

เลขที่ใบสมัคร...../.....

(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:.....
- โทรศัพท์ (มือถือ).....
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
- บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ถนน.....
- ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....
- ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้ขณะกำลังศึกษา)
- หอพักนักศึกษา.....อาคาร.....หมายเลขห้องพัก.....โทรศัพท์.....
- บ้าน/ อพาทเมนต์ / บ้านเช่า / หอพักเอกชน / คอนโด.....หมายเลขห้อง.....
- ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....
- อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- หมายเลขโทรศัพท์.....

รายได้และรายจ่ายของผู้ขอทุน

รายได้

๑. ได้รับเงินมาจากบิดา/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/ อพาทเมนต์ / 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).....

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 รัวมทั้ง 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
 ชั้นปีที่สาขาวิชา..... 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.....ต.รอก/ชอย.....
 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.....ต.รอก/ชอย.....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