



ติดรูปถ่าย
ผู้สมัครขอรับทุน

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2559
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีซีคอกอซิม บินมูหัมมัด อาลษานีย์ มหาวิทยาลัยฟาฏอนี

ชื่อสกุล วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... เลขประชาชน..... ชั้นปีที่
รหัสนักศึกษาสาขาวิชาระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม.....
ระดับคะแนนเฉลี่ยเทอมล่าสุด.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
อีเมล.....Facebook.....

1. ที่อยู่ปัจจุบัน (ภูมิลำเนาเดิม/สำเนาทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย
หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....
จังหวัดรหัสไปรษณีย์.....

2. ที่อยู่ปัจจุบันขณะศึกษาในมหาวิทยาลัยฟาฏอนี
 หอพักในมหาวิทยาลัย(อาคาร) ห้องพักหมายเลข
 หอพัก/บ้านเช่า นอกมหาวิทยาลัย บ้าน ระบุ.....
เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....จังหวัดรหัสไปรษณีย์.....
อาศัยอยู่กับ.....รวม.....คน

3. บิดา ชื่อสกุล อายุ.....ปี
อาชีพที่ทำงาน/หน่วยงาน
โทรศัพท์รายได้.....บาท/เดือน มีชีวิต ถึงแก่กรรม

4. มารดา ชื่อสกุล อายุ.....ปี
อาชีพที่ทำงาน/หน่วยงาน.....
โทรศัพท์รายได้.....บาท/เดือน มีชีวิต ถึงแก่กรรม

5. สถานภาพบิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน สมรสใหม่ ระบุ.....
 หย่าร้าง แยกกันอยู่

6. บิดามารดามีที่ดินสำหรับทำกิจกรรม เป็นของตนเอง จำนวนไร่
 เช่าผู้อื่นอัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน
ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา-มารดา เป็นของตนเอง
 บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ บาท
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ)

7. ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดา-มารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)
ชื่อสกุล อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น มีครอบครัว มีบุตร.....คน โสด
อาชีพสถานที่ทำงาน
โทรศัพท์รายได้.....บาท/เดือน

8. ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) คน
ชาย คน หญิง คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน
โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน รวมตัวท่านเองตามลำดับ (คนโต-คนสุดท้อง) ในตารางนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษาที่สำเร็จหรือกำลังศึกษา	อาชีพ/รายได้	สถานภาพสมรส/โสด	จำนวนบุตร (คน)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

9.รายรับ – รายจ่าย ของนักศึกษา

- รายรับ
- ก. รายได้จากบิดา มารดา เดือนละ บาท/เดือน (ไม่รวมค่าหน่วยกิต)
 - ข. รายได้จากผู้อุปการะ เดือนละ บาท/เดือน
 - ค. กู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา เดือนละ บาท/เดือน
 - ง. กู้ยืมเงินค่าครองชีพ เดือนละ บาท/เดือน
 - จ. มีรายได้พิเศษระหว่างศึกษา เฉลี่ยเดือนละ บาท
- อาชีพ/งาน.....

*กรณีบิดา-มารดา หรือผู้อุปการะเป็นบุคคลเดียวกันให้ตอบเพียง 1 ข้อ (ข้อ ก. หรือ ข. เพียงข้อเดียว)

- รายจ่าย
- ก. ค่าอาหาร เดือนละ บาท
 - ข. ค่าอุปกรณ์การเรียนเดือนละ เดือนละ บาท
 - ค. ค่าพาหนะระหว่างที่พัก-มหาวิทยาลัย เดือนละ บาท
 - ง. อื่น ๆ เดือนละ บาท

10. ประมาณการค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่นักศึกษาคาดว่าจะพอเหมาะสำหรับตนเอง เฉลี่ยเดือนละ บาท (ไม่รวมค่าหน่วยกิตและค่าบำรุงการศึกษา)

11. รายละเอียดประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย	ชื่อ-สกุล อ.ที่ปรึกษา	สาขาวิชา
ม.6				
อุดมศึกษา ปี 1				
อุดมศึกษา ปี 2				
อุดมศึกษา ปี 3				
อุดมศึกษา ปี 4				

12. ประวัติการรับทุนการศึกษา (ประเภททุนให้เปล่า/ทุนทำงานแลกเปลี่ยน/ ทุนเรียนดี/ ฯลฯ)

ปีการศึกษา	ประเภททุน/ชื่อทุนที่ได้รับ	จำนวนเงินทุน/บาท	จากหน่วยงาน

13. ประวัติการทำงานเพื่อหารายได้พิเศษ

ชื่อบริษัท/ห้างร้าน/ที่ว่าจ้าง	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาการทำงาน	จำนวนเงินที่ได้รับ

14. ประวัติหรือประสบการณ์ในการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร(เป็นคณะกรรมการผู้จัด)

ปีการศึกษา	กลุ่มกิจกรรม	ตำแหน่ง

15. ความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา (เขียนให้ละเอียดและชัดเจน/ครอบคลุม)

15.1 เหตุผลที่ต้องสมัครขอรับทุน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

15.2 หากไม่ได้รับทุน ผู้สมัครจะมีวิธีการแก้ปัญหาคือ

16. ขอให้นักศึกษาชี้แจงทรัพย์สินที่มีอยู่ก่อนสมัครทุนการศึกษา

- | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|-------|--------------------------|----|--------------|------------|---------------------|----|
| - รถยนต์ | <input type="checkbox"/> | ไม่มี | <input type="checkbox"/> | มี | ยี่ห้อ | รุ่น | อายุการใช้งาน | ปี |
| - รถจักรยานยนต์ | <input type="checkbox"/> | ไม่มี | <input type="checkbox"/> | มี | ยี่ห้อ | รุ่น | อายุการใช้งาน | ปี |
| - รถจักรยาน | <input type="checkbox"/> | ไม่มี | <input type="checkbox"/> | มี | ยี่ห้อ | รุ่น | อายุการใช้งาน | ปี |
| - โทรศัพท์มือถือ | <input type="checkbox"/> | ไม่มี | <input type="checkbox"/> | มี | ยี่ห้อ | รุ่น | อายุการใช้งาน | ปี |
| - อื่น ๆ (ระบุ) | | | | | ยี่ห้อ | รุ่น | อายุการใช้งาน | ปี |

18. ได้รับข้อมูลการสมัครทุนจาก

- อาจารย์ที่ปรึกษา เจ้าหน้าที่ เพื่อน บอร์ดคณะฯ เว็บไซต์คณะฯ หัวหน้า
กลุ่มศึกษาฯ
- แหล่งอื่นๆ (ระบุ).....

19.ความสามารถพิเศษ.....

20. ประเภททุนการศึกษาที่นักศึกษาสมัคร (เลือกได้ 1 ประเภทเท่านั้น)

- ทุนเรียนดี
 ทุนทำงานแลกเปลี่ยน
 ทุนนักศึกษายากจน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารประกอบการสมัครทั้งหมดนี้ เป็นความจริงและถูกต้อง
ทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้อความและเอกสารไม่ถูกต้อง เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์เกี่ยวกับ
การรับทุนการศึกษาในครั้งนี้

ลงชื่อ.....
(.....)

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มศึกษาอัครอราน

ลงชื่อ.....
(.....)

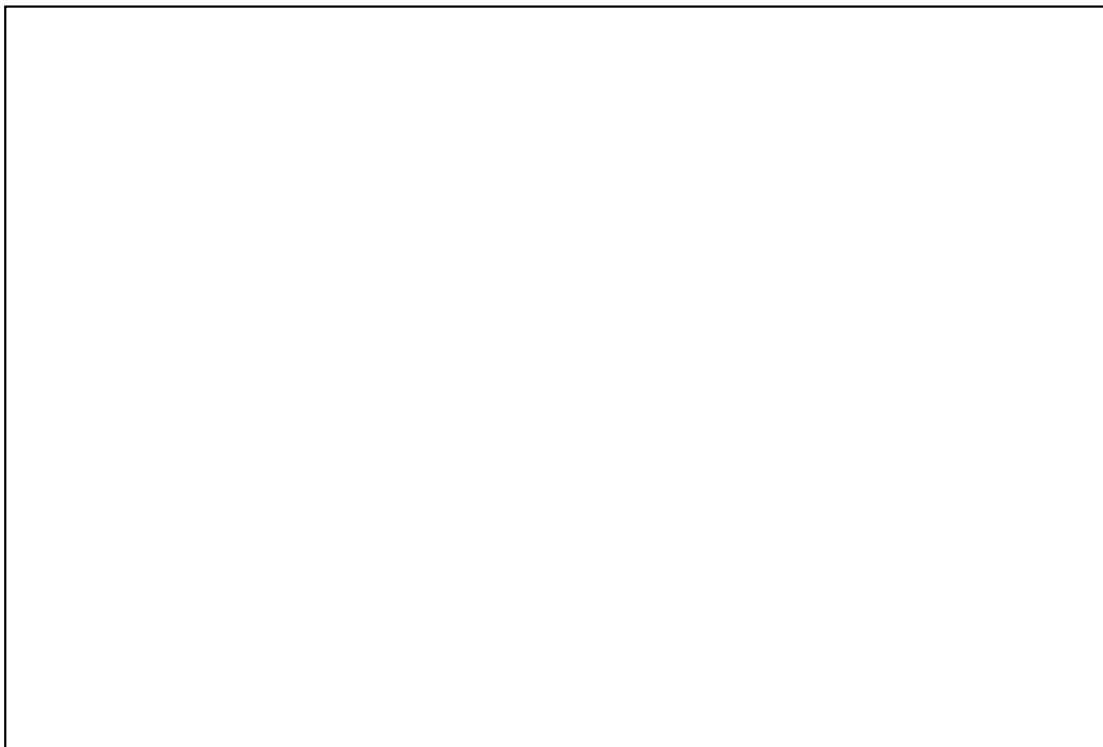
โทรศัพท์

ภาพถ่ายบ้านของบิดา-มารดาหรือผู้ปกครองนักศึกษา

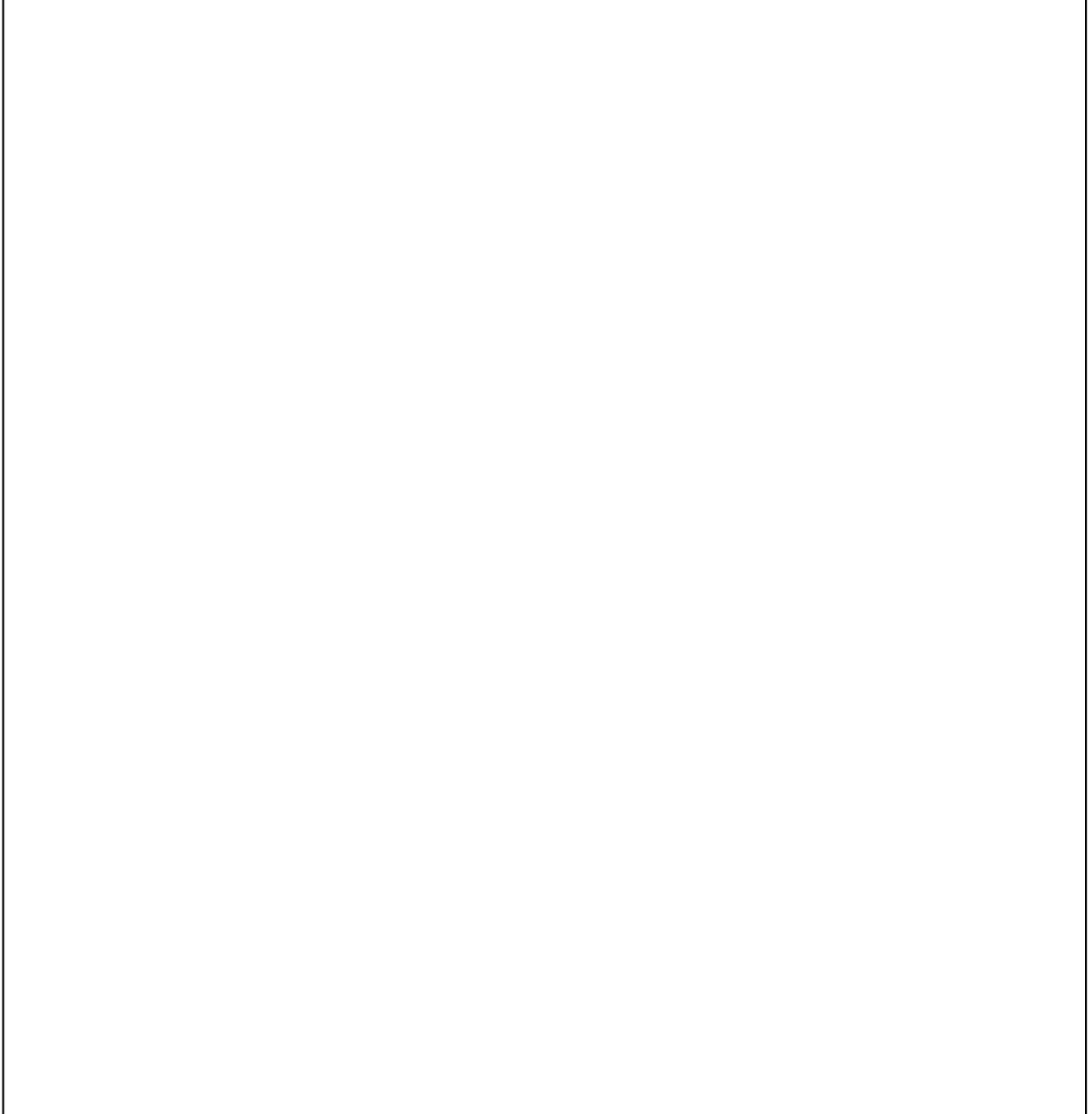
ภาพที่ 1 ภาพถ่ายหน้าบ้านระยะไกล (เห็นท้องฟ้าและพื้นดิน)



ภาพที่ 2 ภาพถ่ายภายในบ้าน (โดยไม่เจาะจงห้อง)



3.แผนผังแสดงที่อยู่อาศัยของบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองนักศึกษา



หมายเหตุ กรุณาระบุระยะทางจากสถานที่สำคัญใกล้บ้าน เช่น โรงพยาบาล โรงเรียน มัสยิด ตาตึกา ฯลฯ (เช่น บ้านอยู่ห่างจาก อบต. 500 ม.) เพื่อการไปเยี่ยมเยียนครอบครัวนักศึกษาที่บ้านในอนาคต

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้สมัคร

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ขอรับรองว่า เกี่ยวข้องเป็น..... ของ.....
(นักศึกษาคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี) มหาวิทยาลัยฟาฏอนี ประกอบอาชีพ.....
มีรายได้ครอบครัว บาท/เดือน

ความเห็นเพื่อการพิจารณาให้ทุนการศึกษา

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

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง ประทับตรา(ถ้ามี)

สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา

(อาจารย์ที่ปรึกษาครูณาสอบถาม/สัมภาษณ์แล้วกรอกความเห็นและส่งเอกสารใบสมัครที่กรอกครบถ้วนสมบูรณ์มายัง เจ้าหน้าที่ฝ่ายพัฒนาศักยภาพนักศึกษา ครูณาอย่าฝากมากับนักศึกษา หรือให้นักศึกษาดูข้อความที่กรอก)

1. ชื่อและนามสกุลของผู้ขอรับทุน ชั้นปีที่
สาขาวิชา เอก..... เลขประจำตัว

2. โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักศึกษาในด้านต่อไปนี้

- บุคลิกภาพ/ความประพฤติ
- ความตั้งใจศึกษาเล่าเรียน
- ความจำเป็นทางด้านเศรษฐกิจ

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

3. ความเห็นอื่น ๆ จากการสอบถาม/สัมภาษณ์ /ดูสมุดบันทึกกิจกรรมที่นักศึกษาเข้าร่วม

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

4. ท่านมีความเห็นว่านักศึกษาผู้นี้ควรจัดอยู่ในประเภท

- () สมควรได้รับทุนอย่างยิ่ง หากไม่ได้รับทุนจะเรียนต่อไม่ได้
- () มีความจำเป็นควรได้รับทุน
- () หากมีทุนเหลือควรให้
- () ไม่ควรให้อย่างยิ่ง

(ลงชื่อ)

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่...../...../.....