



แบบขอรับทุนการศึกษาในระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2567

1. นักศึกษาต้องกรอกข้อมูลต่าง ๆ ให้ละเอียดครบถ้วนทุกหน้าด้วยตนเอง และต้องเป็นความจริง โดยทางสถาบันฯ จะถือเป็นความลับ
2. หากตรวจสอบพบว่า กรอกข้อมูลไม่ตรงตามความเป็นจริง สถาบันฯ จะตัดสิทธิ์การขอรับทุน และอาจพิจารณาลงโทษทางวินัย

1. ประเภทของทุนการศึกษาในระดับปริญญาตรี

“ทุนคุณหญิง สุพัตรา มาศดิตถ์”

ทุนการศึกษาต่อเนื่อง 4 ปี ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2567 จำนวน 1 ทุน

2. ประวัติส่วนตัว

2.1 ชื่อ – สกุล นาย/นางสาว..... อายุ.....ปี

เลขประจำตัวนักศึกษา คณะ.....

สาขาวิชา

2.2 ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ/เขต.....

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

2.3 ที่อยู่ปัจจุบัน สถานที่..... (บ้าน/หอพัก)

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน ตำบล.....

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

โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

E- mail Address.....

2.4 สำเร็จการศึกษา มัธยมศึกษาตอนปลาย จากโรงเรียน.....

จังหวัด.....

ผลคะแนนเฉลี่ยในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

3. สถิติการการเงิน

3.1 ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

3.2 เคยได้รับทุน

1) เมื่อปี พ.ศ.

2) เมื่อปี พ.ศ.

3) เมื่อปี พ.ศ.

3.3 ได้รับอุปการะด้านการเงินจาก

บิดา-มารดา

บุคคลอื่น ๆ (บอกชื่อ/นามสกุล)

เกี่ยวข้องกับ อาชีพ รายได้/ เดือน

ที่อยู่ของบิดา-มารดา หรือผู้อุปการะ ที่ติดต่อได้ในปัจจุบัน

สถานที่..... (บ้าน/หอพัก)

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน ตำบล.....

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

โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

4. ประวัติครอบครัว

4.1 ชื่อ – สกุล บิดา..... อายุ.....ปี

วุฒิการศึกษา..... อาชีพ.....

รายได้ต่อเดือน รายได้อื่นๆ.....

4.2 ชื่อ – สกุล มารดา..... อายุ.....ปี

วุฒิการศึกษา..... อาชีพ.....

รายได้ต่อเดือน รายได้อื่นๆ.....

4.3 เป็น บุตร / ธิดา คนที่..... ของครอบครัว ในจำนวนพี่น้องทั้งสิ้น..... คน

จำนวนพี่ชาย / น้องชาย.....คน พี่สาว / น้องสาว.....คน

5. เหตุผลที่ขอรับทุนการศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ให้ไว้ในแบบขอรับทุนนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

(.....)

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



หนังสือให้ความเห็นชอบในการขอรับทุน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็นผู้ปกครองนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวนักศึกษา..... ชั้นปีที่.....

มีความเห็นชอบให้ (นาย/นาง/นางสาว)

สมัครขอรับทุนการศึกษาจากสถาบันกัญตนา

ลงชื่อ..... ผู้ปกครองนักศึกษา
(.....)
...../...../.....