนาเดิม.....
.....รหัสไปรษณีย์.....

1.2 ปัจจุบันได้รับค่าใช้จายจาก.....อายุ.....ปี
เดือนละ.....บาทเกี่ยวข้องกับ.....
อาชีพ.....มีรายได้เดือนละ.....
สถานที่ทำงาน.....
.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
หรือผู้สมัครมีเงินค่าใช้จายโดยการหารายได้พิเศษด้วยตนเอง โดย.....
.....

ผู้สมัครมีค่าใช้จายโดยประมาณเดือนละ.....บาท โดยแบ่งเป็นกลุ่มต่างๆดังนี้
ค่าอาหาร.....บาท/เดือน ค่าเดินทาง.....บาท/เดือน
ค่าที่พักอาศัย.....บาท/เดือน อื่นๆ(โปรดระบุ).....บาท/เดือน

1.3 ผลการเรียนเฉลี่ย แต่ละปีที่ผ่านมา

มัธยมศึกษาตอนปลาย.....จากโรงเรียน.....
ปี 1 ภาคต้น.....ปี 1 ภาคปลาย.....
ปี 2 ภาคต้น.....ปี 2 ภาคปลาย.....
ปี 3 ภาคต้น.....ปี 3 ภาคปลาย.....
ปี 4 ภาคต้น.....ปี 4 ภาคปลาย.....

GPAX ปัจจุบัน.....

2. ประวัติครอบครัว

2.1 บิดาชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี
 อาชีพ.....มีรายได้เดือนละ.....บาท
 สถานที่ทำงาน.....
รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2.2 มารดาชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี
 อาชีพ.....มีรายได้เดือนละ.....บาท
 สถานที่ทำงาน.....
รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2.3 สภาวะปัจจุบันของบิดา - มารดา

อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง อื่น ๆ ระบุ.....

2.4 ผู้ปกครองชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....อายุ.....ปี
 อาชีพ.....มีรายได้เดือนละ.....บาท
 สถานที่ทำงาน.....
รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2.5 มีพี่น้องร่วมบิดา มารดาเดียวกัน และพี่น้องที่บิดาหรือมารดาต้องอุปการะ เรียงตามลำดับดังนี้

(รวมนิสิตผู้สมัครด้วย)

ชื่อ/นามสกุล	ระดับ การศึกษา	อาชีพ	สถานที่ประกอบอาชีพ/ สถานศึกษา
1			
2			
3			
4			
5			
6			

7. หลักฐานในการสมัคร

- 7.1 หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา
- 7.2 หนังสือแสดงความคิดเห็นของผู้ปกครอง
- 7.3 หนังสือรับรองรายได้ครอบครัว
- 7.4 รูปถ่ายบ้านพักอาศัย หรือร้านค้าประกอบอาชีพของ บิดา มารดา
- 7.5 แผนที่แสดงที่ตั้งของบ้านพักอาศัยของบิดา มารดาของนิสิต
- 7.6 สำเนาแสดงผลการเรียน
- 7.7 สำเนาทรานสคริปกิจกรรม
- 7.8 สำเนาบัตรนิสิต
- 7.9 สำเนาใบลงทะเบียนเรียน (KU 2)
- 7.10 ตารางเรียน (เพื่อกำหนดวันสัมภาษณ์)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้อความในใบสมัครนี้ เป็นความเท็จแม้แต่อย่างใดอย่างหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิการรับทุนทันที

.....
 ชื่อ-นามสกุลตัวบรรจง (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....
 (.....)
 คณะทำงานฝ่ายทุนการศึกษาประจำภาควิชา
 หรือ หัวหน้าภาควิชา
 หรือ ตัวแทนที่หัวหน้าภาควิชาแต่งตั้ง
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
อาจารย์ประจำภาควิชา..... คณะวิทยาศาสตร์
เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ.....
รหัสนิสิต..... นิสิต ชั้นปีที่..... สาขาวิชา.....
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือแสดงความคิดเห็นของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....มีรายได้เดือนละ.....บาท
สถานที่ทำงาน.....
.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นผู้ปกครองของ.....เกี่ยวข้องเป็น.....
รหัสนิสิต.....นิสิต ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ความเห็นของผู้ปกครอง.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า บิดาของ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี
 ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
 เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

มารดาของ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี
 ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
 เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ผู้ปกครอง (ที่มีชื่อบิดา – มารดา) ของ.....
 ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ประกอบอาชีพ.....
 สถานที่ทำงาน.....
 เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏหลังว่าได้มีการ
 รับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น

ลงชื่อ.....

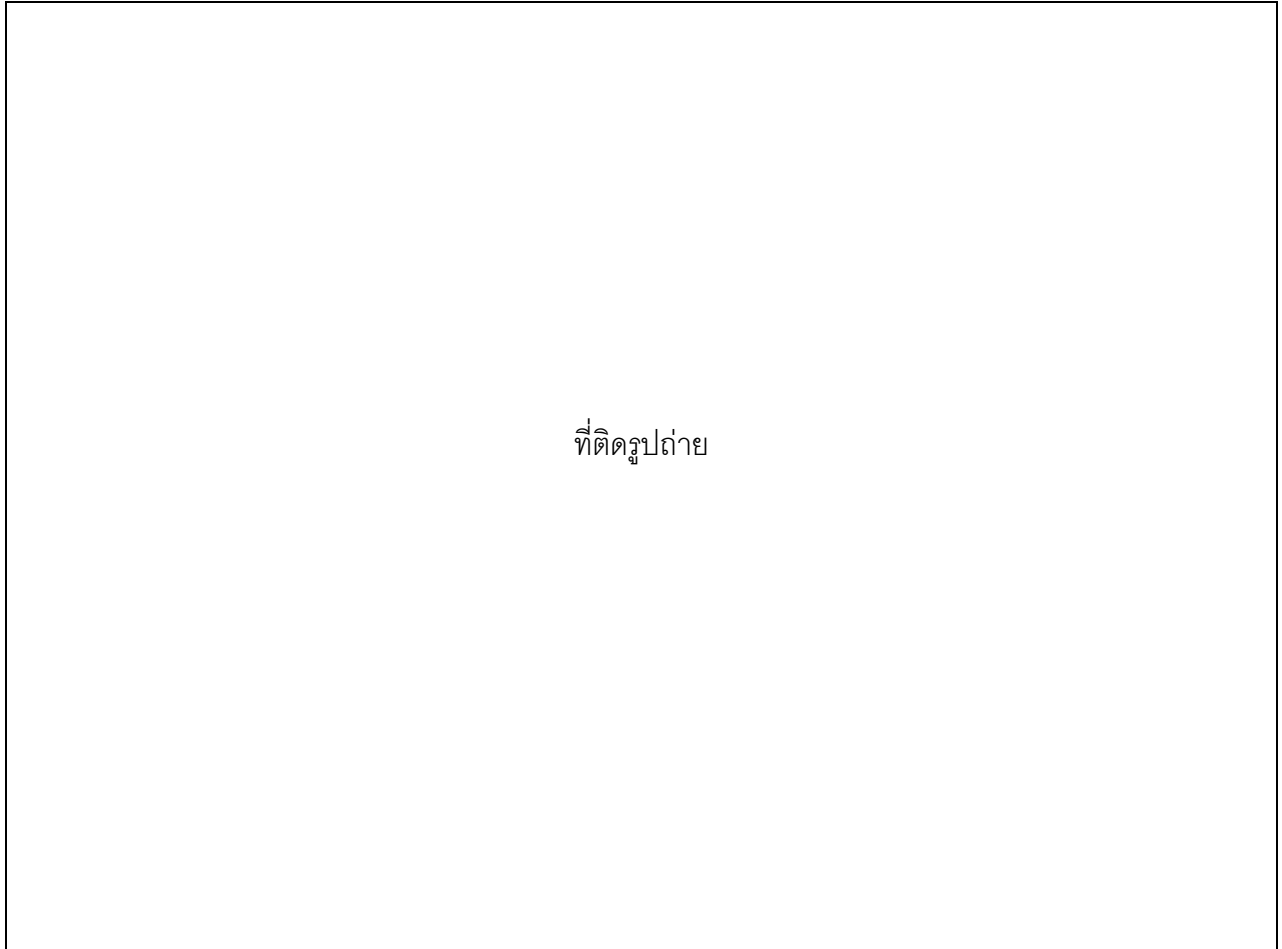
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

1. ข้าราชการระดับ 5 ขึ้นไป หรือตำแหน่งเทียบเท่า
2. ผู้บริหารสถานศึกษา หรือ
3. ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป

ที่ติดรูปถ่ายบ้านพักอาศัย หรือร้านค้าประกอบอาชีพ
ของ บิดา มารดา ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา



ที่ติดรูปถ่าย

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....
ขอรับรองว่า เป็นรูปถ่ายบ้านที่พักอาศัย/ร้านค้าประกอบอาชีพ ของ บิดา และ/หรือ มารดา ข้าพเจ้า
ตามเลขที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....จริง

(.....)

นาย/นาง/นางสาว.....

แผนที่แสดงที่ตั้งของบ้านพักอาศัย
ของ บิดา มารดานิลิต
(โดยละเอียด)

