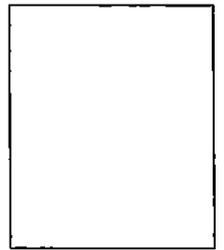




แบบใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ภาคเรียนที่...1... ปีการศึกษา...2562.....



ชื่อ.....สกุล..... ชั้นปีที่.....
รหัสนิสิต.....สาขาวิชา..... คณะ/วิทยาลัย.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

- ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด
- ที่อยู่ปัจจุบันขณะศึกษาในมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)
 - หอพักนิสิตในมหาวิทยาลัย (องค์กรฯ) ภาคเรียนละ.....บาท
 - หอพักเอกชน (กรุงเทพฯ) ชื่อ.....เขต..... ค่าเช่า.....บาท/เดือน
 - บ้านพักส่วนตัว เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
- นับถือศาสนา พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่น ๆ (ระบุ).....
- บิดา ชื่อ.....สกุล..... อายุ.....ปี
อาชีพ.....ที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....รายได้.....บาท/ปี
- มารดา ชื่อ.....สกุล..... อายุ.....ปี
อาชีพ.....ที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....รายได้.....บาท/ปี
- บิดา มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ
 หย่าขาดจากกัน บิดาหรือมารดาถึงแก่กรรม(ระบุ).....
- ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา เป็นของตนเอง
 บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ..... บาท
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ).....
- ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)
ชื่อ.....สกุล..... อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น..... มีครอบครัว มีบุตร.....คน โสด
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....รายได้.....บาท/ปี
- ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่..... จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน
ชาย.....คน หญิง.....คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน
โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน รวมตัวท่านเองตามลำดับในตารางนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	กำลังศึกษาอยู่ในระดับ	อาชีพ	รายได้/เดือน	สถานภาพสมรส/โสด	จำนวนบุตร
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

- รายรับของนิสิต
 - รายได้จากบิดา มารดา เดือนละ..... บาท/เดือน
 - รายได้จากผู้อุปการะ เดือนละ..... บาท/เดือน
 - กู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา(กยศ./ กรอ.) ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าครองชีพ เดือนละ 2,400 บาท

- รายละเอียดประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย	ชื่อ-สกุล อ.ที่ปรึกษา	สาขาวิชา
อุดมศึกษา ปี 1				
อุดมศึกษา ปี 2				
อุดมศึกษา ปี 3				
อุดมศึกษา ปี 4				

หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัดภาควิชา.....

คณะ/วิทยาลัย..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ (นาย,นางสาว)..... นิสิตชั้นปีที่.....

รหัสประจำตัวนิสิต..... วิชาเอก/สาขาวิชา.....

ความคิดเห็นต่อนิสิตในการขอรับทุนการศึกษาดังนี้

ไม่ควรได้รับความช่วยเหลือด้านทุนการศึกษา

สมควรได้รับความช่วยเหลือด้านทุนการศึกษา เพราะ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ใบขอเพิ่มข้อมูลผู้ค้า (Business Partner)

ด้วยมหาวิทยาลัยได้กำหนดให้มีโครงการเปลี่ยนแปลงระบบบริหารข้อมูลทรัพยากร (SWU-ERP) โดยให้ส่วนการคลังโอนเงินจ่ายตรงให้กับผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ผ่านธนาคาร ซึ่งผู้ขาย/ผู้รับจ้าง จะได้รับเงินรวดเร็วกว่าปัจจุบัน ดังนั้น จึงขอความร่วมมือให้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างส่งเอกสารโดยรับรองสำเนาพร้อมทั้งกรอกรายละเอียดข้อมูลดังต่อไปนี้

หลักฐาน

กลุ่มผู้ค้า

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร * | <input type="checkbox"/> นิติบุคคล |
| <input checked="" type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน * (กรณีเป็นบุคคล) | <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา/อ.พิเศษ ที่ไม่ใช่บุคลากร มศว |
| <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองบริษัทฯ * (กรณีเป็นนิติบุคคล) | <input checked="" type="checkbox"/> บิสิต ทุกประเภท * (แนบสำเนาบัตรบิสิตเพิ่มเติม) |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี) | <input type="checkbox"/> หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) | <input type="checkbox"/> สถาบันการเงิน |
| <input type="checkbox"/> เอกสารอื่น ๆ (โปรดระบุ) | <input type="checkbox"/> หน่วยงานภายใน มศว |
| <input type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่ | <input type="checkbox"/> บุคลากร กรุณาติดต่อกับ ส่วนทรัพยากรบุคคล |
| <input type="checkbox"/> สาขาอื่น ๆ (โปรดระบุ) | |

ข้อมูลผู้ขาย / ผู้รับจ้าง

ชื่อบริษัทผู้ขาย / ผู้รับจ้าง (ภาษาไทย)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี รหัสประจำตัวบิสิต

ข้อมูลที่อยู่ของผู้ขาย / ผู้รับจ้าง

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย /ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่

หมายเลขโทรสาร อีเมล

ข้อมูลทางธนาคารของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

ชื่อธนาคาร สาขา

ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ กระแสรายวัน

ชื่อเจ้าของบัญชี (ภาษาไทย)

หมายเลขบัญชีธนาคาร

หมายเหตุ ข้อมูลบัญชีธนาคารต้องตรงกับชื่อที่จดทะเบียนบริษัท และให้ระบุบัญชีธนาคารเพียงบัญชีเดียวเท่านั้น

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ ศธ. 69-02 (3)

ถึง สำนักงานอธิการบดี ฝ่ายบริหารข้อมูลทรัพยากร

ชื่อหน่วยงาน ส่วนกิจการนิสิต

รหัสหน่วยงาน 1100030000

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย รหัสผู้ขาย (จากระบบ SWU-ERP) SWU-ERP เป็นผู้กรอก หลังจากรับเอกสารเรียบร้อยแล้ว

ที่อยู่ผู้ขาย

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท

 บุคคลธรรมดา เลขประจำตัวประชาชน / Passport Number นิติบุคคล เลขประจำตัวผู้เสียภาษี รหัสประจำตัวนิติกลุ่มลูกค้าทางธุรกิจ Z001 นิติบุคคล Z002 บุคคล Z003 หน่วยงานรัฐ, รัฐวิสาหกิจ Z004 สถาบันการเงิน Z005 หน่วยงานภายใน มทว Z006 นิสิต

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ฉบับ ดังนี้

- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร (ชื่อบัญชีธนาคารต้องตรงกับชื่อที่จดทะเบียนเท่านั้น)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนรับรองบริษัท / สำเนาทะเบียนจดทะเบียนการค้า
- สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี)
- สำเนาทะเบียนจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)
- อื่นๆ (ระบุ)

ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบข้อมูลหลักผู้ขายถูกต้องครบถ้วนทุกประการแล้ว

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนงาน (*)

(นางสาววรรณวดี พรหมสุรินทร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการส่วนกิจการนิสิต

สำหรับเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารข้อมูลทรัพยากร

 ผู้รับเอกสารและบันทึกข้อมูลลงระบบ SWU-ERP เมื่อวันที่

ลงชื่อ ผู้รับเอกสาร

(.....)

ตำแหน่ง

ตัวอย่าง

BP_Info

ใบขอเพิ่มข้อมูลผู้ค้า (Business Partner)

ด้วยมหาวิทยาลัยได้กำหนดให้มีโครงการเปลี่ยนแปลงระบบบริหารข้อมูลทรัพยากร (SWU-ERP) โดยให้ส่วนการคลังโอนเงินจ่ายตรงให้กับผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ผ่านธนาคาร ซึ่งผู้ขาย/ผู้รับจ้าง จะได้รับเงินรวดเร็วกว่าปัจจุบัน ดังนั้น จึงขอความร่วมมือให้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างส่งเอกสารโดยรับรองสำเนาพร้อมทั้งกรอกรายละเอียดข้อมูลดังต่อไปนี้

หลักฐาน

กลุ่มผู้ค้า

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร * | <input type="checkbox"/> นิติบุคคล |
| <input checked="" type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน * (กรณีเป็นบุคคล) | <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา/อ.พิเศษ ที่ไม่ใช่บุคลากร มศว |
| <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองบริษัทฯ * (กรณีเป็นนิติบุคคล) | <input checked="" type="checkbox"/> นิสิต ทุกประเภท * (แนบสำเนาบัตรนิสิตเพิ่มเติม) |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี) | <input type="checkbox"/> หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) | <input type="checkbox"/> สถาบันการเงิน |
| <input type="checkbox"/> เอกสารอื่น ๆ (โปรดระบุ) | <input type="checkbox"/> หน่วยงานภายใน มศว |
| <input type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่ | <input type="checkbox"/> บุคลากร กรุณาติดต่อกับ ส่วนทรัพยากรบุคคล |
| <input type="checkbox"/> สาขาอื่น ๆ (โปรดระบุ) | |

ข้อมูลผู้ขาย / ผู้รับจ้าง

ชื่อบริษัทผู้ขาย / ผู้รับจ้าง (ภาษาไทย) นางสาวจอกี ใจแก้ว

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี รหัสประจำตัวนิสิต 57112553046

ข้อมูลที่อยู่ของผู้ขาย / ผู้รับจ้าง [ศึกษาคณะบริหารรัฐกิจ]

ตั้งอยู่เลขที่ 1013 หมู่ที่ 1 ซอย - ถนน โสมแก้ว

ตำบล/แขวง เมืองปาน อำเภอ/เขต เมืองปาน จังหวัดลำปาง

จังหวัด กาญจนบุรี รหัสไปรษณีย์ 10110

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ 081-1934567

หมายเลขโทรสาร อีเมล korkai_09@gmail.com

ข้อมูลทางธนาคารของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

ชื่อธนาคาร ไทยพาณิชย์ สาขา 4081559869 จอกี ใจแก้ว

ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ กระแสรายวัน

ชื่อเจ้าของบัญชี (ภาษาไทย) นางสาวจอกี ใจแก้ว

หมายเลขบัญชีธนาคาร 4081559869

หมายเหตุ * ถ้าบัญชีธนาคารต้องตรงกับชื่อที่จดทะเบียนบริษัท และให้ระบุบัญชีธนาคารเพียงบัญชีเดียวเท่านั้น

* จอกี ใจแก้ว ที่เขียน นิสิต ให้ นิสิตจอกี ใจแก้ว 1 ชื่อ นิสิตจอกี ใจแก้ว

ตัวอย่าง

BP_Recheck

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ ศธ. 6902 (3V)

ถึง สำนักงานอธิการบดี ฝ่ายบริหารข้อมูลทรัพยากร

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานกสิกรรม รหัสหน่วยงาน 1100030000

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย นางสาว ก. ก. รหัสผู้ขาย (จากระบบ SWU-ERP) SWU-ERP เป็นผู้กรอก หลังจากรับเอกสารเรียบร้อยแล้ว

ที่อยู่ผู้ขาย 1013 ซ. 1 อ. โขตกิจ ต. บางไทร อ. บางไทร จ. สิงห์บุรี

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ 091-1934567 หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท

บุคคลธรรมดา นางสาว ก. ก. เลขประจำตัวประชาชน / Passport Number 1909900945678

นิติบุคคล เลขประจำตัวผู้เสียภาษี รหัสประจำตัวนิติ 57119553046

กลุ่มลูกค้าทางธุรกิจ Z001 นิติบุคคล Z002 บุคคล Z003 หน่วยงานรัฐ, รัฐวิสาหกิจ Z004 สถาบันการเงิน Z005 หน่วยงานภายใน มศว Z006 นิสิต

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ฉบับ ดังนี้

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร (ชื่อบัญชีธนาคารต้องตรงกับชื่อที่จดทะเบียนเท่านั้น)

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาหนังสือรับรองบริษัท / สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า

สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี)

สำเนาหนังสือจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)

อื่นๆ (ระบุ)

ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบข้อมูลหลักผู้ขายถูกต้องครบถ้วนทุกประการแล้ว

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนงาน (*)

(นางสาววรรณดี พรหมสุรินทร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการส่วนกิจการนิสิต

สำหรับเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารข้อมูลทรัพยากร

ผู้รับเอกสารและบันทึกข้อมูลลงระบบ SWU-ERP เมื่อวันที่

ลงชื่อ ผู้รับเอกสาร

(.....)

ตำแหน่ง