



มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
 ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา.....คณะวิทยาศาสตร์
 ภาควิชาเรียนที่2.....ปีการศึกษา.....2566.....
 ประเภททุน ไม่ต่อเนื่อง

ติดรูปถ่าย
 ขนาด 1 นิ้ว

ชื่อและนามสกุล (ผู้ขอรับทุน).....

มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา เงินทุนสนับสนุนการศึกษาสำหรับนิสิตคณะวิทยาศาสตร์

1. ข้อมูลส่วนตัว

เลขประจำตัวประชาชน.....วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....นับถือศาสนา.....ภูมิลำเนาเกิด.....

2. ข้อมูลการศึกษา

2.1 การศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย สำเร็จการศึกษาจาก.....

ปีการศึกษา.....ผลการเรียน.....

2.2 การศึกษาระดับปริญญาตรี

รหัสประจำตัวนิสิต.....วิซเอก/สาขาวิชา.....

คณะ/วิทยาลัย/สำนักวิชา.....

ผลการเรียน

| | | | | | |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| ปีการศึกษา | 25..... | 25..... | 25..... | 25..... | 25..... |
| คะแนนเฉลี่ยสะสม | | | | | |

3. ข้อมูลที่อยู่อาศัย

3.1 ที่อยู่ตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....

3.2 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

อาศัยอยู่กับ

บิดามารดา บิดา มารดา

อื่นๆ.....เพราะ.....

ลักษณะที่อยู่อาศัย

บ้านส่วนตัว บ้านเช่า ห้องพัก ห้องเช่า อื่นๆ.....

ค่าใช้จ่ายที่พัก อาศัย

ไม่มีค่าใช้จ่าย มีค่าใช้จ่ายเดือนละ.....บาท

นิสิตช่วยค่าใช้จ่ายเดือนละ.....บาท

4. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว

4.1 บิดา ชื่อ-นามสกุล..... มีชีวิต อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม
 ระดับการศึกษา..... อาชีพ..... รายได้..... บาท/ปี
 ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
 สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

4.2 มารดา ชื่อ-สกุล..... มีชีวิต อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม
 ระดับการศึกษา..... อาชีพ..... รายได้..... บาท/ปี
 ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
 สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

4.3 ผู้ปกครอง (กรณีไม่มีบิดามารดา) ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....ปี
 ระดับการศึกษา..... อาชีพ..... รายได้..... บาท/ปี
 ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
 สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....
 มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับนิสิต โดยเป็น..... ผู้ปกครองมีบุตรที่ต้องเลี้ยง จำนวน.....คน

4.4 ผู้อุปการะ (กรณีไม่มีบิดามารดา/ผู้ปกครอง) ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....ปี
 ระดับการศึกษา..... อาชีพ..... รายได้..... บาท/ปี
 ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
 สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....
 มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับนิสิต โดยเป็น..... ผู้ปกครองมีบุตรที่ต้องเลี้ยง จำนวน.....คน
 ผู้อุปการะช่วยเหลือในด้าน การเงิน เดือนละ..... บาท ที่อยู่อาศัย
 อื่นๆ.....

4.5 สถานภาพครอบครัว

- บิดามารดาอยู่ด้วยกัน บิดามารดาหย่าร้างกัน บิดาถึงแก่กรรม
 มารดาถึงแก่กรรม บิดามารดาแยกกันเพราะความจำเป็นด้านอาชีพ
 อื่นๆ

