



มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
(Send back to Student Affairs at Khon Kaen University)  
ภายในวันที่ (Within) 15 มกราคม 2564

(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



แนบเอกสารรับรองรายได้ผู้ประกอบการ ซึ่งได้รับการรับรองจากหน่วยงานที่ผู้ประกอบการสังกัด ในกรณีที่ผู้ประกอบการอาชีพค้าขาย เกษตรกร หรืออาชีพอื่น ๆ ที่ไม่มีหน่วยงานรับรอง ให้กำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายอำเภอเป็นผู้รับรองได้