

ประเภทกลุ่ม ลำดับที่.....

ใบสมัครผู้ขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา กองทุนคนดี ศรีราชภัฏสกลนคร
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

รูปถ่าย

หัวหน้าที่ม

ส่วนที่ ๑ แบบประวัติของนักศึกษาที่ขอรับทุนการศึกษา

ชื่อกลุ่ม.....

หัวหน้ากลุ่มชื่อ.....จำนวนสมาชิกกลุ่ม.....คน

ข้อมูลสมาชิกคนที่ ๑

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

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....นักศึกษาระดับ.....ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....

คณะ.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลสมาชิกคนที่ ๒

๒. นาย/นาง/นางสาว..... วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....นักศึกษาระดับ.....ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....

คณะ.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลสมาชิกคนที่ ๓

๓. นาย/นาง/นางสาว..... วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....นักศึกษาระดับ.....ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....

คณะ.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเหตุ : หากมีสมาชิกมากกว่าลำดับที่ 3 ให้ทำข้อมูลเพิ่มเติมแนบท้ายใบสมัคร

ส่วนที่ ๓ เพิ่มเอกสารประกอบการพิจารณา เช่น ภาพถ่าย / เกียรติบัตร / หนังสือรับรอง ฯลฯ

(ให้เขียนบรรยาย สรุปคุณค่าของเกียรติบัตร ภาพถ่าย กิจกรรมต่างๆ ที่ได้รับ โดยเรียงตามลำดับความสำคัญ)

๑. เกียรติบัตร

๑.....

.....

๒.....

.....

๓.....

.....

๔.....

.....

.....

๒. ภาพถ่ายกิจกรรม

๑.....

.....

.....

๒.....

.....

.....

๓.....

.....

.....

ส่วนที่ ๔ หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ทำการสอนประจำชั้น/ภาค/สาขาวิชา.....

คณะ.....สถานที่ทำการสอน.....

เป็นอาจารย์แนะแนว/อาจารย์ที่ปรึกษาของ.....

นักศึกษาชั้นปีที่.....ภาควิชา/สาขาวิชา.....

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารหลักฐานที่แนบใบสมัคร

- ๑. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว ติดใบสมัคร
- ๒. หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา
- ๓. ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน พร้อมลงลายมือชื่อผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา และเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้
- ๔. สำเนาบัตรประชาชน (พร้อมลงลายมือชื่อและรับรองความถูกต้อง)
- ๕. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา (พร้อมลงลายมือชื่อและรับรองความถูกต้อง)