

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาเฉลิมพระเกียรติ
ศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
ระดับปริญญาตรี ประเภทเรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์
วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ปีการศึกษา ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....รหัสนักศึกษา.....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

- หลักสูตร ☐ แพทยศาสตรบัณฑิต
☐ พยาบาลศาสตรบัณฑิต
☐ วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิศวกรรมเทคนิค
☐ วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ข้อมูลสุขภาพ

กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีการศึกษาที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

มีความประสงค์ขอรับทุน (เลือกได้มากกว่า ๑ แบบ)

- ☐ ทุนแบบ ก เป็นทุนช่วยเหลือค่าใช้จ่ายประจำเดือน
☐ ทุนแบบ ข เป็นทุนช่วยเหลือค่าเช่าหอพัก
☐ ทุนแบบ ค เป็นทุนช่วยเหลือค่าเล่าเรียน ค่าหน่วยกิต และค่าธรรมเนียมอื่น ๆ

ข้อมูลทั่วไป

๑. เข้าศึกษาปีการศึกษา.....ผลการเรียนเฉลี่ยตลอดศึกษา.....

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน (ภูมิลำเนาเดิม)

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....e-mail.....

๓. ที่อยู่ปัจจุบันขณะศึกษาในวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

☐ ที่อยู่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน

หอพัก.....ห้อง.....บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

๔. ประวัติครอบครัว

เป็นบุตรคนที่.....จากจำนวนพี่น้องในครอบครัว.....คน(รวมผู้ขอรับทุน)

สถานภาพบิดามารดา ☐ อยู่ร่วมกัน ☐ แยกกันอยู่

ชื่อ-นามสกุล บิดา.....อายุ.....อาชีพ..... ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
ที่อยู่บิดา.....

บิดามีรายได้ต่อเดือน.....บาท

ชื่อ-นามสกุล มารดา.....อายุ.....อาชีพ..... ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
ที่อยู่มารดา.....

มารดามีรายได้ต่อเดือน.....บาท

ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง.....อายุ.....อาชีพ.....
ที่อยู่ผู้ปกครอง.....

ผู้ปกครองมีรายได้ต่อเดือน.....บาท

๕. รายได้ครอบครัว ☐ น้อยกว่า ๓๐๐,๐๐๐ บาท ☐ มากกว่า ๓๐๐,๐๐๐ บาท
๖. ค่าใช้จ่ายในการศึกษาได้รับจาก ☐ บิดา/มารดา ☐ รายได้ตนเอง ☐ อื่นๆโปรดระบุ.....
๗. ประวัติความผิดทางวินัยนักศึกษา
☐ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุลักษณะความผิด).....ปีการศึกษา.....
๘. ประวัติการรับทุนการศึกษา
☐ ไม่เป็นผู้ได้รับทุนสนับสนุนการศึกษาจากแหล่งอื่น
☐ รับทุนการศึกษาจากแหล่งอื่น โปรดระบุ.....

หลักฐานประกอบการสมัคร

- ☐ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาพร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว
- ☐ หนังสือรับรองเงินเดือนหรือสลิปเงินเดือนของบิดา/มารดาหรือผู้ปกครอง
- ☐ สำเนาใบแสดงผลการศึกษา หรือสำเนาใบแสดงผลการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (สำหรับนักศึกษา
ชั้นปีที่ ๑)
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร
- ☐ สำเนาใบเสร็จลงทะเบียนเรียนภาค ๑/๒๕๖๑
- ☐ สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีธนาคารกรุงเทพของผู้สมัคร สาขาใดก็ได้ในเขตกรุงเทพมหานครหรือปริมณฑล
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา - มารดา
- ☐ สำเนาใบมรณะบัตรของบิดา - มารดา ในกรณีแจ้งว่าถึงแก่กรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้อมูลที่กล่าวมาทั้งหมดเป็นความจริง และได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน
(.....)
วันที่.....

วาดแผนผังแสดงที่อยู่ของผู้ปกครองแสดงสถานที่จุดที่ตั้งสำคัญต่างๆ เพื่อสะดวกต่อการเดินทาง และ
โปรดแนบภาพถ่ายสถานที่อยู่อาศัย เพื่อประกอบการพิจารณา

แผนผังแสดงที่อยู่

ภาพถ่ายสถานที่อยู่อาศัย

ส่วนอาจารย์ที่ปรึกษา

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)
วันที่.....