



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล

ใบสมัครขอรับทุนช่วยเหลือการศึกษา

ประจำปีการศึกษา.....2559.....

ติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

1) ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....ชื่อเล่น.....
อายุ.....ปี ศาสนา..... เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....จังหวัดเกิด.....
ชั้นปีที่..... รหัสนักศึกษา [] [] [] [] [] [] ผลการศึกษาครั้งล่าสุด (GPA. เฉลี่ย).....
ที่อยู่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ [] [] [] [] []
โทร(บ้าน). []
เบอร์โทร(มือถือ)..... Facebook.....

2) บุคคลใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน
2.1ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....ปี มีความเกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ [] [] [] [] [] [] โทร. []

3) เพื่อนสนิทในคณะ/ชั้นปี ที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน
3.1ชื่อ-นามสกุล..... โทร. []
E-mail..... Facebook.....
3.2ชื่อ-นามสกุล..... โทร. []
E-mail..... Facebook.....
3.3ชื่อ-นามสกุล..... โทร. []
E-mail..... Facebook.....



4) บิดาข้าพเจ้าชื่อ.....

มีชีวิต อายุ.....ปี ทุพพลภาพ ถึงแก่กรรม

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทร..... โทรศัพท์ประจำตัว.....

สำเร็จการศึกษาสูงสุดระดับ จากสถานศึกษา

อาชีพ รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ..... เกษตรกร ระบุ

ค้าขาย /กิจการส่วนตัว (ระบุ) ลูกจ้างเอกชน/รับจ้าง

อื่นๆ(โปรดระบุ) ไม่ได้ประกอบอาชีพ(เนื่องจาก).....

สถานที่ประกอบอาชีพ..... โทรศัพท์

ตำแหน่งรายได้ประมาณเดือนละบาท

มีที่ดินของตนเอง ไร่/ตรว. เช่าที่ดิน.....ไร่/ตรว.

5) มารดาบิดาข้าพเจ้าชื่อ.....

มีชีวิต อายุ.....ปี ทุพพลภาพ ถึงแก่กรรม

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทร..... โทรศัพท์ประจำตัว.....

สำเร็จการศึกษาสูงสุดระดับ จากสถานศึกษา

อาชีพ รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ..... เกษตรกร ระบุ

ค้าขาย /กิจการส่วนตัว (ระบุ) ลูกจ้างเอกชน/รับจ้าง

อื่นๆ(โปรดระบุ) ไม่ได้ประกอบอาชีพ(เนื่องจาก).....

สถานที่ประกอบอาชีพ..... โทรศัพท์

ตำแหน่งรายได้ประมาณเดือนละบาท

มีที่ดินของตนเอง ไร่/ตรว. เช่าที่ดิน.....ไร่/ตรว.

6) บิดามารดาของข้าพเจ้า ยังอยู่ด้วยกัน หย่าร้าง.....ปี แยกกันอยู่ตามอาชีพ.....ปี

● ปัจจุบันข้าพเจ้าพักอาศัยกับ

อยู่กับบิดา-มารดา อยู่กับบิดา อยู่กับมารดา

อยู่กับผู้อุปการะ ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....ปี มีความเกี่ยวข้องเป็น.....

อยู่หอพัก ค่าที่พัก บาทต่อเดือน

ทำงานพิเศษบาท



7) สุขภาพของบิดา - มารดา

บิดา สุขภาพแข็งแรง ป่วยหนักด้วยโรค ค่ารักษาพยาบาลเดือนละ.....บาท
 มารดา สุขภาพแข็งแรง ป่วยหนักด้วยโรค ค่ารักษาพยาบาลเดือนละ..... บาท

➤ มีญาติป่วยหนักเป็นภาระของครอบครัวหรือไม่

มี ป่วยโรค..... ไม่มี

ค่ารักษาพยาบาลเดือนละ..... บาท เกี่ยวข้องเป็น

8) ภาระหนี้สิน (แบบเอกสารประกอบ)

มีภาระผ่อนบ้าน หรือที่ดินเพื่อที่อยู่อาศัย เดือนละ.....

มีภาระหรือเช่ารายการอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับประกอบอาชีพ ได้แก่ เดือนละ.....

หนี้สินในระบบ/นอกระบบ ต้องผ่อน เดือนละ.....บาท

ไม่มี

9) ข้อมูลการศึกษาและอาชีพพี่-น้อง ของผู้ขอทุน (ให้กา ** ตรงตัวนักศึกษา)

ข้าพเจ้ามีพี่-น้องร่วมบิดา-มารดา (รวมผู้ขอทุน) จำนวน คน ข้าพเจ้าเป็นบุตรคนที่ ของครอบครัว
 มีพี่-น้อง กำลังศึกษาอยู่รวมคน มีพี่-น้อง ที่ประกอบอาชีพแล้ว รวมคน สมรสแล้ว.....คน
 ดังนี้

คนที่	อายุ	เพศ	ชั้นปี	สถานศึกษา/ สถานที่ทำงาน	วุฒิการศึกษา	รายได้เดือนละ
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

10) เพื่อนสนิทในคณะ/ชั้นปี ที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน

10.1 ชื่อ-นามสกุล..... โทร.

E-mail..... Facebook.....

10.2 ชื่อ-นามสกุล..... โทร.

E-mail..... Facebook.....

10.3 ชื่อ-นามสกุล..... โทร.

E-mail..... Facebook.....



11) ทุนการศึกษาที่เคยได้รับ

ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

ทุน กยศ. ปีการศึกษา จำนวนเงิน บาท

ปีการศึกษา จำนวนเงิน บาท

ปีการศึกษา จำนวนเงิน บาท

ปีการศึกษา จำนวนเงิน บาท

ทุนอื่นๆ โปรดระบุ

ปีการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงิน

12) ข้าพเจ้าใช้จ่ายเดือนละ.....บาท

รายได้

➤ ได้รับเงินค่าใช้จ่ายจากบิดา/มารดา

รายวัน คิดเป็นเงิน.....บาท

รายสัปดาห์ คิดเป็นเงิน.....บาท

รายเดือน คิดเป็นเงิน.....บาท

➤ ได้รับเงินค่าใช้จ่ายจากผู้อุปการะนอกเหนือจากบิดา/มารดา

รายวัน คิดเป็นเงิน.....บาท

รายสัปดาห์ คิดเป็นเงิน.....บาท

รายเดือน คิดเป็นเงิน.....บาท

13) ข้าพเจ้าได้เข้าร่วมกิจกรรมนอกหลักสูตร ที่คณะหรือมหาวิทยาลัยจัดให้ (ตั้งแต่ชั้นปีที่ ๑ จนถึงปัจจุบัน) ดังนี้

โปรดทำสัญลักษณ์ ✓ ลงในรายละเอียดกิจกรรม

ปีการศึกษา	ชื่อกิจกรรม	ตำแหน่งหน้าที่ (กรณีนักศึกษาเป็นทีมผู้จัดกิจกรรม)	ผู้เข้าร่วม (ทำเครื่องหมาย ✓)



14) ความจำเป็นในการขอรับทุน บรรยายประวัติ สภาพครอบครัว และเหตุผลความจำเป็นในการขอรับทุน
(ระบุให้ชัดเจน และเขียนตัวบรรจงอย่างน้อย 1 หน้ากระดาษ A4)





แผนที่แสดงที่ตั้งที่อยู่ตามภูมิลำเนาของนักศึกษาจากถนนใหญ่ถึงบ้าน

(แนวนรูปถ่ายบ้านของนักศึกษาอย่างน้อย 2 รูป **ที่เห็นเลขที่บ้านและบริเวณบ้านชัดเจน**)

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต /อำเภอ..... จังหวัด บ้านหลังนี้สร้างมาแล้ว..... ปี
นักศึกษามีความเกี่ยวข้องกับเจ้าของบ้านคือ..... ลักษณะของบ้าน.....

ข้อปฏิบัติของนักศึกษาผู้ขอรับทุนการศึกษา

1. มีความประพฤติดี ใช้จ่ายเงินอย่างมีธรรมาภิบาล
2. ต้องทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์เพื่อส่วนรวมหรือเข้าร่วมกิจกรรมนอกหลักสูตรที่คณะฯหรือมหาวิทยาลัยจัดให้
3. แสดงความกตัญญูรู้คุณต่อผู้อุปการะ เช่น ส่งบัตรอวยพรในโอกาสพิเศษต่างๆ หรือเขียนจดหมายถึงผู้อุปการะทุกปีการศึกษา
4. รายงานผลการเรียนต่องานกิจการนักศึกษาทุกภาคการศึกษา เพื่อดำเนินการแจ้งผู้อุปการะคุณทราบต่อไป
5. ภายหลังสำเร็จการศึกษาแล้ว ต้องแจ้งสถานที่ปฏิบัติงานให้ผู้อุปการะคุณทราบ

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อปฏิบัติของนักศึกษาผู้ขอรับทุนการศึกษาข้างต้นโดยตลอดแล้ว และยินดีที่จะปฏิบัติตามทุกประการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการตัดสินวิธีการขอรับทุนการศึกษาตลอดไป

เอกสารแนบ

- 1) รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- 2) สำเนาบัตรนักศึกษา
- 3) สำเนาบัตรประชาชน
- 4) สำเนา หน้าสมุดบัญชี ธ.ไทยพาณิชย์ ของนักศึกษา
- 5) ผลการศึกษา (ภาคการศึกษาล่าสุด)
- 6) ใบเสร็จค่าที่พัก (กรณีพักหอพัก)
- 7) รูปถ่ายบ้านนักศึกษา

ลายมือชื่อ.....ผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



คำรับรองของบิดา - มารดา

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....ปี
มีความเกี่ยวข้องเป็น..... ของนักศึกษา (ชื่อ-สกุล)
ที่อยู่(ที่สามารถติดต่อได้)..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์. □□□□□ โทร. □□□□□□□□□□□□ E-mail.....

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการและเห็นสมควรที่นักศึกษา
จะได้รับการพิจารณาที่ขอรับทุนอุปการะการศึกษา

(ลายมือชื่อ).....บิดา/มารดา
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้ปกครอง (กรณีบิดา-มารดาเสียชีวิต)

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....ปี
มีความเกี่ยวข้องเป็น..... ของนักศึกษา (ชื่อ-สกุล)
ที่อยู่(ที่สามารถติดต่อได้)..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์. □□□□□ โทร. □□□□□□□□□□□□ E-mail.....

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการและเห็นสมควรที่นักศึกษา
จะได้รับการพิจารณาที่ขอรับทุนอุปการะการศึกษา

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ลายมือชื่อของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ต้องเป็นลายมือที่แท้จริง
ห้าม นักศึกษาเซ็นแทนโดยเด็ดขาด



คุณสมบัติของผู้รับทุน

1. ผู้รับทุนต้องเป็นนักศึกษาของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
2. กำลังศึกษาระดับปริญญาตรี
3. ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษาเล่าเรียน

ขั้นตอนการขอรับทุน

1. ขอแบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุนฯ ณ งานกิจการนักศึกษา อาคารหอพักแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
2. กำหนดการรับสมัครทุนฯ ตามประกาศ
3. ยื่นใบสมัครขอรับทุนพร้อมหลักฐานผลการเรียน ตามกำหนดวัน เวลา ที่ประกาศ ณ งานกิจการนักศึกษา
4. ผู้เข้ารับการขอรับทุนต้องเข้าสัมภาษณ์ทุนตามกำหนดวัน เวลา ที่ประกาศ ณ งานกิจการนักศึกษา
5. เมื่อได้รับการพิจารณาทุนการศึกษา ให้ติดตามขอรับทุนการศึกษากับเจ้าหน้าที่งานกิจการนักศึกษาที่รับผิดชอบเรื่องทุนการศึกษา ดังกล่าว

เกณฑ์การตัดสินเข้ารับทุนการศึกษา

1. บิดา-มารดาหรือผู้ปกครองต้องรับทราบการขอทุนของนักศึกษา และลงลายมือเป็นลายลักษณ์อักษรการขอทุนกับงานกิจการนักศึกษา
2. บิดา-มารดาหรือผู้ปกครองมีฐานะยากจนหรือประสบปัญหาทางเศรษฐกิจอย่างรุนแรง
3. การให้ทุนช่วยเหลือหรือให้ทุนกู้ยืมเป็นการช่วยเหลือตามความจำเป็นของนักศึกษาเท่านั้น
4. คณะกรรมการจะดำเนินการพิจารณาให้ทุนช่วยเหลือเป็นรายปี
5. การพิจารณาให้ทุนใช้การสัมภาษณ์โดยคณะกรรมการอย่างน้อย ๓ ท่านขึ้นไป และต้องไม่มีกรรมการท่านใดคัดค้าน
6. การตัดสินของคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา ถือว่าสิ้นสุด