



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกิจการนักศึกษา หน่วยบริการและสวัสดิการ โทร ๒๐๐๒

ที่ อว.๐๖๕๔.๒๐(๒.๑)/๑

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษา “มูลนิธิหมอเสม พริ้งพวงแก้ว”

เรียน รองคณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์ , ผู้ช่วยคณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร

ด้วย มูลนิธิหมอเสม พริ้งพวงแก้ว มีความประสงค์ที่จะมอบทุนการศึกษา เพื่อช่วยเหลือ นักศึกษาที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามหลักเกณฑ์ในการขอรับทุนการศึกษา คือ กลุ่มที่ ๒ เด็กที่เรียนด้านเกษตรและ วิศวกรรม ความละเอียดหลักเกณฑ์ในการขอรับทุนการศึกษาพร้อมนี้

ในการนี้ หน่วยบริการและสวัสดิการ จึงขอความอนุเคราะห์อาจารย์แต่ละหลักสูตร ประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาที่มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิหมอเสม พริ้งพวงแก้ว ทั้งนี้ นักศึกษาส่งใบสมัครในการขอรับทุนการศึกษา ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ ณ หน่วยบริการ และสวัสดิการ ชั้น ๒ อาคารศูนย์วัฒนธรรม เพื่อดำเนินการจัดส่งใบสมัครขอรับทุนการศึกษาไปยัง มูลนิธิหมอเสม พริ้งพวงแก้ว พิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางณัชชา ทิพย์ประเสริฐ)

นักวิชาการศึกษานำงาน

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองการศึกษา เชียงราย



หลักเกณฑ์การขอรับทุนการศึกษาจาก มูลนิธิหมอเสม พริ้งพวงแก้ว

กลุ่มที่ 1 เด็กที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์	เอกสารที่ใช้ประกอบการขอทุน
1.1 พ่อหรือแม่เสียชีวิตจากโรคเอดส์	1. ใบมรณะบัตรของพ่อหรือแม่
1.2 พ่อหรือแม่เป็นผู้ติดเชื้อเอดส์	2. เอกสารแสดงผลการตรวจหาเชื้อ HIV ที่เป็นผลบวก
1.3 มีฐานะยากจน	2. เอกสารรับรองการเป็นนักเรียน นักศึกษา จากสถานศึกษา
1.4 มีผลการเรียน 3.00 ขึ้นไป	4. เอกสารแสดงผลการเรียน
	5. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของเด็กและผู้ปกครอง
กลุ่มที่ 2 เด็กที่เรียนด้านเกษตรและวิศวกรรม	เอกสารที่ใช้ประกอบการขอทุน
1.1 พ่อหรือแม่เสียชีวิต	1. ใบมรณะบัตรของพ่อหรือแม่
1.2 มีฐานะยากจน	2. เอกสารรับรองการเป็นนักเรียน นักศึกษา จากสถานศึกษา
1.3 มีผลการเรียน 3.00 ขึ้นไป	3. เอกสารแสดงผลการเรียน
	4. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของเด็กและผู้ปกครอง

ส่งเอกสารมายัง มูลนิธิหมอเสม พริ้งพวงแก้ว 46/3 หมู่ 10 ต.รอบเวียง อ.เมือง จ.เชียงราย 57000

หรือโทร 086-1878720 (พรทิพย์ พุทธิมา)

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาทุนนิธิหมอเสม พริ้งพวงแก้ว

(โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจน ครบถ้วน ด้วยลายมือบรรจง)

ผู้สมัครขอทุน

- ชื่อ(ภาษาไทย) (นาย / นางสาว).....นามสกุล.....
- ชื่อ(ภาษาอังกฤษ)Name (Mr./Mis./Miss.).....Sumame.....
- กำลังศึกษาอยู่คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....
- รหัสประจำตัวนักศึกษา...../ วัน / เดือน / ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์(มือถือ).....
- ที่อยู่ปัจจุบัน(สามารถติดต่อได้ขณะกำลังศึกษา)
หอพักนักศึกษา.....โทรศัพท์.....
บ้าน / อา파트เมนท์ / บ้านเช่า / หอพักเอกชน /.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

รายได้และรายจ่ายของผู้ขอรับทุน

รายได้

1. ได้รับเงินมาใช้จ่ายจากบิดา / มารดา เป็น รายวัน รายสัปดาห์ รายเดือน.....บาท
2. ได้รับเงินจากผู้อุปการะนอกเหนือจากบิดามารดาเป็น รายวัน รายสัปดาห์ รายเดือน.....บาท
3. ได้รับเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา เดือนละ.....บาท
4. มีรายได้พิเศษ วันละ.....บาท โดยได้รับจาก(ระบุงาน / แหล่งที่ได้รับเงิน).....บาท

รายจ่าย

1. ค่าอาหาร.....บาทต่อวัน
2. ค่าที่พัก.....บาทต่อเดือน

สภาพความเป็นอยู่ของผู้ขอทุน

- อยู่กับบิดา-มารดา อยู่กับบิดา อยู่กับมารดา อยู่กับผู้อุปการะ(มีความเกี่ยวข้องเป็น.....)

ค่าใช้จ่ายด้านที่พัก

- ไม่เสียที่พัก ค่าหอพัก/ค่าเช่าบ้าน.....บาทต่อเดือน จ่ายคนเดียว รวมกับผู้อื่น
- ได้รับเงินกู้ยืมรัฐบาล(ยศ. กรอ.ปีล่าสุด) ปีการศึกษา.....จำนวนเงินที่กู้.....บาท/ปี ไม่ได้กู้ยืม

สถานภาพครอบครัว

- บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม

ผู้ขอรับทุนมีพี่ - น้อง (รวมผู้ขอทุน) จำนวน.....คน และผู้ขอทุนเป็นบุตรคนที่.....ของครอบครัว

ผู้ขอรับทุนมีพี่ - น้อง ที่เรียนอยู่ในโรงเรียน / สถานศึกษาใด ระดับชั้นปี.....

ประสบปัญหาอื่นๆ

ปัญหาด้านสุขภาพ – โรคประจำตัว ไม่มี มีระบุ.....

ปัญหาด้านอื่นๆ ที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน.....

.....

ปัญหาครอบครัว.....

.....

งานพิเศษที่ทำอยู่.....รายได้.....บาท/.....

มีความสามารถพิเศษอะไรบ้างระบุ.....

กิจกรรมที่เคยทำในสถานศึกษา

1.

2.

จุดมุ่งหมายในอนาคตเมื่อจบการศึกษา.....

บุคคลใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน

ชื่อ – สกุล.....มีความเกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....ตรอก / ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อมูลไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เชียงราย ตัดสิทธิ์การรับทุนการศึกษาตลอดสภาพการศึกษา และจะพิจารณาโทษทางวินัยนักเรียนรวมทั้งยินยอมคืนเงินทุนการศึกษาในส่วนที่ข้าพเจ้าได้รับไปแล้วให้แก่มหาวิทยาลัยทันที

ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนการศึกษา ข้าพเจ้ายินดีที่จะให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมตามเงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ลงชื่อผู้สมัครขอรับทุน.....

(.....)

วันที่...../...../.....

แนบหลักฐานต่อไปนี้พร้อมใบสมัคร

1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว (ติดใบสมัคร)
2. ใบรับรองการเป็นนักศึกษา
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
4. สำเนาทะเบียนบ้าน
5. ใบแสดงผลการศึกษา (นักศึกษาชั้นปีที่2-5, นักศึกษาชั้นปีที่1ให้ใช้ใบ รบ.จากสถานศึกษาเดิม)
6. สำเนาบัญชีธนาคารเป็นบัญชีธนาคารกสิกรไทย หากไม่มีให้ใช้บัญชีธนาคารกรุงไทยแต่ไม่มีทั้ง2ธนาคาร
จึงอนุโลมให้ใช้ธนาคารอื่น
7. ใบมรณะบัตรของบิดาหรือมารดา

คำรับรองและความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 คณะ.....ขอรับรองว่า นาย / นาง / นางสาว.....
 สาขาวิชา.....เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและเหมาะสม มีผลการเรียนที่ผ่านมาโดยได้คะแนน
 (GPA) เฉลี่ย.....

ความคิดเห็นอื่นๆ ต่อนักศึกษา (ด้านความประพฤติ ความสนใจเรียน และอื่นๆ เพื่อเป็นแนวทางในการพิจารณา)

.....

(ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา).....
 (.....)
 วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

1. ข้อความใดที่นักศึกษาให้ไว้ ปรากฏว่าคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง นักศึกษาจะถูกตัดสิทธิ์การขอรับทุนการศึกษา
2. คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาคงไว้ซึ่งสิทธิที่จะหาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้สมัคร โดยวิธีอื่นก็ได้ เพื่อผลประโยชน์ในการ
ประกอบกรพิจารณาเรื่องจัดสรรทุนเท่านั้น
3. ใบสมัครขอรับทุนฯ คณะกรรมการฯจะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใดๆ

ได้ตรวจสอบใบสมัครถูกต้องแล้ว

(นางสาวจิณณฉนิชา อินยะพรม)
 เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

วันที่ เดือน พ.ศ.