เลขที่ใบสมัคร

#### ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

\_\_\_\_\_

นักศึกษาต้องกรอกข้อมูลให้ละเอียดทุกหน้าด้วยตนเอง
เพื่อประโยชน์ของนักศึกษา และต้องเป็นความจริง
ทั้งนี้คณะฯ จะถือเป็นความลับ หากตรวจสอบว่าไม่
เป็นจริงคณะจะลงโทษโดยการปรับตัดสิทธิ์การขอรับ
ทุนต่อไป และด้องคืนทุนการศึกษา

รูป	

		วันที่	เคือนพ.ศ	•••••
ประวัติย่อนักศึกษา				
เ. ชื่อ	นามสกุล	อายุขี่ ชั้นปี.	รหัสนักศึกษา	
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้บ้าน/มือ	ถือ			
2. เกรคเฉลี่ยสะสมครั้งสุดท้าย.				
ร. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่	หมู่ที่ซอย	ถนน	ตำบล	
อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์	
l. ความสัมพันธ์ในครอบครัว				
( ) บิดา มารคาอยู่ด้วยกัน	( ) บิคา มารคาแยกกันอยู่	( ) หย่าขาด	จากกัน	
( ) บิดาถึงแก่กรรม	( ) มารดาถึงแก่กรรม			
ร. บ้านที่ครอบครัวพักอาศัยเป็เ	นบ้านของ ( ) บ้านของตนเอง (	) บ้านพักของหน่วยงาน	น () บ้านเช่าบาง	ท/เคือา
	( ) อื่น ๆ (ระบุ)			
ร์. ชื่อบิดา	นามสกุล	อายุปี วุฒิก	ารศึกษา	
สุขภาพ ( ) แข็งแรง	( ) ป่วย ระบุ			
อาชีพหลัก ( ) รับราชการ/รั	ัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง		รายได้บาง	ก/เคือา
( ) เกษตร	กร ในที่ดินใร่	รายได้	บาท/เคือน	
( ) ค้ำขาย	ประเภท	รายได้	บาท/เดือน	
( ) อื่น ๆ (	ัระบุ)	รายได้	บาท/เคือน	
อาชีพรอง	รายได้	บา	ท/เดือน	
ยานพาหนะที่ใช้หรือประกอ	บอาชีพ (ระบุ)			
ชื่อมารคา	นามสกุล	อายุ	១	
วุฒิการศึกษา				
สุขภาพ()แข็งแรง (	) ป่วย (ระบุ)			
อาชีพหลัก ( ) รับราชการ/รั	ัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง		รายได้บาง	ท/เคือา
( ) เกษตร	กร ในที่ดินไร่	รายได้	บาท/เคือน	
( ) ค้าขาย	ประเภท	รายได้	บาท/เดือน	
( ) อื่น ๆ (	ัระบุ)	รายได้	บาท/เดือน	
อาชีพรอง	รายใค้	บา	ท/เดือน	
	บ้านหลัง ( ) รถยนต์			

7. สภาพหนีสิ	ในของครอบครัว ( ) ไม่มี	( ) រឹរ.		บาท			
				บาท,	/เดือน		
ได้แนบหลั	ักฐานการเป็นหนึ้ จำนวน		กบับ				
8. ผู้อุปการะน	นอกเหนือจากบิดามารดา						
( )	มี ( )ไม	มีมี					
ถ้ามี ชื่อ		นา	มสกุล		อา	เน็า	ปี
อยู่บ้านเลข	ที่ถนน		หา	มู่ที่ตำบล.			
อำเภอ/เขต.		จังหวัด.		รหัสไา	ไรษณีย์		
รายใด้ต่อเค็	จือน	บาท เกี่ย	บวข้องเป็น			กับนักศึ	กษา
9. ประวัติการ	. × 1909 I						
ข. บาราศการ ปีการศึกษา	าบกุน ชื่อทุน		จำนวนเงิน	9/50	แภททุน		หมายเหตุ
DILIANIE	กอน์ห		пінанин	(เช่น ทุนต่อเนื่อง	4	อารสื่องก)	แพ เดงแผ้
				(เกษ ปู่หมดเหตุ	นี่หเหมเจก	птанпвт)	
	10 t	otu A					
	) ไม่เคยกู้เงินจากกองทุนเงินให้เ	•					
(	) เคยกู้เงินจาก						
	เมื่อปีการศึกษา						
	เมื่อปีการศึกษา						
	เมื่อปีการศึกษา		.จ้านวนเง้น		บาท		
d 9 w	v 4				ได้	ไม่ได้	รอฟังผล
ทุนทขอ เนบจ	จจุบันชื่อทุน	•••••	•••••				
						•	·
10. แหล่งเงิน							
<b>ข้า</b> พ	งเจ้าได้รับเงินจากบิดา-มารดา *			บาท			
	จากผู้อุปการะ			บาท	~		
	มีรายได้พิเศษ หางส่วน			บาท	โคย	•••••	
	รวมรายได้ที่รับ	เคือนถ	ູ້	บาท			

11. ค่า	าใช้จ่ายส่วนตัวในขณะศึก	ษาในคณะ	ประมาณ		บาท/เคือน	โดยมีรายละเอียดดังต่อไป	นี้
	- ค่าอาหาร		บาท/เดือ	น			
	- ค่ารถรับจ้าง		บาท/เคือ	น			
	- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (	( ) รถจักร	ยานยนต์	บ	าท/เดือน		
	- ค่าอุปกรณ์ – เอกสา	รประกอบเ	าารเรียน	1	ıาท/เคือน		
	- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ		บาท/เคือ	น (ระบุ)			
12. ที่	พักขณะเรียนคณะทันตแพ						
	อยู่ที่						
	ค่าที่พัก/เคือน						
	🗖 บ้านเช่า พัก		คน ฺ	ໆ	บา	ท/เดือน	
					บา		
					บา		
					บาา		
	มี 🔿 เครื่อ	องปรับอาก	าศ 🔿 พัดถ	าม			
	_						
	,						
13. ຄໍ	าคับพี่น้องของข้าพเจ้ารวม	เถ็งตัวข้าพเ	จ้าดังนี้				
กำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ	สถานภาพ	วุฒิ	สถาบันการศึกษา	อาชีพ	รายได้/
ที่	q	9	โสค/สมรส	การศึกษา			เดือน
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							1
8.							
9.							
10.							
10.							
14. นั	กศึกษาเคยช่วยเหลือหรือร	เวมกิจกรรม	มของคณะ/มหาร์	วิทยาลัย หรือไม่			
	( ) ไม่เคย						
	( ) เคย (ระบุรายละเล็	วียดเกี่ยวกับ	มช่วงเวลา และลั	้กษณะงาน)			
							•••••

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้	จังข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
	= ···· · · · · · · · · · · · · · · · ·
	ลงชื่อผู้สมัครรับทุน
	()

## <u>ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</u> ในการสมัครขอรับทุนการศึกษา

(ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา)
()
วันที่

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษา

หน่วยกิจการนักศึกษา ประสงค์จะขอความอนุเคราะห์จากท่าน ในการให้ความคิดเห็น/ความจำเป็น ที่นักศึกษา ในความคูแลของท่าน สมัครขอรับทุนการศึกษา เพื่อประกอบการพิจารณาจัดสรรทุนให้เหมาะสมกับความจำเป็นของ นักศึกษาได้อย่างถูกต้อง

หน่วยกิจการนักศึกษา โทร. 7532

# หนังสือรับรองของผู้ปกครองว่ามีความจำเป็นต้องให้นักศึกษาขอรับทุน เป็นผู้มีรายได้น้อย นักศึกษาขาดแคลนทุนทรัพย์

(ลายมือชื่อผู้ปกครอง)	
(	
-d	·

แผนที่ตั้งแสดงบ้านที่อยู่ตามภูมิลำเนาของนักศึกษา จากถนนใหญ่ถึงบ้าน เพื่อที่คณะกรรมการทุนการศึกษา จะเดินทางไปเยี่ยมบ้านของนักศึกษา

-	v dov v v v do	

## <u>ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา</u>

ทุนคณะทันตแพทยศาสตร์ เป็นทุนที่ได้กำหนดไว้ว่า เพื่อช่วยเหลือแก่ผู้ประสบปัญหาทางด้านการเงิน ที่ ไม่สามารถได้รับการช่วยเหลือจากทางครอบครัวหรือทางญาติได้ ทุนคณะทันตแพทยศาสตร์ มุ่งหวังเพื่อให้นักศึกษา สามารถใช้ชีวิตได้ตามสมควร เพื่อจะสามารถมีโอกาสได้ศึกษาเป็นบัณฑิตทันตแพทย์ที่ดีต่อไป คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทุนการศึกษา ขอให้ผู้สมัครรับทุนที่เคยได้รับทุนในปีการศึกษาที่ผ่านมากรอกข้อมูล เพิ่มเติม ดังนี้

	็ม คั้งนี้ 
1. หลั	ังจากที่ท่านได้ทุนการศึกษา ในปีการศึกษาที่ผ่านมาแล้ว
1.1	ท่านคิดว่าการได้รับทุนมีประโยชน์ต่อท่านอย่างไร เพราะเหตุใด
	· ·
1.2	ในรอบปีที่ท่านได้รับทุนที่ผ่านมาท่านดูแลการใช้เงินอย่างไร (ทุกด้านทั้งเงินทุนที่ได้และเงินที่ได้รับจากแหล่งอื่น ๆ)
1.2	ายขอบมหาก หาง บานุนทาง กา เหมูเหมาน กาย (กุกการการกาน กุนการการการการการการการการการการการการการก
1.3	ในปีที่ผ่านมาท่านได้มีกิจกรรม หรือการจัดการตนเองอย่างไรบ้าง ในการช่วยเหลือตัวเองด้านการเงิน

ท่านมองอย่างไรกับการที่ต้องส่งบัญชีรายรับ/รายจ่าย ตามเงื่อนไขการับทุนการศึกษา
ปัจจุบันสถานการณ์ของครอบครัวทางด้านการเงินเปถี่ยนแปลงอย่างไรบ้าง จากช่วงที่ขอทุนในปีที่ผ่าเ เช่น บิดา มารดา  พี่ น้อง มีรายได้เพิ่ม  ราคาพืชผลดีขึ้น  ญาติพี่น้องช่วยเหลือ)
y
านหรือครอบครัวของท่านมีแผนในการจัดการปัญหาการเงินที่มีอยู่อย่างไร

						•••••	
•••••		••••••		•••••	•••••		••••••
		•••••••		••••••	••••••	•••••	••••••
•••••		•••••		•••••	•••••	•••••	
••••••	•••••••	••••••	•••••	••••••	••••••	•••••	••••••
		••••••				•••••	
หากท่านไม่ได้รั	ับทุนการศึกษ	เาปีนี้ ท่านมีเ	เผนดำเนินก	ารอย่างไร			
หากท่านไม่ได้รั	ับทุนการศึกษ	มาปีนี้ ท่านมีเ	เผนคำเนินก	ารอย่างไร			
หากท่านไม่ได้รั	ับทุนการศึกษ	มาปีนี้ ท่านมีเ 	เผนดำเนินก	ารอย่างไร			
หากท่านไม่ได้ร	ับทุนการศึกษ	มาปีนี้ ท่านมีเ	เผนดำเนินก	ารอย่างไร			
หากท่านไม่ได้ร	ับทุนการศึกษ	มาปีนี้ ท่านมีเ 	เผนคำเนินก	ารอย่างไร			
หากท่านไม่ได้ร	ับทุนการศึกษ	มาปีนี้ ท่านมีเ 	เผนดำเนินก	ารอย่างไร			
หากท่านไม่ได้รั	ับทุนการศึกษ	มาปีนี้ ท่านมีเ 	เผนดำเนินก	ารอย่างไร			
หากท่านไม่ได้ร <u>ึ</u>	ับทุนการศึกษ	มาปีนี้ ท่านมีเ	เผนดำเนินก	ารอย่างไร			
หากท่าน ไม่ ได้รั	ับทุนการศึกษ	มาปีนี้ ท่านมีเ 	เผนคำเนินก	ารอย่างไร			
หากท่านไม่ได้รั							

### ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

ทุนคณะทันตแพทยศาสตร์ เป็นทุนที่ได้กำหนดไว้ว่า เพื่อช่วยเหลือแก่ผู้ประสบปัญหาทางด้านการเงิน ที่ ไม่สามารถได้รับการช่วยเหลือจากทางครอบครัวหรือทางญาติได้ ทุนคณะทันตแพทยศาสตร์ มุ่งหวังเพื่อให้นักศึกษา สามารถใช้ชีวิตได้ตามสมควร เพื่อจะสามารถมีโอกาสได้ศึกษาเป็นบัณฑิตทันตแพทย์ที่ดีต่อไป คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทุนการศึกษา ขอให้ผู้สมัครรับทุนกรอกข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

1.	ท่านมีแผนการใช้เงินในปีการศึกษานี้อย่างไร หากท่านเป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาปีการศึกษานี้

2.	หากท่านไม่ได้รับทุนการศึกษา ในปีการศึกษานี้ ท่านมีแผนดำเนินการอย่างไร