

ใบสมัครผู้ขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา กองทุนคนดี ศรีราชภัฏสกลนคร

ประจำปีการศึกษา

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

รูปถ่าย

ขนาด ๑ นิ้ว

โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจง

ส่วนที่ ๑ แบบประวัติของนักศึกษาที่ขอรับทุนการศึกษา

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

นักศึกษาระดับ.....ชั้นปีที่.....คณะ.....

คะแนนเฉลี่ยสะสม.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

๒. ภูมิลำเนาเดิม เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขณะที่ศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัยพักอยู่ที่ หอพักชาย หอพักหญิง เดินทางไป-กลับบ้าน

๓. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๔. จบการศึกษาชั้นสูงสุดระดับ.....สาขา.....

สถานศึกษา.....ปีการศึกษา.....

ประวัติการได้รับความช่วยเหลือ ระดับมัธยมศึกษา

๕. เคยได้รับทุนการศึกษา

ปีการศึกษา	ประเภท	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงิน

 ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา ระดับมัธยมศึกษา / เทียบเท่า / ประกาศ๖. บิดาข้าพเจ้าชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

มารดาข้าพเจ้าชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

๗. ข้าพเจ้าได้รับค่าใช้จ่ายเดือนละ.....บาท (นอกเหนือจากค่าเล่าเรียน)

๘. ข้าพเจ้าได้รับการอุปการะด้านการเงินจาก.....

มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าเป็น.....

๙. ข้าพเจ้า...

๙. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอเงินทุนเพื่อใช้ในการศึกษา ประจำปีการศึกษา ภาคเรียนที่ ๑/.....จากกองทุน ดังนี้

- ค่าใช้จ่าย ค่าลงทะเบียน.....บาท ค่าใช้จ่ายการเข้าร่วมกิจกรรม.....บาท
- ค่าใช้จ่ายการเดินทาง.....บาท ค่าใช้จ่ายวัสดุ อุปกรณ์การศึกษา.....บาท
- อื่นๆ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่า ข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุน พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆเพื่อประกอบการพิจารณาแล้ว จำนวน.....รายการ

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับทุน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....