



มหาวิทยาลัยขอนแก่น
(Send back to Student Affairs at Khon Kaen University)

ภายในวันที่ (Within) 10 สิงหาคม 2563

(dd/mm/yy)

เอกสารนี้เป็นเอกสารปกปิด เพราะเป็นความลับส่วนบุคคล
ไม่สมควรเปิดเผยให้บุคคลอื่นทราบนอกจากเจ้าหน้าที่เท่านั้น

(Confidential)

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา (Application Form)

ปีการศึกษา (Academic Year) _____

ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย) _____

Name – Family Name in Thai

ชื่อ – สกุล (ภาษาอังกฤษ) _____

Name – Family Name in English

รหัสประจำตัวนักศึกษา _____ ที่อยู่อีเมล _____ โทรศัพท์ _____

Student ID No.

E-mail Address

Phone No.

คณะ _____ กลุ่ม _____ ชั้นปีที่ _____

Faculty

Sec.

Year

ชื่อ – สกุล อาจารย์ที่ปรึกษา _____

โทรศัพท์ _____

Advisor's Name – Family Name

Phone No.

คำชี้แจง ให้นักศึกษา ทำเครื่องหมาย ลงใน ที่กำหนดให้และกรอกข้อความต่างๆ

ให้สมบูรณ์ที่สุดเพื่อประโยชน์ในการพิจารณา

1. ประวัติส่วนตัวนักศึกษา (Personnel Data)

ศึกษาอยู่ในคณะ _____ สาขาวิชา _____ ชั้นปี _____

Faculty

Major

Year

เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ อายุ _____ ปี นับถือศาสนา _____

Birthday

Month

Year

Age

Religion

มีโรคประจำตัว _____

Medical History

ภูมิลำเนาเดิม _____ ตำบล _____

Home Town

Tambon

ถนน _____ เขต/อำเภอ _____

Street

District

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

Province

Postcode

Phone No.

ที่อยู่ปัจจุบัน หอพัก มข. หอพักที่ _____ ห้อง _____ อยู่นอกมหาวิทยาลัย หอพัก/ บ้านพักนอก มข.

Present Address

ชื่อหมู่บ้าน/ ชื่อหอพัก _____ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____

Dormitory's Name

Moo

Soi

ถนน _____ ตำบล _____ เขต/ อำเภอ _____

Street

Tambon

District

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

Province

Postcode

Phone No.

ผลการศึกษาระดับการศึกษาครั้งสุดท้าย คะแนนเฉลี่ยสะสม _____

Last Study Record

G.P.A.

ทุนการศึกษาที่เคยได้รับ ระหว่างศึกษา ณ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

Scholarship received during study at Khon Kaen University

ชื่อทุน _____	ปีการศึกษา _____	จำนวนเงิน _____ บาท
Scholarship Name	Academic Year	Amount
ชื่อทุน _____	ปีการศึกษา _____	จำนวนเงิน _____ บาท
Scholarship Name	Academic Year	Amount
ชื่อทุน _____	ปีการศึกษา _____	จำนวนเงิน _____ บาท
Scholarship Name	Academic Year	Amount

กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

Student Loan

ปีการศึกษา _____	จำนวนเงิน _____ บาท
Academic Year	Amount
ปีการศึกษา _____	จำนวนเงิน _____ บาท
Academic Year	Amount
ปีการศึกษา _____	จำนวนเงิน _____ บาท
Academic Year	Amount
ปีการศึกษา _____	จำนวนเงิน _____ บาท
Academic Year	Amount

2. สถานภาพครอบครัว (Family Status)

บิดา ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

Father's Name Family Name Age

ที่อยู่ปัจจุบันของบิดา ชื่อหมู่บ้าน _____ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____

Present Address of Father

ถนน _____ ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____

Street Tambon District

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

Province Postcode Phone No.

อาชีพของบิดา _____ ตำแหน่ง _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท

Father's Occupation Position Income per month

มารดา ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

Mother's Name Family Name Age

ที่อยู่ปัจจุบันของมารดา ชื่อหมู่บ้าน _____ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____

Present Address of Mother

ถนน _____ ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____

Street Tambon District

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

Province Postcode Phone No.

อาชีพของมารดา _____ ตำแหน่ง _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท

Mother's Occupation Position Income per month

สถานภาพการสมรสของบิดามารดา

Marriage Status

อยู่ด้วยกัน

Marriage

หย่า

Divorced

บิดาถึงแก่กรรม

Father Deceased

มารดาถึงแก่กรรม

Mother Deceased

ไม่ทราบที่อยู่ของบิดา/ มารดา

Parent's Address Unknown

อื่นๆ (ระบุ) _____

Other

ไม่มีข้อมูลบิดา/ มารดา

No Data of parent

ผู้ให้ความอุปการะ กรณีไม่อยู่ในความดูแลของบิดา/ มารดา

In case your guardian is not your parent

ชื่อ – สกุล ผู้อุปการะ _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

Guardian's Name – Family Name

Relationship to you

ที่อยู่ปัจจุบันของผู้อุปการะ ชื่อหมู่บ้าน _____ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____

Present Address

ถนน _____ ตำบล _____ เขต/ อำเภอ _____

Street

Tambon

District

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

Province

Postcode

Phone No.

อาชีพผู้อุปการะ _____ ตำแหน่ง _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท

Occupation

Position

Income per month

แผนที่เส้นทางไปยังบ้านบิดามารดา/ ผู้อุปการะของผู้สมัครรับทุน
(เขียนแผนที่ รายละเอียดให้ชัดเจน)

ให้ติดรูปบ้าน

หมายเหตุ

โปรดเขียนแผนที่ให้ชัดเจนเพื่อความสะดวกแก่คณะกรรมการฯ ในการเดินทางไปตรวจเยี่ยม โดยระบุระยะทาง/ สถานที่สำคัญ ระหว่างทางไปบ้านของผู้สมัครด้วย

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/ อาจารย์ฝ่ายกิจการนักศึกษา/ อาจารย์ฝ่ายพัฒนานักศึกษาของคุณะ

Recommendation of Advisor/ Student Affair's Teacher

ข้าพเจ้า _____ อาจารย์ที่ปรึกษา/ อาจารย์ฝ่ายกิจการนักศึกษา/
I _____ Advisor/ Student Affair's Teacher
อาจารย์ฝ่ายพัฒนานักศึกษาของ นาย/ นางสาว _____ คณะ _____
Of Mr./ Ms. _____ Faculty
รหัส _____ ชั้นปี _____ มีความเห็นเกี่ยวกับการสมัครขอรับทุนการศึกษาของนักศึกษาดังกล่าว
Student ID _____ Year _____ In offer the follow opinions about the student

ดังนี้

1. ความสามารถของผู้ที่จะให้การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษา

How much financial support the guardians provide?

2. การใช้จ่ายเงินของนักศึกษา

Expenditure of Student

3. ความประพฤติ ความเอาใจใส่ในการศึกษาและความสามารถที่สำเร็จการศึกษาได้

Attentiveness, Behavior and Potential for achieving guardian

4. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

Other Comment

ลงชื่อ _____

(_____)

วันที่ ____ เดือน _____ พ.ศ. ____

หมายเหตุ ขอความกรุณาให้อาจารย์ที่ปรึกษารอรายละเอียดตามความเป็นจริงและ **ปิดผนึก** ส่งฝ่ายพัฒนานักศึกษา คณะเภสัชศาสตร์ ในกรณีที่อาจารย์ที่ปรึกษาไม่อยู่ให้ อาจารย์ประจำชั้นปี รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา หรือ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา หรือ อาจารย์ฝ่ายพัฒนานักศึกษา เสนอความเห็นแทน

แบบเอกสารรับรองรายได้ผู้ประกอบการ ซึ่งได้รับการรับรองจากหน่วยงานที่ผู้ประกอบการสังกัด ในกรณีที่ผู้ประกอบการอาชีพค้าขาย เกษตรกร หรืออาชีพอื่น ๆ ที่ไม่มีหน่วยงานรับรอง ให้กำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายอำเภอเป็นผู้รับรองได้