

ประกาศมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
เรื่อง ทุนอาหารกลางวันสำหรับนิสิตที่ขาดแคลนทุนทรัพย์
ประจำภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2565

ตามที่มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ได้จัดสรรงบประมาณเพื่อดำเนินการจัดสวัสดิการให้ทุนการศึกษาประเภททุนอาหารกลางวัน ประจำภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2565 เพื่อช่วยเหลือนิสิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒที่ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือประสบปัญหาค่าใช้จ่ายในเรื่องค่าอาหารในการดำรงชีวิตประจำวัน จำนวน 50 ทุนๆ ละ 8,000 บาท (แปดพันบาทถ้วน) ต่อภาคเรียน

คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน

1. เป็นนิสิตระดับปริญญาตรี ทุกสาขาวิชา ทุกชั้นปี ที่ลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนนั้นๆ
2. มีความประพฤติดี ปฏิบัติตนอยู่ในระเบียบวินัยของมหาวิทยาลัย ไม่เคยมีประวัติการกระทำผิดวินัยจนได้รับการลงโทษตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัย
3. ฐานะครอบครัวยากจน ขาดแคลนทุนทรัพย์ หรือประสบปัญหาเดือดร้อนทางเศรษฐกิจระหว่างศึกษา
4. ไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาต่อเนื่องจนสำเร็จการศึกษาอื่นใด ยกเว้น กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา หรือทุนการศึกษาที่ได้รับเพียงภาคเรียนเดียวเท่านั้น

เอกสารหลักฐานแนบใบสมัครขอรับทุน

1. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว ไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป ติดใบสมัคร
2. สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต พร้อมลงลายมือ นิสิตรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงลายมือ นิสิตรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำนวน 1 ฉบับ
6. รูปถ่ายบ้านปัจจุบันของครอบครัว
7. หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว

วิธีการพิจารณาคัดเลือกผู้ได้รับทุน

กำหนดวิธีการพิจารณาคัดเลือกนิสิตรับทุนการศึกษา แบ่งเป็น 2 ชั้น

ชั้นที่ 1 คณะกรรมการคัดเลือกนิสิตรับทุนการศึกษาของคณะ/วิทยาลัย เป็นผู้พิจารณาคัดเลือกนิสิตที่สมควรได้รับทุนเบื้องต้น โดยวิธีการที่คณะกรรมการฯ ของคณะ/วิทยาลัยกำหนด

ชั้นสุดท้าย คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาของนิสิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ จะพิจารณาคัดเลือกจากผู้ผ่านการคัดเลือกชั้นที่ 2 โดยวิธีการสัมภาษณ์ และการพิจารณาคัดเลือกชั้นนี้ถือเป็นขั้นสุดท้าย ทั้งนี้คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาของมหาวิทยาลัยฯ จะกำหนดวันเวลาและสถานที่ได้ในการสัมภาษณ์นั้น ส่วนกิจการนิสิตจะแจ้งให้นิสิตทราบภายหลัง

เงื่อนไขและข้อผูกพันสำหรับผู้ได้รับทุน

1. นิสิตจะต้องให้ความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในทุกเรื่องที่มีมหาวิทยาลัยขอความร่วมมือจากนิสิต ตลอดเวลาที่กำลังศึกษาในมหาวิทยาลัย
 2. นิสิตจะมีความประพฤติดี เป็นแบบอย่างที่ดีแก่นิสิตอื่น
 3. นิสิตจะต้องรายงานการช่วยเหลือกิจกรรมของมหาวิทยาลัย/คณะ/วิทยาลัย/ภาควิชา/สาขาวิชา เมื่อสิ้นภาคเรียนมาช่วยส่วนกิจการนิสิต จำนวนไม่น้อยกว่า 50 ชั่วโมง
 4. นิสิตจะต้องรายงานการใช้จ่ายเงินทุนอาหารกลางวันเมื่อสิ้นภาคเรียนมาช่วยส่วนกิจการนิสิต โดยต้องมีอาจารย์ที่ปรึกษาลงนามรับรองในแบบรายงาน พร้อมแนบหลักฐาน (ถ้ามี)
- ทั้งนี้ นิสิตขาดคุณสมบัติหรือกระทำผิดเงื่อนไข มหาวิทยาลัยจะตัดสิทธิการรับทุนการศึกษาของนิสิต

เหตุระงับสิทธิของผู้ได้รับทุน

สิทธิในการได้รับทุนเป็นอันระงับ เมื่อผู้ได้รับทุน

1. เสียชีวิต
2. พ้นสภาพจากการเป็นนิสิต
3. พักการเรียน
4. ขาดคุณสมบัติหรือไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อผูกพัน
5. สละสิทธิโดยมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้รับทุน
6. ถูกลงโทษฐานมีความผิดทางวินัยนิสิต

การประกาศผล

ส่วนกิจการนิสิตจะประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษาหลังจากคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาของนิสิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ แจ้งผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ได้รับทุนการศึกษาให้ทราบแล้ว ไปยังคณะ/วิทยาลัยที่นิสิตสังกัด

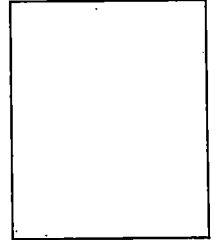
ประกาศ ณ วันที่ 2 ธันวาคม พ.ศ. 2565



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ระวีวรรณ วรรณวิไชย)
รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนาศักยภาพนิสิต ปฏิบัติการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ



แบบใบสมัครขอรับทุนอาหารกลางวัน
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2565



ชื่อสกุล ชั้นปีที่.....รหัสบัณฑิต

สาขาวิชาคณะ/วิทยาลัย.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

- ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด
- ที่อยู่ปัจจุบันขณะศึกษาในมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)
 - หอพักนิสิตในมหาวิทยาลัย (องค์กรักซ์) เดือนละ.....บาท
 - หอพักเอกชน เดือนละ.....บาท
 - บ้านพักส่วนตัว เลขที่ ตรอก/ซอยถนนตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....จังหวัดรหัสไปรษณีย์
- นับถือศาสนา พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่น ๆ (ระบุ).....
- บิดา ชื่อสกุล อายุ.....ปี
อาชีพที่ทำงาน
- มารดา ชื่อสกุล อายุ.....ปี
อาชีพที่ทำงาน
- สถานภาพของบิดา มารดา อยู่ด้วยกัน บิดาและ/หรือมารดาถึงแก่กรรม(ระบุ)
 แยกทางจากกัน อื่นๆ
- ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา เป็นของตนเอง
 บ้านเช่า/ห้องเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ บาท
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ)
- ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)
ชื่อสกุล อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น มีครอบครัว มีบุตร.....คน โสด
อาชีพสถานที่ทำงาน
- ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) คน
ชาย คน หญิง คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน
โปรดระบุข้อมูลเกี่ยวกับพี่น้องของผู้สมัคร รวมตัวผู้สมัครเองตามลำดับในตารางนี้

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

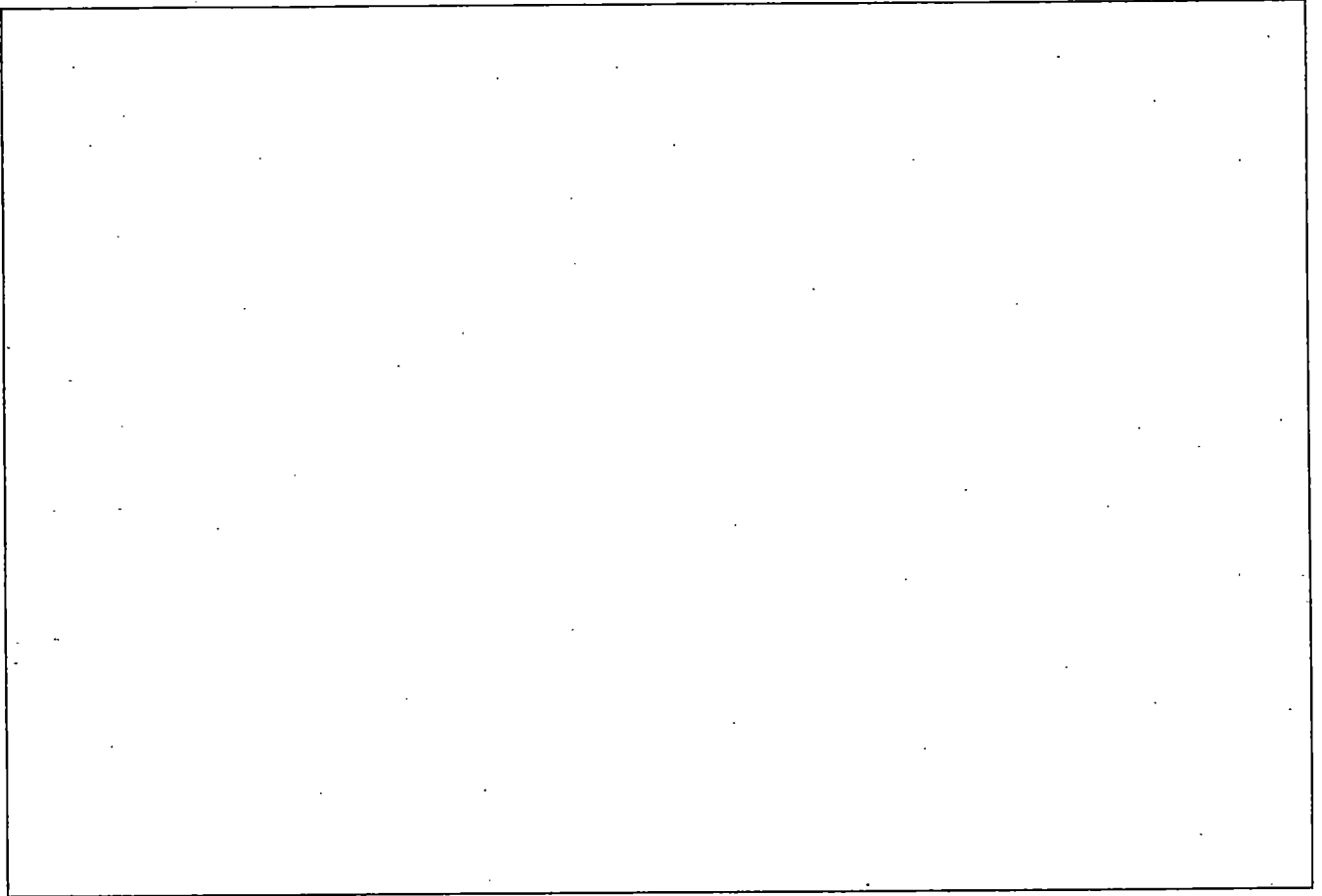
10. รายรับของนิสิต

- รายรับจากบิดา มารดา เดือนละ บาท/เดือน
- รายรับจากผู้อุปการะ เดือนละ บาท/เดือน
- กู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา(ยศ./ กรอ.) ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าครองชีพ เดือนละ 3,000 บาท

11. รายละเอียดประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย	ชื่อ-สกุล อ.ที่ปรึกษา	สาขาวิชา
อุดมศึกษา ปี 1				
อุดมศึกษา ปี 2				
อุดมศึกษา ปี 3				
อุดมศึกษา ปี 4				
อุดมศึกษา ปี 5				

รูปถ่ายบ้าน/ที่พักของครอบครัว



หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้สมัคร (กรณีไม่มีหลักฐานการแสดงรายได้)

ข้าพเจ้า.....ประกอบอาชีพ.....
สถานที่ประกอบการ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า

นาย.....บิดาของ(ชื่อนิสิต).....
ประกอบอาชีพ..... มีรายได้ปีละ.....บาท
สถานที่ประกอบการ.....

นาง/นางสาว.....มารดาของ(ชื่อนิสิต).....
ประกอบอาชีพ..... มีรายได้ปีละ.....บาท
สถานที่ประกอบการ.....

นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ปกครอง/ผู้อุปการะของ
(ชื่อนิสิต).....ประกอบอาชีพ..... มีรายได้ปีละ.....บาท
สถานที่ประกอบการ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

1. ข้าราชการ เจ้าหน้าที่รัฐ หรือ
2. อาจารย์ที่ปรึกษา

ทั้งนี้ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตำแหน่งข้าราชการ/เจ้าหน้าที่รัฐ/อาจารย์ ของผู้รับรองรายได้ของครอบครัวมาด้วย 1 ฉบับ

หนังสือรับรองนิสิตของคณะ/วิทยาลัย

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....
คณะ/วิทยาลัย.....สาขาวิชา.....
นิสิตชั้นปีที่.....รหัสประจำตัวนิสิต..... เป็นผู้ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ตามข้อมูลที่แสดงไว้ใน
ใบสมัครเป็นจริงทุกประการ

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาต่อผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

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

ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ความคิดเห็นของรองคณบดี/ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายกิจการนิสิตต่อผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

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

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

(รองคณบดี/ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายกิจการนิสิต)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.