

หมายเหตุที่บันทึกไว้ในหนังสือของลูกค้าประจำคือเห็นด้วย
เลขที่..... 1179
วันที่..... 25 มี.ค. 2565
แก้..... 13.004.

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา
วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ตามพระราชบัญญัติ ๖ เศรษฐกิจ กรุงเทพฯ ๑๙๘๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕

1441/2565

เรื่อง ทุนการศึกษาโครงการ “คุณส่งฝัน” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าฯ พระนครเหนือ

สิ่งที่ร่วมมาด้วย ๑. รายละเอียดการรับสมัครทุนการศึกษาโครงการ “คุณส่งฟัน” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔
๒. ใบสมัครรับทุนการศึกษาโครงการ “คุณส่งฟัน”

ด้วยคุณค่าสันติ ลี มีความประสังค์จะมอบทุนการศึกษา “คุณส่งฟัน” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ ซึ่งเป็นทุนให้เปล่าจานสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สำหรับนักเรียน นักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ ๑ ในปีการศึกษา ๒๕๖๕ สังกัดมหาวิทยาลัยของรัฐ ที่เรียนดี มีความประพฤติดี มีความกตัญญู แด่ชาดและคนทุนทรัพย์ ในสาขาวิชาอุตสาหกรรมการแพทย์ครรภ์ฯ สาขาวิชาด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาวิชาเทคโนโลยี ดิจิทัล สาขาวิชานิติศาสตร์ สาขาวิชาพัฒนาชีวภาพและภาระ หรือสาขาวิชาที่ทำประโยชน์ต่อสังคม ทั้งนี้ ผู้ที่ผ่านการพิจารณาให้ได้รับทุนการศึกษาจะได้รับทุนต่อเนื่องจนจบแต่ละช่วงชั้นการศึกษา ปีละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๒ ทุนต่อปี และผู้ขอรับทุนจะต้องรักษาระดับคุณภาพและสมมิ่นตากว่า ๓.๐๐ จึงจะมีสิทธิขอรับทุนในปีต่อไป โดยผู้ขอรับทุนจะต้องนำความรู้ไปใช้ในการประกอบอาชีพตามสายงาน ที่ศึกษา มาโดยตรง เพื่อพัฒนาประเทศชาติต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ลงมาด้วย ๑

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม จึงครรชขอความอนุเคราะห์ให้สถาบันอุดมศึกษาดำเนินการประชาสัมพันธ์นิสิต นักศึกษาชั้นปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ที่มีคุณสมบัติตามประกาศรับสมัครข้างต้นและมีความสนใจที่จะสมัครรับทุนสามารถกรอกใบสมัครด้วยตนเองจาก QR Code ในไปสเตอร์ หรือลิงก์ไปสมัครบนเฟซบุ๊ก หน้าเพจ “คุณส่งผัน” พร้อมกรอกเอกสารใบสมัคร และเดินทางมาเอกสารประกอบการสมัคร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ส่งตรงไปยังฝ่าย People Development บริษัท แฟลช อีกซ์เพรส จำกัด ๑๖๑ อาคารญี่ปุ่นแล็บ เฮ้าส์ ชั้นที่ ๗ และ ๘ ถนนพระราม ๙ แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐ ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ คุณรัชโกรจน์ โทร.๐๘๒ ๒๕๓๗ ๔๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ମୁଣ୍ଡର ପାତ୍ରମ୍ଭିଳ ମନ୍ଦିର

①. $a_7 = 8n + 19$.

②. $\alpha_{\text{TE}} = \pi/180 \times m^{\circ}/7$.

③ অনুবাদিত গ্রন্থ

Conclusions.

四

29 มี.ค. 2565

ເບີນ ຮອງອີການດີເປ່າຍກິຈການນັກສຶກສາ
ເພື່ອປົກ ພວກ ພິຈາລະນາ

รอง ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ក្រសួងពេទ្យ

กองทั่วไปและพัฒนาการ

กลุ่มบริหารทุนการศึกษา ๒๕๓๙ ๒๖๖๖

ໂທຣສັ່ງພໍາ ອ ໄກດລານ ດີເລີລະຕິ-ນ

ପ୍ରକାଶକ ଓ ପ୍ରମୋଦ କୁମାର

ଶ୍ରୀରାମକୃତ ପାଠ୍ୟଗୁଣ୍ଡଳ-୩

28 ก.ย. 2565

- ทราบ
- ทราบ/ยินดีเข้าร่วม
- มอบ ๗๙/๘๘๐

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมชาย เวชกรรม)

ខេះលី ខែត្រូវបានបង្កើតឡើងនិងការអនុញ្ញាត
នៅថ្ងៃទី ៣០ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២៥៦៨

១. សម្រាប់ប្រជាធិបតេយ្យ និងការអនុញ្ញាត

២. ក្រសួងពេទ្យ និងក្រសួងពេទ្យ

នគរបាល

៣០ មិ.ស.៦៥

លោកស្រី
៣០ មិ.ស.៦៥

ក្រសួងពេទ្យ

នគរបាល

៣០ មិ.ស.៦៥

เงื่อนไขการให้ทุน

๑. ผู้ขอรับทุนจะต้องเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัย ตามประกาศมหาวิทยาลัย ว่าด้วย การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัย และเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับ ทุนการศึกษาตามประกาศนี้
๒. ผู้ขอรับทุนต้องมีความประพฤติดี เป็นคนดี ขยันหม่นเพียร และมีความกตัญญูต่อผู้มีพระคุณ
๓. ผู้ขอรับทุนต้องเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ ครอบครัวมีฐานะยากจน หรือผู้อุปการะมีรายได้รวมต่ำกว่า ๑๕๐,๐๐๐ บาทต่อปี
๔. ต้องเป็นผู้ที่ไม่ได้รับทุนช้าช้อนกับองค์กร หรือหน่วยงานอื่น ๆ รวมถึงไม่ได้รับเงินกู้จากกองทุนให้กู้ยืม เพื่อการศึกษา (กยศ.) หรือกองทุนกู้ยืมเงินเพื่อการศึกษาที่ผูกกับรายได้ในอนาคต (กรอ.) ในขณะที่ได้รับทุนการศึกษาจากโครงการ “คุณส่งฝัน”
๕. หากผู้ขอรับทุนมีใจเป็นจิตอาสา ร่วมทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อสังคม จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

หลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษา

๑. เป็นทุนการศึกษาแบบให้เปล่า โดยผู้รับทุนไม่ต้องชดใช้ทุนคืนแต่อย่างใด
๒. ผู้รับทุนการศึกษาต้องเนื่อง ด้องเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีความกตัญญู ขยันหม่นเพียร และไม่ถูก ลงโทษในความผิดร้ายแรงจากสถานศึกษา
๓. ทางโครงการขอสงวนสิทธิ์การยกเลิกการให้ทุน กรณีที่ผู้รับทุนการศึกษาไม่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด ข้างต้นและมีความประพฤติไม่เหมาะสม

เงื่อนไขและข้อผูกพันสำหรับผู้ได้รับทุน

๑. การจ่ายเงินทุนการศึกษา จะมอบให้ปีละ ๒ ครั้ง โดยผ่านเลขบัญชีของผู้ขอรับทุนโดยตรง
๒. ผู้ได้รับทุนต้องรักษาความประพฤติให้ดี และมีระดับการศึกษาเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จังจะมีสิทธิ ขอรับทุนในปีต่อไป
๓. ผู้ได้รับทุนการศึกษาต้องอนุญาต และยินยอมให้เก็บรวบรวมใช้งาน และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลแก่ คณะกรรมการตลอดระยะเวลาการรับทุน เพื่อใช้ดิดตามนักศึกษาประกอบการพิจารณาทุนต่อเนื่อง และการจัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพของนักศึกษาทุน รวมทั้งอนุญาตให้คณะกรรมการทุนการศึกษา ใช้ข้อมูล ภาพหรืออื่น ๆ ในกิจกรรมของท่านที่เกิดขึ้นระหว่างการรับทุนในการสื่อสาร และประชาสัมพันธ์ของคณะกรรมการสู่สาธารณะ ทั้งนี้หากผู้ได้รับทุนถอนความยินยอม คณะกรรมการ ขอสงวนสิทธิ์ในการเพิกถอนสิทธิ์ในการรับทุนการศึกษาดังกล่าวแก่นักศึกษาทุนทุกกรณี

วิธีการสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา

เปิดรับสมัครทุนการศึกษาโครงการ “คุมส่งฟัน” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

คุณคุณสันต์ ลี เปิดรับสมัครทุนการศึกษา “คุมส่งฟัน” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ สำหรับนักเรียนและนักศึกษาที่เรียนดีในระดับปริญญาตรี ที่มีความประพฤติดี มีความกตัญญู แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ทั้งนี้ผู้ที่ผ่านการพิจารณาให้ได้รับทุนการศึกษา จะได้รับทุนต่อเนื่องจนจบแต่ละชั้นการศึกษา ปีละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๒ ทุน ต่อปี ซึ่งเป็นทุนแบ่งให้เป็นๆ โดยผู้รับทุนไม่ต้องขอใช้ทุนคืนแต่อย่างใด จนบรรลุระดับปริญญาตรี ผู้ขอทุนจะต้องนำความรู้ไปใช้ในการประกอบอาชีพตามสายงานที่ศึกษามาโดยตรง เพื่อพัฒนาประเทศชาติด่อไป

ระยะเวลาโครงการ

รายละเอียด	ระยะเวลา
ประชาสัมพันธ์รับสมัคร	๑ เมษายน - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕
รับสมัคร	๑ มิถุนายน - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕
คัดเลือกผู้สมัคร	๑ กันยายน - ๒๙ กันยายน ๒๕๖๕
ประกาศผลผู้ได้รับทุน	๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
สรุปผลโครงการประจำปี ๒๕๖๕	มกราคม ๒๕๖๖

รายละเอียดค่าใช้จ่าย

- ทุนการศึกษา ทุนละ ๑๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี แบ่งเป็น
 - ค่าธรรมเนียมการศึกษา จำนวน ๒ ภาคการศึกษา ๖๔,๐๐๐ บาท
 - ค่าใช้จ่ายด้านการศึกษา เดือนละ ๓,๐๐๐ บาท ๑๒ เดือน ๓๖,๐๐๐ บาท

ปีละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๒ ทุน

= ๒,๒๐๐,๐๐๐ บาท
(สองล้านสองแสนบาทถ้วน)

คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร

๑. ผู้ขอรับทุนต้องศึกษาในสาขาวิชาเกี่ยวกับอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร สาขาวิชาด้านวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี สาขาวิชาเทคโนโลยีดิจิทัล สาขาวิชานิติศาสตร์ สาขาวิชาพาณิชยศาสตร์และ การบัญชี หรือสาขาวิชาที่ทำประโยชน์ต่อสังคม โดยสังกัดมหาวิทยาลัยของรัฐ
๒. ม้ายไม่เกิน ๑๙ ปี นับถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕
๓. ผู้ขอรับทุนกำลังศึกษาอยู่ในระดับอุดมศึกษาชั้นปีที่ ๑ จะต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมในระดับมัธยมศึกษา ต่อนปี หรือเทียบเท่า ๕ ภาคการศึกษาล่าสุด เฉลี่ยรวมไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕ ม.๖
๔. ผู้ขอรับทุนต้องมีใบรับรองความประพฤติจากอาจารย์ที่ปรึกษา รองคณบดี หรือคณบดีตามเอกสารแนบท้ายใบสมัคร

ผู้ประสงค์ขอรับทุนจะต้องดำเนินการดังนี้

๑. ขอระเบียบการสมัครการขอรับทุน จากหน่วยงานด้านทุนการศึกษาของคณะ/ภาควิชา หรือหน่วยงานด้านทุนการศึกษาในสถาบันการศึกษาที่ท่านสังกัดอยู่ หรืออ่านระเบียบจาก QR Code ในไปสเตอร์
๒. กรอกใบสมัครด้วยตนเองจาก QR Code ในไปสเตอร์ หรือลิงก์ใบสมัครบนเฟซบุ๊ก หน้าเพจ “คุณส่งฟัน” พร้อมทั้งแนบไฟล์รูปถ่ายชุดนักศึกษาหน้าตรง แนวตั้ง จำนวน ๑ รูป ซึ่งถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน
๓. หลังจากกรอกใบสมัครผ่าน QR Code ในไปสเตอร์ หรือลิงก์ใบสมัครบนเฟซบุ๊ก หน้าเพจ “คุณส่งฟัน” เรียบร้อยแล้วรอทางเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับเพื่อยืนยันการสมัคร
๔. กรอกใบสมัครการขอรับทุน โครงการ “คุณส่งฟัน” โดยกรอกรายละเอียดข้อมูลส่วนบุคคลต่าง ๆ ให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ให้ผู้สมัครนำเอกสารดังกล่าว ส่งให้กับอาจารย์ที่ปรึกษาหรือหัวหน้าแผนก ภาควิชา/อาจารย์ผู้ดูแลทุนการศึกษาของสถาบัน ลงนามรับรองว่าข้อความที่นักศึกษารอกรับเป็นความจริง ตามเอกสารประกอบใบสมัครอื่น ๆ คือ
 ๑. เอกสารรับรองความประพฤติ และความเหมาะสมในการรับทุน
 ๒. หนังสือยินยอมอนุญาตให้เก็บ รวบรวม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อให้ผู้สมัครนำเอกสารชุดดังกล่าวไปลงนามยินยอม และหากผู้สมัครอายุไม่ถึง ๒๐ ปีบริบูรณ์ จะต้องให้ผู้ปกครองลงนามรับรองด้วย

**เอกสารการสมัครทุนดังกล่าว สามารถใช้ลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์ (E-Signature) ได้ โดยต้องระบุชื่อและเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของผู้ลงนามไว้ในเอกสารด้วย
๕. เอกสารประกอบการสมัครทุนการศึกษาอื่นๆ ที่รับรองสำเนาถูกต้อง มีดังนี้
 ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๒ แผ่น
 ๒. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา จำนวน ๒ แผ่น
 ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ แผ่น
 ๔. สำเนาtranscrpt (Transcript) หรือใบรับรองผลการเรียน ที่แสดงผลการศึกษา จำนวน ๔ ภาคการศึกษาล่าสุด จำนวน ๒ แผ่น
 ๕. สำเนาใบเสร็จค่าเทอม/ค่าบำรุงการศึกษา และค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษา จำนวน ๒ แผ่น
 ๖. เอกสารแฟ้มผลงาน (Portfolio) อัปเดตในรอบ ๓ ปี และเอกสารประกอบการพิจารณาอื่น ๆ (ถ้ามี)
 ๗. ส่งใบสมัครโครงการ “คุณส่งฟัน” และเอกสารการขอรับทุน มาที่ฝ่าย People Development เลขที่ ๑๖๑ อาคารยูนิลีเวอร์ เข้าส์ ชั้นที่ ๗ และ ๘ ถนนพระราม ๙ แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐

การคัดเลือกทุน

๑. รอบเอกสาร (Paper Screening)

คณะกรรมการจะคัดเลือกในรอบแรกจากใบสมัครออนไลน์ และยืนยันการสมัครผู้ที่ผ่านการคัดเลือก รอบแรก หลังจากนั้นจะติดต่อผู้ขอรับทุนเพื่อให้ผู้ขอรับทุนที่ผ่านการคัดเลือก ส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครมาที่ โครงการ “คุมส่งฟัน” และเอกสารการขอรับทุน มาที่ฝ่าย People Development เลขที่ ๑๖๑ อาคารยูนิคิวอร์ เข้าส์ ชั้นที่ ๗ และ ๔ ถนนพระราม ๙ แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐

๒. รอบคัดเลือก (Pre-Screening)

๑. คณะกรรมการจะแจ้งกำหนดการนัดหมายกลับไปยังนักศึกษา ผ่านไปยังสถาบันการศึกษา ต้นสังกัด ส่งอีเมลไปยังนักศึกษาเพื่อสอบถามสัมภาษณ์เบื้องต้น ผ่าน Line Video Call

๒. การสอบถามข้อเขียนและการสอบสัมภาษณ์เบื้องต้นผ่าน Line Video Call ตามวันและเวลา ที่คณะกรรมการกำหนด

๓. คณะกรรมการจะรวบรวมคะแนนผลการสอบรอบคัดเลือก และประกาศรายชื่อผู้ผ่านเข้า สู่รอบการสอบสัมภาษณ์กับคณะกรรมการ พร้อมแจ้งกำหนดการสัมภาษณ์ทุน ไปยังสถาบันการศึกษา ต้นสังกัด ส่งอีเมลไปยังนักศึกษา และประกาศผลบนเฟซบุ๊ก หน้าเพจโครงการ “คุมส่งฟัน”

๓. รอบสัมภาษณ์ (Interview)

๑. นักศึกษาที่มีสิทธิจะต้องตอบกลับ และรายงานด้วยกับเจ้าหน้าที่ เบื้องต้นก่อนสัมภาษณ์กับ คณะกรรมการ

๒. เจ้าหน้าที่จะแจ้งกำหนดการ และจัดให้มีการสอบสัมภาษณ์แบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม ชูม (Zoom) คณะกรรมการจะเป็นผู้พิจารณาอนุมัติผู้สมควรได้รับทุนการศึกษา โดยผลการพิจารณาจาก คณะกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุด

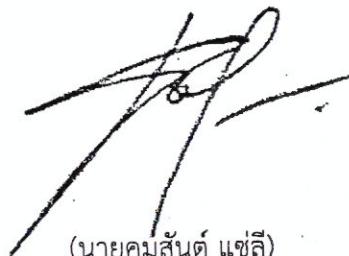
๔. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา

คณะกรรมการจะประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษาไปยังสถาบันการศึกษาต้นสังกัด และส่งอีเมลไปยังนักศึกษา และประกาศผลบนเฟซบุ๊ก หน้าเพจโครงการ “คุมส่งฟัน” พร้อมแจ้งกำหนดการเกี่ยวกับโครงการ ทุนการศึกษา ให้ทราบต่อไป

ติดต่อสอบถาม ผู้สนใจสามารถติดต่อสอบถามโครงการ “คุณส่งฝัน” ได้ที่
ฝ่าย People Development บริษัท แฟลช เอ็กซ์เพรส จำกัด ๑๖๑ อาคารยูนิลีเวอร์ เฮ้าส์ ชั้นที่ ๗ และ^๘ ถนนพระราม ๙ แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
เฟซบุ๊ก: เพจ โครงการ “คุณส่งฝัน”

ระบุเบียบเนื้อผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕



(นายคุณสันต์ ชาลี)

ประธานกรรมการทุนการศึกษา

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
โครงการ “คุณส่งฝัน” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

รูปถ่าย ๑ นิ้ว

ชื่อ..... นามสกุล..... รหัสนักศึกษา.....

ภาควิชา..... คณะ.....

มือถือ..... E-Mail:

ID Line:

ข้อมูลนักศึกษา

๑. นับถือศาสนา (พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ)
๒. ที่อยู่ปัจจุบันของศึกษาในมหาวิทยาลัย
(หอพักมหาวิทยาลัย หอพักคอมพิวเตอร์ หอพักคอมพิวเตอร์
อาคาร..... ห้องพักหมายเลข.....
(หอพักเอกชน ชื่อ..... เลขที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... โทรศัพท์.....
(อื่นๆ ระบุ.....
๓. การเดินทางไปเรียนหนังสือ โดย
(เดิน (รถรับจ้าง (รถจักรยานยนต์ของตนเอง
(รถจักรยานยนต์ของเพื่อน (อื่นๆ ระบุ.....
๔. เครื่องใช้ส่วนตัว
(พัดลม (เตารีด (หม้อหุงข้าว (มือถือ ยี่ห้อ.....
(รถจักรยาน (รถจักรยานยนต์ (รถยนต์ (อื่นๆ ระบุ.....
๕. เพื่อนสนิทที่ไว้ใจมาก คือ นาย/นางสาว.....
รหัสนักศึกษา..... คณะ..... วิชาเอก.....
หมายเลขอโทรศัพท์มือถือ.....

ข้อมูลบิดา/มารดา/ผู้อุปการะ

๑. บิดาชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
ตำแหน่ง (ลูกศิษย์)..... สถานที่ทำงาน.....
รายได้เดือนละ..... บาท
๒. มารดาชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
ตำแหน่ง (ลูกศิษย์)..... สถานที่ทำงาน.....
รายได้เดือนละ..... บาท

๓. กรณีไม่ใช้พนักงานส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ บริษัท ให้อธิบายรายละเอียดอาชีพของบิดา/มารดา
(โดยสังเขป)

๔. สถานภาพการสมรสของบิดา-มารดา

- () อายุตัวภัน () หย่าขาดจากภัน
() มีค้าดึงแก่กรรม () มารดาดึงแก่กรรม
() แยกภันอยู่ เพราะความจำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ () แยกภันอยู่ เพราะสาเหตุอื่น

๕. ที่อยู่อาศัยของบิดา-มารดา

- () เป็นของคนเอง () บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ.....บาท
() อาศัยผู้อื่นอยู่(ระบุ)..... () เช่าชั้օ อัตราเดือนละ.....บาท
คึ้งอยู่บ้านเลขที่.....ถนน..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดา-มารดา ไม่ด้องกรอก)

- ชื่อ..... สกุล..... อายุ..... ปี
เกี่ยวข้องเป็น..... อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....
ตำแหน่ง (ถ้ามี)..... รายได้เดือนละ..... บาท
สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย

กรณีผู้อุปการะสมรส

คู่สมรสของผู้อุปการะชื่อ..... สกุล..... อายุ..... ปี

อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่ง (ถ้ามี)..... รายได้เดือนละ..... บาท

จำนวนบุตรของผู้อุปการะ..... คน กำลังศึกษา..... คน ประกอบอาชีพแล้ว..... คน

๗. ทรัพย์สินของครอบครัว

พาหนะที่ใช้ในการอบครัวเพื่อใช้ประกอบอาชีพ(ระบุ).....

รถยนต์ ระบุประเภท..... จำนวน..... กัน ผ่อนชำระ..... บาท/เดือน

รถจักรยานยนต์ จำนวน..... กัน ผ่อนชำระ..... บาท/เดือน

ที่ดินเพื่อการประกอบอาชีพ ที่นา..... จำนวน..... ไร่
ที่สวน..... จำนวน..... ไร่

๙. การะหนึ่งสิบ

จำนวน..... บาท กู้จาก..... ผ่อนชำระ..... บาท/เดือน

ສາທະດູກາຮຽນ.....

๕. ครอบครัวของนักศึกษาได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้หรือไม่

ได้รับผลกระทบ ไม่ได้รับผลกระทบ

ข้อมูลเกี่ยวกับพื้นท้อง

๑. จำนวนพื้นท้องทั้งหมด (รวมด้านหลังศีกษา) คน นักศึกษาเป็นคนที่.....

กำลังศึกษา.....คน

ประกอบอาชีพหรืออื่น ๆ กม.

บุคคลที่อยู่ในความอุปการะของครอบครัวอกหนีจากพื้นท้องของผู้สมัคร

สมุดการเงินของนักศึกษา

๑. รายรับ นักศึกษาได้รับเงินจาก

- | | |
|--|------------------|
| () บิดา-มารดา/ผู้อุปถัะ | เดือนละ..... บาท |
| () เงินกู้ยืมกองทุนรัฐบาล | เดือนละ..... บาท |
| () ทำงานพิเศษและอื่น ๆ
ลักษณะงานที่ทำ..... | เดือนละ..... บาท |

๒. รายจ่ายของนักศึกษา

- | | |
|--|------------------|
| ค่าอาหาร | เดือนละ..... บาท |
| อุปกรณ์การเรียน | เดือนละ..... บาท |
| ค่าพาหนะระหว่างที่พักมหาวิทยาลัย
อื่น ๆ (ระบุ)..... | เดือนละ..... บาท |

๓. ประมาณการค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่นักศึกษาคาดว่าจะพอเหมาะสมสำหรับตนเอง

เฉลี่ยเดือนละ..... บาท (ไม่รวมค่าหน่วยคิดและค่าบำรุงการศึกษา)

๔. ประวัติการรับทุนการศึกษาและการกู้เงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา () ได้รับ () ไม่ได้รับ
หากได้รับระบุชื่อทุนที่ได้รับนับจากปัจจุบันข้อนหลัง ๒ ปี

ชื่อทุนที่ได้รับ	ปีการศึกษา	จำนวนเงินทุน บาท/ปี	ประเภททุน	
			ทุนรายปี	ทุนด่อเนื่อง

๕. ประวัติการรับทุนช่วยเหลือโดยการทำงานและเปลี่ยนจากมหาวิทยาลัย () ได้รับ () ไม่ได้รับ

ปีการศึกษา	ภาคการศึกษาที่ ๑	ภาคการศึกษาที่ ๒	ภาคฤดูร้อน

๖. ประวัติการทำงานพิเศษนับจากปัจจุบันข้อนหลัง ๒ ปี พร้อมหลักฐานประกอบ

กือ กារถ่ายการทำงาน บุคคลอ้างอิงที่นักศึกษาเคยไปร่วมทำงานพิเศษ

() เคยทำงานพิเศษ () ไม่เคยทำงานพิเศษ

ปีการศึกษา	ภาคการศึกษาที่ ๑	ภาคการศึกษาที่ ๒	ภาคฤดูร้อน

ชื่อ-สกุล บุคคลที่ใช้อ้างอิง..... สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์หน่วยงาน.....

หนังสือรับรองความประพฤติและความเหมาะสมในการขอรับทุนการศึกษา

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... คำแนะนำ.....

สังกัดคณบดี..... เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว..... รหัสนักศึกษา.....

ผู้ขอรับทุนการศึกษากำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่..... สาขาวิชา.....

คณบดี.....

มีข้อคิดเห็นว่าควรได้รับทุน (ระบุเหตุผล).....
.....
.....
.....

ไม่มีข้อคิดเห็นว่าไม่ควรได้รับทุน (ระบุเหตุผล).....
.....
.....
.....

ข้อเสนอแนะ (ระบุเหตุผล).....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

คำแนะนำ.....

หมายเหตุ ๑. ผู้รับรองความคิดเห็นการขอรับทุนการศึกษา ดังนี้

- อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้สอน/หัวหน้าภาควิชา/ผู้ช่วยคณบดี/รองคณบดี/คณบดี

เหตุผลความจำเป็นที่ขอรับทุน
(อธิบายความเป็นอยู่ของครอบครัวที่แสดงให้เห็นความจำเป็นที่ด้อยของรับทุน)

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

แผนที่แสดงการเดินทางไปบ้านนักศึกษาอรับทุนการศึกษา

ให้เขียนเส้นทางการเดินทางไปยังบ้านพิดา หรือมารดา โดยทางรถยนต์เป็นหลักให้เริ่มต้นที่ด้วงหัวด
ระบุทิศ เส้นทางหลวง ทางแยก แสดงสถานที่ราชการ เช่น โรงเรียน โรงพยาบาล วัด มัสยิด หรืออื่น ๆ ที่
สามารถสังเกตได้ และระบุระยะทางโดยประมาณตลอดเส้นทางด้วย

หนังสือรับรองรายได้ครอบครัว

*** เก็บด้วยลายมือผู้รับรองทั้งฉบับเท่านั้น ***

ข้าพเจ้า..... ตัวแทน.....

สังกัด..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ครอบครอง..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าบิดาของ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ครอบครอง..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

รายได้ปัจจุบัน(รายได้มีเงินรวมกับบิดา)..... บาท

มาตราของ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ครอบครอง..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

รายได้ปัจจุบัน(รายได้มีเงินรวมกับบิดา)..... บาท

ผู้ปกครอง (ที่มิใช่บิดา-มารดา) ของนักศึกษา ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ครอบครอง..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

รายได้ปัจจุบัน..... บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่า
ได้มีการรับรองข้อมูลอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ลงชื่อ.....

(.....)

ตัวแทน.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ 1. การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

1.1 เจ้าหน้าที่รัฐหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐรับบ้านเลขที่บ้านพำนัชบัญชีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ท.ศ. 2542

1.2 สมณฑลกษาปณิช สมณฑลกษาปณิชกรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

1.3 หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้ขอทุนการศึกษาทำภาระสอนศึกษาอยู่

2. ผู้รับรอง ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตัวเองทั้งฉบับ ไม่มีการชุด ฉบับก้าวเดียว มากขึ้นก็ต้องเขียนทั้งฉบับ ผู้รับรองเขียนตัวเองกัน ห้ามใช้ร่าง

ลงชื่อโดยเด็กดูแล

3. แนบสำเนาบัตรประจำตัวที่แสดงว่ามีสิทธิ์รับรอง ของผู้รับรอง เช่น บัตรประจำตัวข้าราชการ บัตรประจำตัวบัณฑุรัตน์ บัตรประจำตัวบัณฑุรัตน์บ้าน ที่ไม่สามารถรับรอง ตอกย้ำนั้น

4. ผู้รับรองต้องเขียนวันที่ลง วันที่รับรอง ในหนังสือรับรองรายได้ครอบครัว

หนังสือรับรองการแยกกันอยู่ของบิดา-มารดา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตัวแทน..... สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าบิดาของนักศึกษา คือ (นาย.....)
และมารดาของนักศึกษา คือ (นาง/นางสาว).....
ได้เลิกร้างกัน/แยกกันอยู่ โดยไม่ได้จดทะเบียนหย่าเรื่องจาก (.....)
ตั้งแต่ พ.ศ.

และขณะนี้นักศึกษาอยู่ในความปักครองของ

บิดา คือ นาย.....

มารดา คือ (นาง/นางสาว).....

บุคคลอื่น(พี่น้อง/บิดา-มารดา) คือ (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ

ปี เกี่ยวข้องเป็น..... ของนักศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรอง
ข้อความ อันเป็นเท็จ ข้าพเจ้าขึ้นยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

หมายเหตุ กรณีนักศึกษาเคยจัดทำเอกสารฉบับนี้แล้ว
สามารถใช้สำเนาเอกสารฉบับเดิมแบบได้ แต่ให้นำ
เอกสารฉบับจริงมายื่นขึ้นในวันสมัคร

ลงชื่อ.....

(.....)

ตัวแทน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ 1. การรับรองการแยกกันอยู่ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

1.1 เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบ้านญาติธรรมบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. ๒๕๔๒

1.2 สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

1.3 หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้อุทิเมจเงินศึกษาอยู่

2. ผู้รับรองคือเชี่ยวชาญด้านคุณธรรมเชิงทั่วไป ไม่มีภาระดูแลค่าใช้จ่าย

3. แนบสำเนาบัตรประจำตัวที่แสดงว่ามีสิทธิ์รับรอง ของผู้รับรอง เช่น บัตรประจำตัวข้าราชการ บัตรประจำตัวกำลังศึกษา บัตรประจำตัวบุคคล

4. ผู้รับรองต้องเขียนวันที่, วันที่รับรองในหนังสือรับรองการแยกกันอยู่ของครอบครัวที่บ้าน

หนังสือรับรองความเป็นผู้อุปการะ และ รับรองรายได้ผู้อุปการะที่มิใช่บิดา/มารดา (ใช้กรณีทั้งบิดาและมารดาไม่อุปการะโดยเด็ดขาด)



ข้าพเจ้า..... ตัวแทน.....

สังกัด..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

1. ขอรับรองว่า นาย/นางสาว..... ซึ่งเป็นบิดาของนาย/นางสาว.....

ประกอบอาชีพ..... รายได้..... บาท/ปี สถานที่ทำงาน/หรือที่อยู่ปัจจุบัน.....

เขตที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีได้อุปการะเลี้ยงดู นาย/นางสาว..... ตั้งแต่ปีพ.ศ.

เมื่อจาก ()

2. ขอรับรองว่า นาย/นางสาว..... ซึ่งเป็นมารดาของนาย/นางสาว.....

ประกอบอาชีพ..... รายได้..... บาท/ปี สถานที่ทำงาน/หรือที่อยู่ปัจจุบัน.....

เขตที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีได้อุปการะเลี้ยงดู นาย/นางสาว..... ตั้งแต่ปีพ.ศ.

เมื่อจาก ()

3. ปัจจุบัน(นักศึกษา)นาย/นาง/นางสาว.....

อยู่ในความอุปการะของนาย/นาง/นางสาว..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของนักศึกษา

ตั้งแต่พ.ศ. ประกอบอาชีพ..... รายได้ บาท / ปี

สถานที่ทำงาน/หรือที่อยู่ปัจจุบัน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภัยหลังว่าได้มีการรับรองข้อความ
อันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ลงชื่อ.....

(.....)

ตัวแทน.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ 1. การรับรองความเป็นผู้อุปการะที่มิใช่บิดามารดาของกรณีหักภาษี ให้หักภาษี 10% สำหรับรายได้ที่ไม่ได้เป็นผู้รับรอง

1.1 เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำนาญตามพระราชบัญญัติบังคับประจำเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

1.2 สมาชิกสภาฯ สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

1.3 หัวหน้าส่วนราชการที่ดูแลเรียนจึงศึกษาดู

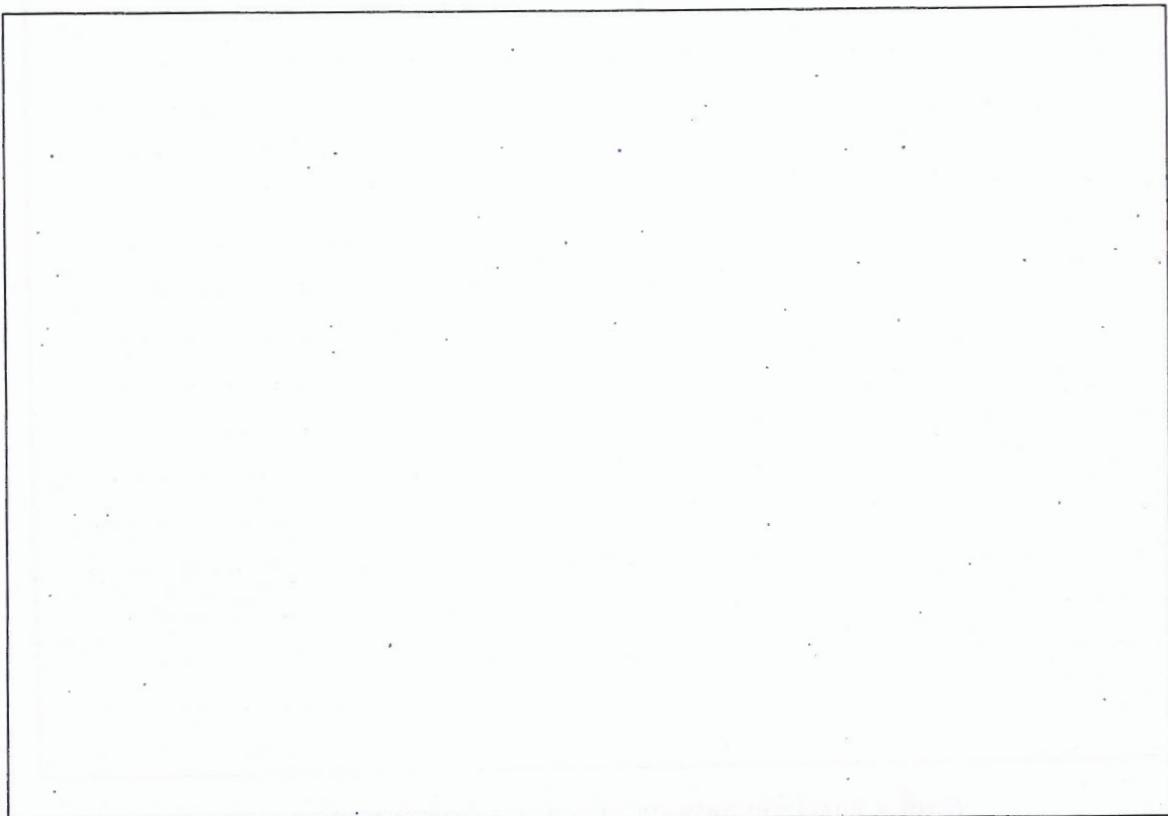
2. ผู้รับรองต้องระบุชื่อและลายเซ็นของตน ไม่สามารถยกเว้นได้ กรณีที่บิดามารดาไม่สามารถเขียนลายเซ็นได้

3. หากต้องชำระภาษี ให้หักภาษี 10% สำหรับรายได้ที่ไม่ได้เป็นผู้อุปการะที่มิใช่บิดามารดาของบุตรทุกคน

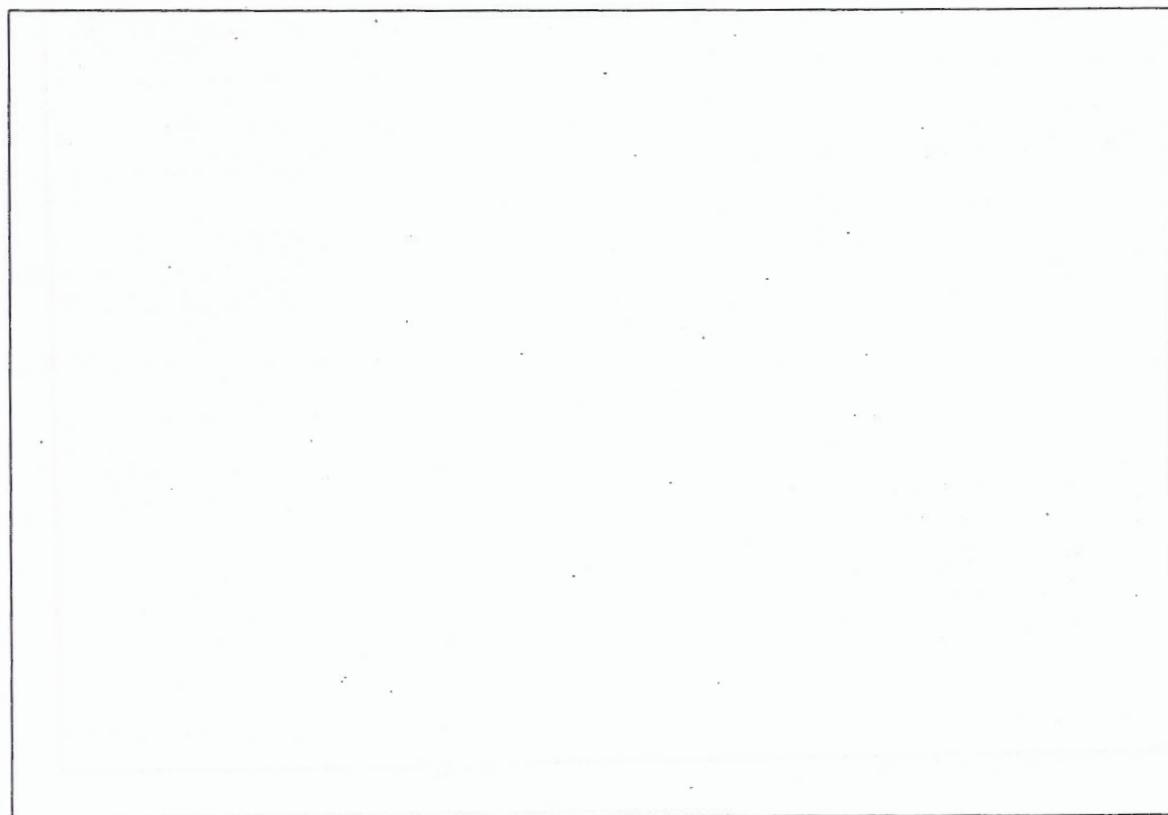
4. ผู้รับรองต้องระบุชื่อและลายเซ็นของตน ไม่สามารถยกเว้นได้ กรณีที่บิดามารดาของบุตรทุกคน

ภาพถ่ายบ้าน จำนวน 4 รูป

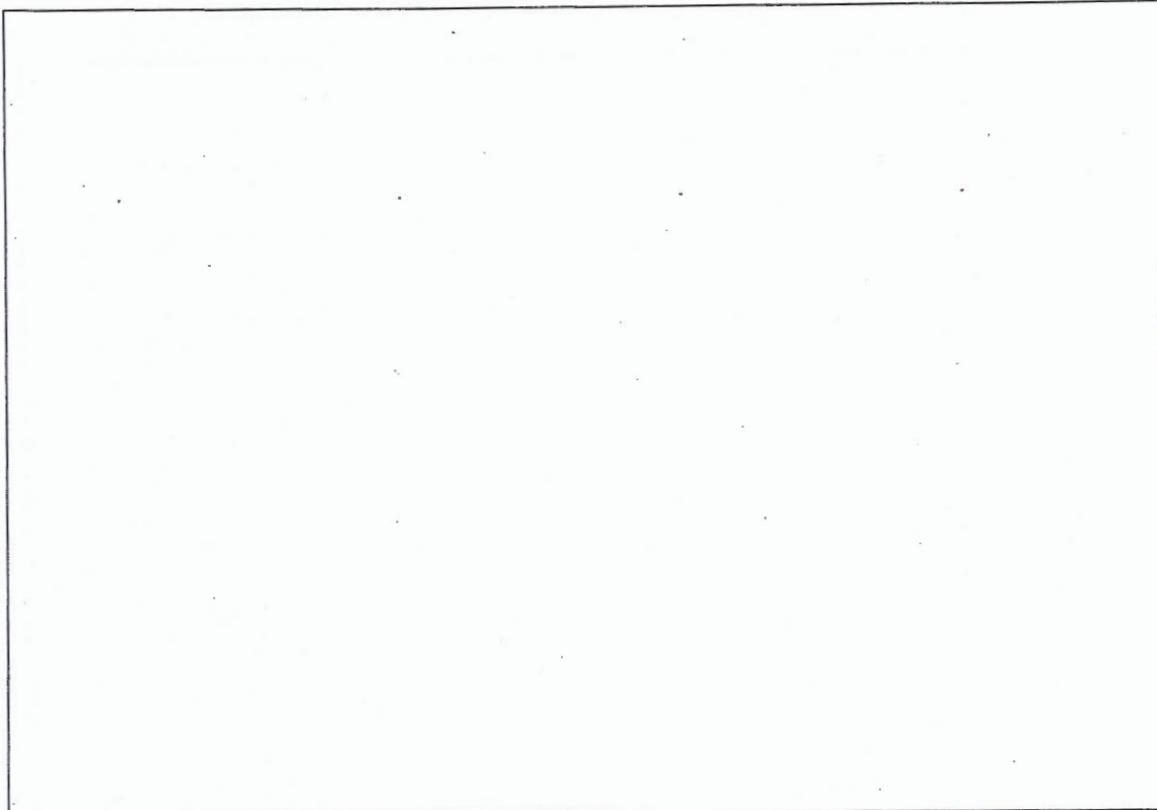
ภาพที่ 1 แสดงให้เห็นสภาพภายนอกบ้านให้เห็นบ้านเลขที่



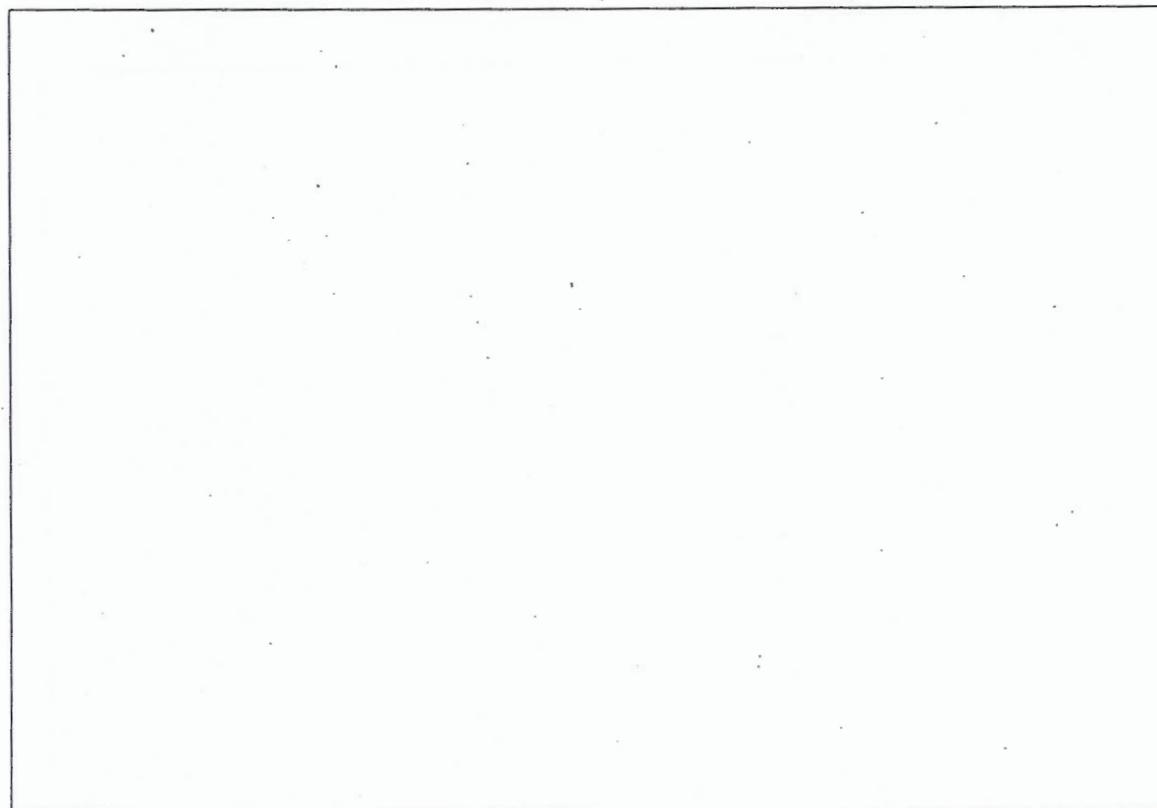
ภาพที่ 2 แสดงให้เห็นสภาพภายนอกบ้านทั้งหลัง



ภาพที่ 3 แสดงให้เห็นสภาพภายในบ้านทั้งหมด



ภาพที่ 4 แสดงให้เห็นสภาพภายในบ้านทั้งหมด (ไม่ซ้ำกับภาพที่ 3)



กุนการศึกษาโครงการ
“คบส่งฟัน”
 โดย คบสบต์ ส
 ประจำปีการศึกษา 2565

รับสมัครนักศึกษาที่เรียนดี
 ในระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ 1
 ที่มีความประพฤติดี
 มีความกตัญญู เต่าหาดครอบครัว



ระดับอุดมศึกษาทุนละ 100,000 บาท/ปี

- สาขาวิชาเกี่ยวกับอุตสาหกรรม
การแพทย์ครองจักร
- สาขาวิชาด้านวิทยาศาสตร์ทั่วไปโดย
- สาขาวิชาทักษะโนโลยีดิจิทัล
- สาขาวิชาธิติศาสตร์
- สาขาวิชาพานิชยศาสตร์และการบัญชี
- สาขาวิชาที่กำประযุทธ์และสำคัญ

ติดต่อสอบถาม :

กับงานคบส่งฟัน 161 อาคารยูบีลีเวอร์ เข้าส์
ชั้นที่ 7 และ 8 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง
เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

Tel : 092-252-9534

Facebook Fanpage : คบส่งฟัน

สแกน QR Code

วันนี้

วันนี้

กรอกใบอนุญาต

ใบอนุญาต



ฉันขอรับเงินเดือนนี้ – 31 สิงหาคม 2565