



เลขที่ใบสมัคร.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

## คณะเทคโนโลยีทางทะเล

### มหาวิทยาลัยบูรพา

#### ใบสมัครขอรับทุนหอพักมหาวิทยาลัย

สำหรับสมัครบุคคลที่เข้าศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาเทคโนโลยีทางทะเล

TCAS รอบที่ ๑, ๒ และ ๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอรับทุนหอพักนักศึกษา ในเทอมต้น และเทอมปลายของปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดยข้าพเจ้าขอให้รายละเอียดข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้าตามความเป็นจริง เพื่อประกอบการพิจารณาของ คณะกรรมการพิจารณาทุนหอพักนักศึกษา ดังนี้

#### ๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ - ชื่อสกุล .....อายุ.....ปี

รหัสประจำตัวนิสิต.....

คะแนนเฉลี่ยสะสมในระดับมัธยมศึกษา หรือเทียบเท่า (อย่างน้อย ๕ เทอม) .....

สำเร็จการศึกษาจาก .....

๑.๒ ท่านเข้าศึกษาในคณะเทคโนโลยีทางทะเล มหาวิทยาลัยบูรพา ผ่าน TCAS รอบที่ \_\_\_\_ (๑, ๒ หรือ ๔) ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ประเภท

- ☐ โครงการรับบุคคลเข้าศึกษาตามข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU)
- ☐ โครงการคุณธรรมนำเข้ามาวิทยาลัย“เด็กดีศรีระยอง” ☐ โครงการเพชรตะวันออก
- ☐ โครงการส่งเสริมนักเรียนที่มีคุณธรรมและจริยธรรม (เด็กดีมีที่เรียน)
- ☐ โครงการนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษทั่วประเทศ
- ☐ โครงการขยายโอกาสทางการศึกษาในท้องถิ่น วิทยาเขตจันทบุรี

๑.๓ ภูมิลำเนา บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล(แขวง).....อำเภอ(เขต).....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๑.๔ ที่พักอาศัยในปัจจุบันที่มหาวิทยาลัยสามารถติดต่อได้ (โปรดระบุรายละเอียดอย่างชัดเจน)

.....

.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

๑.๖ ข้อมูลของบุคคลที่นิสิตสะดวกให้ติดต่อ (กรณีที่ไม่สามารถติดต่อนิสิตได้)

ชื่อ-นามสกุล ..... โทรศัพท์มือถือ.....

#### ๒. ข้อมูลทางครอบครัว

๒.๑ ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....



ชื่อสถานประกอบการ.....

โทรศัพท์.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

๒.๒ ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

โทรศัพท์.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

ที่อยู่ของบิดาหรือมารดาที่ทางมหาวิทยาลัยสามารถติดต่อได้.....

.....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์.....

๒.๓ ชื่อผู้ปกครองนิสิต (กรณีไม่ใช่บิดา-มารดา).....อายุ.....ปี

เกี่ยวข้องเป็น.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

โทรศัพท์.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

ที่อยู่ผู้ปกครองนิสิตที่ทางมหาวิทยาลัยสามารถติดต่อได้.....

.....

.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและพร้อมที่จะให้คณะกรรมการ  
พิจารณาทุนหอพักมหาวิทยาลัย ทำการตรวจสอบได้ หากตรวจสอบพบว่าข้อความข้างต้นดังกล่าวไม่เป็นความจริง  
ข้าพเจ้ายินดีให้ดำเนินการเพิกถอนทุนการศึกษา และระงับสิทธิ์ในการแสดงความจำนงขอเข้ารับทุนส่งเสริม  
การศึกษาทุกประเภท

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้ปกครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

