



**ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม**

ชื่อทุนการศึกษา ..... ปีการศึกษา .....

**1. ข้อมูลนิสิต**

ชื่อ - สกุล ..... รหัสนิสิต..... ชั้นปี.....  
 สาขา..... ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา .....  
 ผลการเรียน( GPAX) ..... เพศ..... อายุ.....ปี วันเดือนปีเกิด.....  
 ภูมิลำเนา ..... สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาที่โรงเรียน.....  
 ตำบล .....อำเภอ..... จังหวัด .....  
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ปัจจุบัน .....  
 .....  
 ชื่อหอพัก ..... อัตราค่าเช่าหอพักต่อเดือน.....บาท  
 ประเภทหอพัก .....อาศัยอยู่กับ .....  
 หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ..... e-mail.....  
 ประเภทพาหนะที่ใช้ ..... ยี่ห้อ/รุ่น (ระบุ) .....

รายรับรายเดือน ( บาท )	รายจ่ายรายเดือน ( บาท )
1.ทุนการศึกษา(ระบุชื่อทุนการศึกษา) ..... เป็นจำนวน ..... บาท	1.ค่าหอพัก ..... บาท
2.จากผู้ปกครอง (ระบุความสัมพันธ์) เกี่ยวข้องเป็น ..... เป็นจำนวน ..... บาท	2.ค่าพาหนะ..... บาท
3.อื่น ๆ ระบุ ..... เป็นจำนวน ..... บาท	3.ค่าโทรศัพท์..... บาท
4.อื่น ๆ ระบุ ..... เป็นจำนวน ..... บาท	4.ค่าอาหาร/ใช้จ่ายส่วนตัว ..... บาท
	5.อื่น ๆ ระบุ .....บาท
	6.อื่น ๆ ระบุ .....บาท
	7.อื่น ๆ ระบุ .....บาท
	8.อื่น ๆ ระบุ .....บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท

**ประวัติการรับทุนการศึกษา**

ปีการศึกษาที่ได้รับ	ชื่อทุนการศึกษา	หน่วยงานที่ให้ทุน	จำนวน	ประเภททุน

## ประวัติการเข้าร่วมกิจกรรม / ประวัติรางวัลที่ได้รับ (โดยสังเขป)

ชื่อรางวัล/กิจกรรม	วันเดือนปี	สถานที่	หน่วยงานที่จัด/หน่วยงานที่มอบ

## 2. ข้อมูลบิดา-มารดา / ผู้ปกครอง

2.1 บิดา ชื่อ -สกุล.....อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
 อาชีพ..... ระดับ / ชั้น / ตำแหน่ง .....  
 รายได้เฉลี่ย/อัตราเงินเดือน ..... บาท สถานที่ทำงาน .....

อาชีพเสริม.....รายได้ต่อเดือน (โดยประมาณการ)..... บาท

2.2 มารดา ชื่อ -สกุล.....อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
 อาชีพ..... ระดับ/ชั้น/ตำแหน่ง .....  
 รายได้เฉลี่ย/อัตราเงินเดือน ..... บาท สถานที่ทำงาน .....

2.3 สถานภาพการสมรสบิดามารดา ( ) อยู่ด้วยกัน ( ) แยกกันอยู่ ( ) หย่าร้าง ( ) อื่นๆ ระบุ.....

2.4 ผู้ปกครอง ชื่อ -สกุล.....อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
 อาชีพ..... ระดับ/ชั้น/ตำแหน่ง .....  
 รายได้เฉลี่ย/อัตราเงินเดือน ..... บาท สถานที่ทำงาน .....  
 .....เกี่ยวข้องกับนิติโดยเป็น (ระบุ) .....  
 อาชีพเสริม.....รายได้ต่อเดือน (โดยประมาณการ)..... บาท

ทรัพย์สินของผู้ปกครอง ( บาท )	หนี้สินของผู้ปกครอง(บาท )
1.ที่ดิน ขนาด..... จำนวน..... มูลค่าโดยประมาณการ ..... บาท	1.สถาบัน/ หน่วยงาน ..... .....จำนวน.....บาท
2.บ้านพักที่อยู่อาศัยขนาด ..... จำนวน..... มูลค่าโดยประมาณการ ..... บาท	2 สถาบัน/ หน่วยงาน ..... .....จำนวน.....บาท
3.อสังหาริมทรัพย์อื่นๆ ..... มูลค่าโดยประมาณการ ..... บาท	3.สถาบัน/ หน่วยงาน ..... .....จำนวน.....บาท
4.สังหาริมทรัพย์อื่นๆ ..... มูลค่าโดยประมาณการ ..... บาท	4 อื่น ๆ ระบุ ..... จำนวน.....บาท
รวมทั้งสิ้น ..... บาท	รวมทั้งสิ้น ..... บาท

จำนวนสมาชิกในครอบครัวทั้งหมด ..... คน

จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่กำลังศึกษาเล่าเรียน ..... คน



5. มุมมอง/ทัศนคติ/ข้อคิดเห็น เกี่ยวกับแนวทางการช่วยเหลือและพัฒนานิสิตคณะแพทยศาสตร์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าตระหนักดีว่า การให้ข้อมูลเท็จและเจตนาปกปิดข้อมูลถือว่าเป็นการกระทำผิดวินัยร้ายแรง ทำให้ไม่ได้รับการพิจารณาและตัดสิทธิ์การขอรับทุนการศึกษาจนจบการศึกษา

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

...../...../.....

**สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา /อาจารย์ประจำชั้น**

ความคิดเห็นต่อการขอรับทุนการศึกษาของนิสิตในที่ปรึกษา

.....

.....

.....

ลงชื่อ ..... อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ประจำชั้น

(.....)

...../...../.....

\* ขอให้อาจารย์ที่ปรึกษาให้ความเห็น ระบุเหตุผลข้อมูลความจำเป็น หรือรายละเอียดอื่นเพื่อประกอบการพิจารณาให้ทุนฯ

**สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร**

ตรงตามเงื่อนไขและคุณสมบัติที่กำหนด

ข้อมูลประวัติครบถ้วน

เอกสารประกอบการสมัครครบถ้วน

ไม่ตรงตามเงื่อนไขและขาดคุณสมบัติ

.....

ขาดเอกสารดังรายการนี้

1.....

2.....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

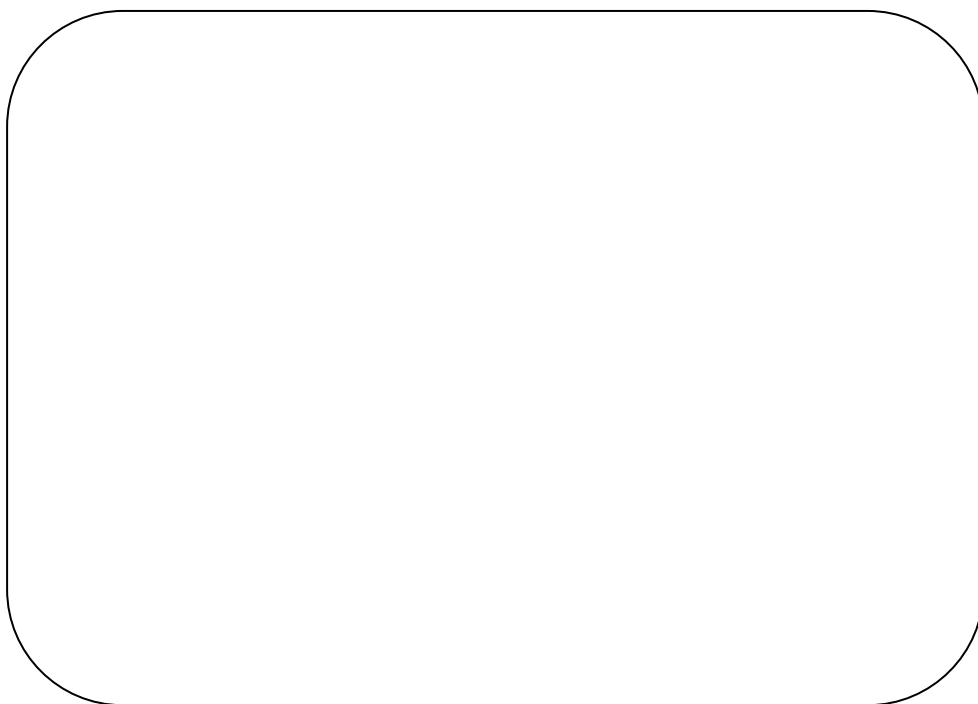
...../...../.....

## หนังสือรับรองข้อมูลนิสิตผู้ขอทุนการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

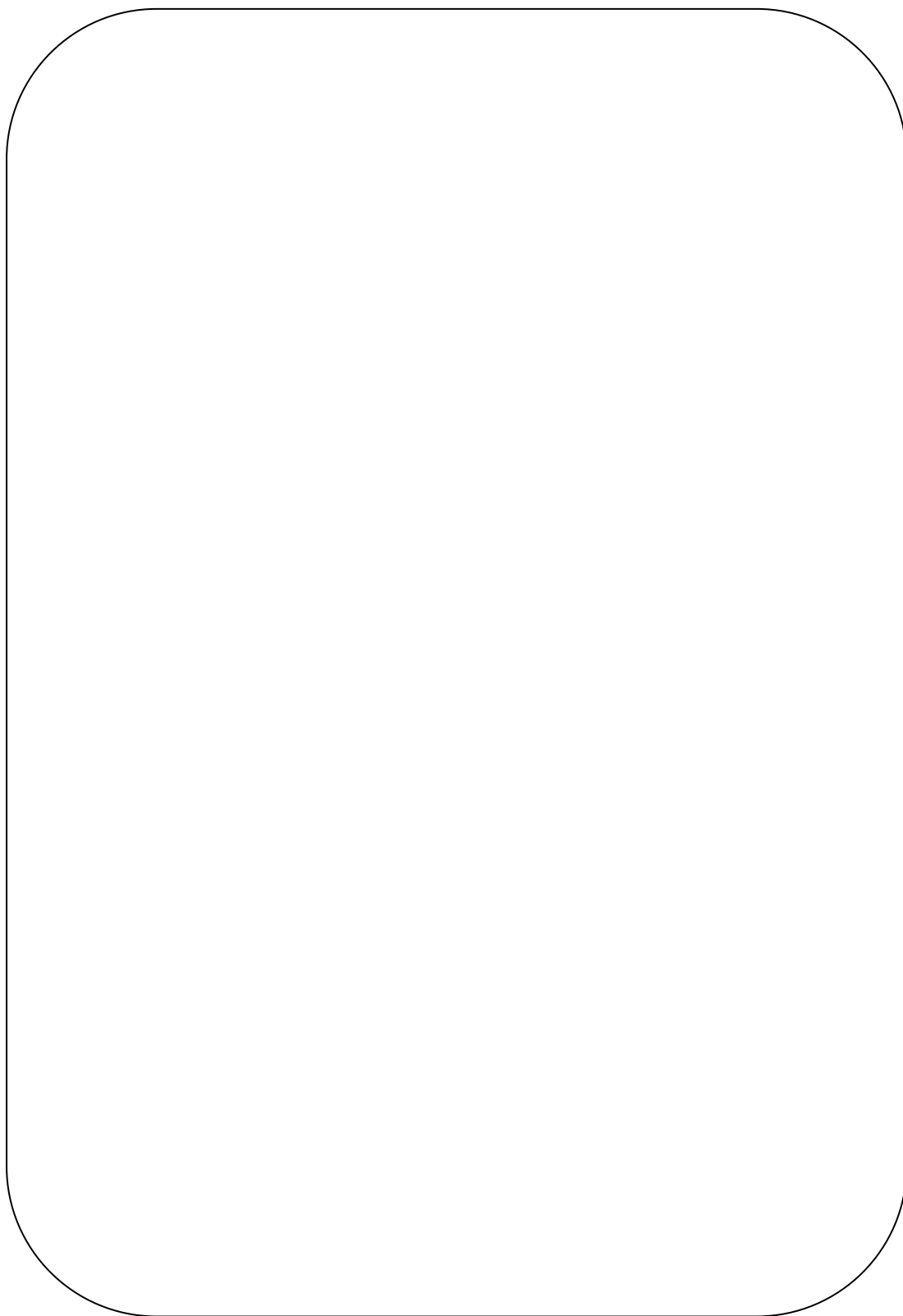
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

<p>(1) ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....          สังกัด ..... สถานที่ทำงาน ..... เลขที่.....          หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน..... แขวง / ตำบล.....          เขต / อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....          โทรศัพท์มือถือ..... e-mail address.....</p>
<p>(2) ขอรับรองข้อมูลนิสิตผู้ขอทุนการศึกษา ของ นาย/นาง/นางสาว ..... นิสิตชั้นปีที่ .....          สาขา ..... สังกัดคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ดังนี้</p> <p>(2.1) ชื่อ- สกุล บิดา..... <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม <input type="checkbox"/> ยังมีชีวิตอยู่ อายุ .....ปี          อาชีพ..... สถานที่ทำงาน .....          อยู่ที่ติดต่อดีสะดวก เลขที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....          แขวง / ตำบล..... เขต / อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....          โทร..... โทรศัพท์มือถือ..... e-mail address.....          รายได้เฉลี่ยต่อเดือน ..... บาท (..... )</p> <p>(2.2) ชื่อ- สกุล มารดา..... <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม <input type="checkbox"/> ยังมีชีวิตอยู่ อายุ .....ปี          อาชีพ..... สถานที่ทำงาน .....          อยู่ที่ติดต่อดีสะดวก เลขที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....          แขวง / ตำบล..... เขต / อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....          โทร..... โทรศัพท์มือถือ..... e-mail address.....          รายได้เฉลี่ยต่อเดือน ..... บาท (..... )</p> <p>สถานภาพสมรสของบิดา-มารดา ( ) อยู่ด้วยกัน ( ) แยกกันอยู่ ( ) หย่าร้าง ( ) อื่น ๆ ระบุ .....</p> <p>(2.3) ผู้ปกครอง ( กรณีไม่ใช่บิดามารดา )          ชื่อ- สกุล มารดา..... <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม <input type="checkbox"/> ยังมีชีวิตอยู่ อายุ .....ปี          อาชีพ..... สถานที่ทำงาน .....          อยู่ที่ติดต่อดีสะดวก เลขที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....          แขวง / ตำบล..... เขต / อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....          โทร..... โทรศัพท์มือถือ..... e-mail address.....          รายได้เฉลี่ยต่อเดือน ..... บาท (..... )</p>
<p>ข้าพเจ้ารับรองและยืนยันข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับความเสียหายที่จะเกิดกับทางราชการ</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ .....          (.....)          ตำแหน่ง .....</p>
<p>ผู้รับรอง ได้แก่          1.ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่ของรัฐ / หรือผู้ได้รับบำเหน็จบำนาญ ตาม พ.ร.บ.บำตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542          2.ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น          ** โปรดแนบบัตรข้าราชการ เจ้าหน้าที่ของรัฐ และเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง</p>

## ภาพถ่ายบ้านพัก



แผนที่ทางไปบ้านพักของนิสิตโดยละเอียด









แบบฟอร์มหนังสือรับรองความประพฤติ

ที่ ...../.....

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

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า..... รหัส.....  
 สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ. .... หลักสูตร .....  
 จากโรงเรียน ..... สังกัด.....  
 อำเภอ ..... จังหวัด ..... เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เคยถูกลงโทษ  
 ทางวินัย และมีคุณสมบัติเหมาะสมในการรับการรับทุนการศึกษา

ให้ไว้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

(.....)

ตำแหน่ง .....