

เลขที่ใบสมัคร...../๒๕๖๒  
( สำหรับเจ้าหน้าที่ )

ใบสมัครขอทุนการศึกษาคณะโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา  
ประจำปี พ.ศ. ....

ติดรูปถ่ายขนาด  
๑ นิ้ว

(โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจน ครบถ้วน ด้วยลายมือบรรจง)

ประวัติของผู้ขอทุน

- ชื่อ (ภาษาไทย) นาย/ นางสาว..... นามสกุล .....
- ชื่อ (ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่)..... นามสกุล .....
- กำลังศึกษาอยู่คณะโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา สาขาวิชา..... ชั้นปีที่.....
- ภาคปกติ  ภาคพิเศษ
- รหัสประจำตัวนักศึกษา        ผลการเรียนครั้งล่าสุด (GPA เฉลี่ยสะสม).....
- สถานที่เกิด.....อายุ.....ปี วัน / เดือน / ปี เกิด ..... ศาสนา .....
- E-mail: ..... Line ID:.....Facebook:.....
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
- บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ถนน.....
- ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....
- ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้ขณะกำลังศึกษา)
- หอพักนักศึกษา..... อาคาร..... หมายเลขห้องพัก..... โทรศัพท์.....
- บ้าน/ อพาทเมนท์ / บ้านเช่า / หอพักเอกชน / คอนโด..... หมายเลขห้อง.....
- ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
- อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- หมายเลขโทรศัพท์.....

รายได้และรายจ่ายของผู้ขอทุน

รายได้

๑. ได้รับเงินจากบิดา/มารดา  รายวัน  รายสัปดาห์  รายเดือน  
คิดเป็นวันละ.....บาท
๒. ได้รับเงินจากผู้อุปการะนอกเหนือจากบิดามารดา  รายวัน  รายสัปดาห์  รายเดือน  
คิดเป็นวันละ.....บาท
๓. ได้รับจากเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา เดือนละ.....บาท
๔. มีรายได้พิเศษ วันละ.....บาท โดย (ระบุลักษณะงาน).....

รายจ่าย

๑. ค่าอาหาร.....บาทต่อวัน
๒. ค่าที่พัก.....บาทต่อเดือน
๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางระหว่างที่พักถึงสถานที่เรียน.....บาทต่อวัน
๔. ค่าอุปกรณ์/ตำราเรียน.....บาทต่อเดือน
๕. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ระบุ.....) .....บาทต่อเดือน

ประมาณค่าใช้จ่าย ที่นิสิตคาดว่าจะเพียงพอสำหรับตนเอง.....บาทต่อเดือน

สภาพความเป็นอยู่ของผู้ขอทุน

- อยู่กับบิดา มารดา  อยู่กับบิดา  อยู่กับมารดา  อยู่กับผู้อุปการะ
- อยู่หอพัก/ บ้าน/ อพาทเมนท์ / บ้านเช่า / หอพักเอกชน / คอนโด ชื่อ.....
- ห้อง..... สถานที่ติดต่อ..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ค่าใช้จ่ายด้านที่พัก  ไม่เสียค่าที่พัก  เสียค่าที่พัก.....บาทต่อเดือน

จ่ายคนเดียว  จ่ายรวมกับผู้อื่น

ทุนกู้ยืมรัฐบาล (ปีล่าสุด) ปีการศึกษา.....จำนวนเงินที่กู้.....บาทต่อปี  ไม่ได้กู้ยืม

ประวัติการรับทุนการศึกษา  ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

ระดับ	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงิน (บาท)	ประเภททุนการศึกษา			
			ต่อเนื่อง	เฉพาะปี	ไม่ผูกพัน	ผูกพัน
มัธยมปลาย						
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ ๑						
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ ๒						
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ ๓						
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ ๔						
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ ๕						

**ประวัติการศึกษาโดยย่อ**

ประถมศึกษา จากโรงเรียน.....จังหวัด.....  
 มัธยมศึกษาตอนต้น จากโรงเรียน.....จังหวัด.....  
 มัธยมศึกษาตอนปลาย จากโรงเรียน.....จังหวัด.....

**ข้อมูลของครอบครัวและผู้อุปการะ**

ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุ.....ปี  มีชีวิต  ถึงแก่กรรม  
 ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพบิดา.....ลักษณะงานของบิดา.....  
 ตำแหน่ง/ยศ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท  
 สถานที่ทำงานของบิดา.....  
 จังหวัด.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

ชื่อ-สกุล มารดา.....อายุ.....ปี  มีชีวิต  ถึงแก่กรรม  
 ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพมารดา.....ลักษณะงานของมารดา.....  
 ตำแหน่ง/ยศ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท  
 สถานที่ทำงานของมารดา.....  
 จังหวัด.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

บิดา/มารดาของผู้ขอทุน มีที่ดินสำหรับประกอบอาชีพเป็นของตนเอง จำนวน.....ไร่  
 เข้าที่ดินผู้อื่น จำนวน.....ไร่ ค่าเช่าเดือนละ.....บาท หรือ ปีละ.....บาท  
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ).....  
 เข้าบ้านอยู่ ค่าเช่าเดือนละ.....บาท หรือ ปีละ.....บาท

สถานภาพครอบครัว  บิดามารดาอยู่ด้วยกัน  บิดาถึงแก่กรรม  มารดาถึงแก่กรรม  
 บิดามารดาหย่าร้างกัน  
 (ผู้อุปการะนิสิต คือ  บิดา  มารดา  ผู้อุปการะผู้อื่นคือ.....)  
 บิดามารดาแยกกันอยู่ (นิสิตอาศัยอยู่กับ.....)  
 อื่น ๆ (ระบุ).....

ผู้อุปการะ นอกเหนือจาก บิดา/มารดา  มี  ไม่มี

ชื่อ-สกุล ของผู้อุปการะ..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....กับนิสิต

ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

สถานภาพ  โสด  สมรส และมีบุตร.....คน กำลังศึกษา.....คน ประกอบอาชีพ.....คน

อาชีพของผู้อุปการะ.....ลักษณะงานของผู้อุปการะ.....

ตำแหน่ง/ยศ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

สถานที่ทำงานของผู้อุปการะ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

**ข้อมูลการศึกษาและอาชีพพี่น้องของผู้ขอทุน**

ผู้ขอทุนมีพี่น้อง (รวมนิสิตผู้ขอทุน) จำนวน.....คน โดยผู้ขอทุนเป็นบุตรคนที่.....ของครอบครัว

กรอกรายละเอียดพี่น้อง (เรียงตามลำดับมากไปน้อย) รวมทั้งผู้ขอทุน

คนที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	กำลังศึกษา		ประกอบอาชีพ	รายได้ ต่อเดือน	สถานภาพ โสด/สมรส	จำนวน บุตร
			สถานศึกษา	ระดับชั้น				

ขณะนี้ไม่มีบุตรที่อยู่ในความอุปการะของบิดา และ/หรือ มารดา จำนวน.....คน

ครอบครัวประสบปัญหาขาดแคลนเงินและมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาอย่างไร.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ความจำเป็นที่ต้องรับทุนการศึกษา.....

.....

.....

.....

.....

ประสบปัญหาอื่น ๆ

ปัญหาด้านสุขภาพ - โรคประจำตัว  ไม่มี  มี ระบุ.....

ปัญหาด้านอื่น ๆ ที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน.....

ปัญหาด้านครอบครัว.....

งานพิเศษที่ทำอยู่  ไม่ได้ทำ

ทำอยู่ (ระบุ)..... รายได้..... บาท/.....

ความสามารถพิเศษอะไรบ้าง (ระบุ).....

กิจกรรมที่เคยทำในสถานศึกษา

๑. ....
๒. ....
๓. ....
๔. ....
๕. ....
๖. ....
๗. ....
๘. ....
๙. ....
๑๐. ....

จุดมุ่งหมายในอนาคตเมื่อจบการศึกษา.....

บุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติม/ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน

ชื่อ - นามสกุล ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อมูลไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ คณะโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา ตัดสิทธิ์การรับทุนการศึกษาตลอดสภาพการเป็นนักศึกษา และจะพิจารณาโทษทางวินัยนิต วมทั้ง ยินยอมคืนเงินทุนการศึกษาในส่วนที่ข้าพเจ้าได้รับไปแล้วให้แก่คณะโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา ทันที

ลงชื่อผู้สมัครขอทุน.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แนบหลักฐานต่อไปนี้พร้อมใบสมัคร

- ๑. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว (ติดใบสมัคร)
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวนิต
- ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๕. เอกสารแสดงผลการเรียน
- ๖. ภาพถ่ายสถานที่อยู่ของครอบครัว
- ๗. หนังสือรับรองสถานภาพครอบครัว

(ส่วนนี้สำหรับอาจารย์)

**คำรับรองและความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา**

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

คณะโลจิสติกส์ ขอรับรองว่า นาย/ นางสาว..... เป็นนิสิตคณะโลจิสติกส์  
 ชั้นปีที่ .....สาขาวิชา..... เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ  
 ครบถ้วนตามประกาศคณะโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการพิจารณาทุนการศึกษาประเภท  
 นิสิตช่วยงานเพื่อพัฒนาประสบการณ์ทางวิชาการและวิชาชีพแก่นิสิต คณะโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา และมีผลการ  
 เรียนในปีที่ผ่านมาโดยได้คะแนน (GPA สะสม) เฉลี่ย.....

ความคิดเห็นอื่น ๆ ต่อนิสิต (ด้านความประพฤติ ความสนใจเรียนและอื่น ๆ เพื่อเป็นแนวทางในการพิจารณา)

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....



หนังสือรับรองสถานภาพครอบครัว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
 สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....  
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่านิสิต นาย / นาง / นางสาว .....  
 ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

มีสถานภาพ ดังนี้

- อยู่ด้วยกันและได้จดทะเบียนสมรส
- อยู่ด้วยกันโดยไม่ได้จดทะเบียนสมรส
- แยกทางกันอยู่ (ไม่ได้จดทะเบียนหย่าร้าง)
- แยกทางกันอยู่ (ได้จดทะเบียนหย่าร้าง)
- บิดา ถึงแก่กรรม  มารดา ถึงแก่กรรม
- ขาดการติดต่อ (โปรดระบุ).....
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

โดยนิสิตได้อยู่ในความปกครองของ นาย / นาง / นางสาว.....  
 เกี่ยวข้องเป็น.....ประกอบอาชีพ.....  
 ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
 บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
 มีรายได้ปีละ.....บาท

ขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าได้รับรอง  
 ข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นทุกประการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

**คำชี้แจง (กรุณาอ่านก่อนเขียนรับรอง)**

การรับรองสถานภาพครอบครัวของผู้ขอทุน ให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

๑. ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่ง ระดับ ๕ ขึ้นไป หรือตำแหน่งเทียบเท่า ข้าราชการตำรวจ/ทหาร ยศพันตรีขึ้นไป
๒. ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป
๓. ผู้รับรองต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยลายมือเจ้าของบัตร