

ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา  
ปีการศึกษา.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

ประเภททุน  เรียนดีและมีจิตอาสา  ขาดแคลนทุนทรัพย์

ภาพถ่าย

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....รหัสนักศึกษา.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์มือถือ.....E-mail.....

ที่อยู่ภูมิลำเนา เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

อาชีพ.....รายได้.....บาท/ปี ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....

อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

อาชีพ.....รายได้.....บาท/ปี ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....

อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

สถานภาพ บิดา มารดา  อยู่ด้วยกัน  หย่าร้าง  แยกกันอยู่

ชื่อผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

อาชีพ.....รายได้.....บาท/ปี ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์.....

ผู้สมัครทุนเป็นบุตรคนที่ .....จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) .....คน  
โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน รวมตัวท่านเองตามลำดับในตารางนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สำเร็จ/กำลังศึกษาในระดับ	อาชีพ	รายได้	สมรส/โสด	จำนวนบุตร
1.						
2.						
3.						

เพื่อนสนิทที่สามารถติดต่อได้ (นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้)

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....รหัสนักศึกษา.....  
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์มือถือ.....E-mail.....

## 2. ประวัติการศึกษาของนักศึกษา

ปีการศึกษาที่จบ	สถาบันการศึกษาที่จบ	สาขา/แขนงวิชาที่จบ	เกรดเฉลี่ย

## 3. ประวัติการรับทุนการศึกษา

ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

เคยได้รับทุนการศึกษา (ระบุปีการศึกษา/ชื่อทุน/ผู้มอบทุน)

ปีการศึกษาที่ได้รับทุน	ชื่อทุนการศึกษา	ผู้มอบทุนการศึกษา

ได้รับทุนการศึกษาขณะเป็นนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยแม่โจ้

ปีการศึกษาที่ได้รับทุน	ชื่อทุนการศึกษา	ผู้มอบทุนการศึกษา

#### 4. เหตุผลในการขอทุนการศึกษาครั้งนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

(.....)

วันที่.....

#### 5. หลักฐานที่นัศึกษานำมาประกอบการขอทุนในครั้งนี้

ใบสมัครที่กรอกสมบูรณ์พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป

สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด

สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript) จำนวน 1 ฉบับ (สามารถปรี้นจากระบบงานทะเบียนได้)

เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)