



คณะเภสัชศาสตร์	5
เลขรับ	2166
วันที่	4 ก.พ. 2565
เวลา	15.27 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน กองพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์ งานบริการและสวัสดิการนักศึกษา โทร. 44549

ที่ อว 660201.1.6.2/ว 1729

วันที่ 4 กรกฎาคม 2565

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์รับสมัครและคัดเลือกนักศึกษาเข้ารับการศึกษามูลนิธิชิน โสภณพนิช ประจำปีการศึกษา 2565

มูลนิธิชิน โสภณพนิช ประจำปีการศึกษา 2565

เรียน นางสาวรวงคณา ฮอหรินทร์ คณะเภสัชศาสตร์

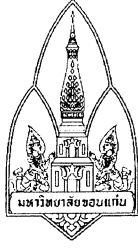
ด้วยมูลนิธิชิน โสภณพนิช มีความประสงค์มอบทุนการศึกษาเพื่อทดแทนนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2565 จำนวน 2 ทุน ๆ ละ 20,000 บาท ทุนต่อเนื่องจนจบหลักสูตร ให้แก่นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่มีความประพฤติเรียบร้อย ขยันหมั่นเพียร มีผลการเรียนอยู่ในเกณฑ์ ขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยมูลนิธิจะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสม นั้น

ในการนี้ กองพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์คณะในการรับสมัครและพิจารณาคัดเลือกนักศึกษาชั้นปีที่ 1 จำนวน 1 คน เพื่อส่งมูลนิธิพิจารณาทุนการศึกษา โดยส่งใบสมัครตามแบบฟอร์มของมหาวิทยาลัย ส่งไปยังงานบริการและสวัสดิการนักศึกษา ภายในวันที่ 22 กรกฎาคม 2565 หากพ้นกำหนดเวลาไปแล้วถือว่าท่านไม่ประสงค์ส่งนักศึกษาเข้ารับการพิจารณาทุนการศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(นายภาคภูมิ ทิทา)

รักษาการแทนผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์



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

ภายในวันที่ (Within) _____
(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.

ชื่อ – สกุล อาจารย์ที่ปรึกษา _____
Advisor's Name – Family Name

คณะ _____ ภาควิชา _____ ชั้นปีที่ _____ โทรศัพท์ _____
Faculty Department Year 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.

ผลการศึกษาภาคการศึกษาหลังสุด 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

แผนที่เส้นทางไปยังบ้านบิตามารดา/ ผู้ปกครองของผู้สมัครขอรับทุน
(เขียนแผนที่ รายละเอียดให้ชัดเจน)

ให้ติดรูปบ้าน

หมายเหตุ โปรดเขียนแผนที่ให้ชัดเจนเพื่อความสะดวกแก่คณะกรรมการฯ ในการเดินทางไปตรวจเยี่ยม โดยระบุ
ระยะทาง/ สถานที่สำคัญ ระหว่างทางไปบ้านของผู้สมัครด้วย

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/ อาจารย์ฝ่ายกิจการนักศึกษา/ อาจารย์ฝ่ายพัฒนานักศึกษาของคุณะ

Recommendation of Advisor/ Student Affair's Teacher

ข้าพเจ้า _____ อาจารย์ที่ปรึกษา/ อาจารย์ฝ่ายกิจการนักศึกษา/
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. _____