



ติดรูปถ่ายผู้สมัคร
ขนาด 1 นิ้ว หรือ
2 นิ้ว

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาคณะสัตวแพทยศาสตร์ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์อย่างแท้จริง

ระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา.....

(ใช้สำหรับยื่นขอทุนคณะฯ ทุนสมาคมศิษย์เกาสัตวแพทย์มหิดล และทุนที่ผ่านคณะสัตวแพทยศาสตร์โดยตรง เท่านั้น)

คำแนะนำ: ให้ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา กรอกข้อมูลตามความเป็นจริงในใบสมัครให้ครบถ้วน โดยการเขียนด้วยลายมือ
บรรจง หรือ การพิมพ์ด้วยคอมพิวเตอร์

ส่วนที่ 1 ประวัติผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

1. ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว)..... รหัสนักศึกษา.....

ชั้นปี..... สังกัดคณะ/วิทยาลัย.....

สาขาวิชา..... ☐ หลักสูตรภาษาไทย ☐ หลักสูตรนานาชาติ

อีเมล..... หมายเลขโทรศัพท์.....

2. วัน - เดือน - ปีเกิด วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี

3. ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX).....

4. ที่อยู่ตามภูมิลำเนา (ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน)

บ้านเลขที่ หมู่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

5. ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ขณะกำลังศึกษา)

บ้านเลขที่ หมู่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน นี้ ☐ ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย

☐ ต้องเสียค่าใช้จ่าย บาท ต่อ/ เดือน

☐ ต้องเสียค่าใช้จ่าย บาท ต่อ/ ภาคการศึกษา

ที่อยู่ปัจจุบัน นี้ ☐ เป็นหอพัก/อพาทเมนต์ ชื่อ..... หมายเลขห้องพัก

☐ บ้านของบิดา/มารดา

☐ บ้านพักผู้อื่น (โปรดระบุความสัมพันธ์)

6. ผู้สมัครได้รับเงินค่าใช้จ่ายเฉลี่ยเดือนละ บาท

จาก ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้อุปการะ ☐ อื่นๆ (ระบุ)

7. รายละเอียดค่าใช้จ่ายรายเดือนของผู้สมัคร (ไม่รวมค่าธรรมเนียมการศึกษา)

ค่าที่พัก บาท ค่าอุปกรณ์การศึกษา บาท
ค่าอาหาร บาท ค่าเดินทาง/พาหนะ บาท
ค่าใช้จ่ายส่วนตัว บาท ค่ากิจกรรมนักศึกษา บาท
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ระบุ) จำนวน บาท

8. ประเมินการค่าใช้จ่าย

ผู้สมัครคิดว่าควรมีค่าใช้จ่ายที่เหมาะสมกับความเป็นอยู่ตามสถานภาพของตนประมาณ เดือนละ บาท

9. ประวัติการทำงานพิเศษย้อนหลัง 3 ปี เพื่อหารายได้สนับสนุนครอบครัว / ค่าใช้จ่ายสำหรับตนเอง

- ☐ ไม่เคยทำงานพิเศษ
- ☐ เคยทำงานพิเศษ (กรุณาระบุรายละเอียดของงานพิเศษ)

ประเภทงาน/รายละเอียด	สถานที่	ปี พ.ศ.	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน)	รายได้รวม (บาท)

10. ผู้สมัครได้กู้ยืมกองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา กยศ. / กรอ. ในปีการศึกษา 2566 หรือไม่

- ☐ ไม่ได้กู้ยืม เนื่องจาก.....
- ☐ กู้ยืม
- ☐ กู้ยืม (อยู่ระหว่างกองทุนฯ ดำเนินการตรวจสอบและอนุมัติ) ข้อมูล ณ วันที่

11. ประวัติการรับทุนการศึกษา

- ☐ ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา
- ☐ เคยได้รับทุนการศึกษา

ระดับชั้น	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงิน (บาท) ต่อปีการศึกษา	ประเภททุนการศึกษา	
			ทุนต่อเนื่อง	ทุนรายปี
มัธยมปลาย				
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 1				
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 2				
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 3				
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 4				
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 5				
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ 6				

12. ขณะนี้ผู้สมัครอยู่ระหว่างการสมัครขอรับทุนอื่นอยู่หรือไม่

☐ ไม่ใช่

☐ ใช่ ชื่อทุนการศึกษา..... จำนวนเงินบาท

ส่วนที่ 2 ข้อมูลครอบครัว / ผู้อุปการะของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

13. ชื่อ-สกุล บิดา อายุ ปี ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์

วุฒิการศึกษาสูงสุด อาชีพ..... ลักษณะงาน.....

ตำแหน่ง/ยศ..... รายได้ต่อเดือน บาท

สถานที่ทำงาน..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... อาชีพรอง (ถ้ามี)

14. ชื่อ-สกุล มารดา อายุ ปี ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์

วุฒิการศึกษาสูงสุด อาชีพ..... ลักษณะงาน.....

ตำแหน่ง/ยศ..... รายได้ต่อเดือน บาท

สถานที่ทำงาน..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... อาชีพรอง (ถ้ามี)

15. สถานภาพการสมรสของบิดามารดา

- ☐ บิดามารดาอยู่ด้วยกัน ☐ หย่าร้าง
- ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม
- ☐ บิดามารดาแยกกันอยู่เพราะความจำเป็นของอาชีพ ☐ บิดามารดาแยกกันอยู่เพราะเหตุอื่น

กรณีหย่าร้างหรือแยกกันอยู่ นักศึกษาอาศัยอยู่กับ.....

ผู้ปกครองที่ส่งเสียหรือเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายให้ผู้สมัคร

- ☐ บิดา-มารดา ☐ บิดา ☐ มารดา
- ☐ บิดา-มารดา ไม่ได้ส่งเสีย ☐ ผู้อุปการะ ☐ ผู้สมัครส่งเสียและหาเลี้ยงตนเอง
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

16. จำนวนพี่น้อง รวมบิดามารดา เรียงตามลำดับ รวมทั้งผู้สมัคร

ผู้สมัครมีพี่น้อง (รวมตนเอง) จำนวน.....คน โดยผู้สมัครเป็นบุตรคนที่.....ของครอบครัว

คนที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	กำลังศึกษา สถานศึกษา/ระดับชั้น	ประกอบอาชีพ	รายได้ ต่อเดือน	สถานภาพ โสด/สมรส	จำนวน บุตร

17. ผู้อุปการะ นอกเหนือจากบิดามารดา

- ☐ ไม่มี ☐ มี

ชื่อ-สกุล ผู้อุปการะ อายุ..... ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่บ้านเลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส และมีบุตร.....คน กำลังศึกษา.....คน ประกอบอาชีพ.....คน

ยานพาหนะที่ใช้ในครอบครัวเพื่อใช้ประกอบอาชีพ (ระบุ).....

รถยนต์ ระบุประเภท..... จำนวน.....คัน

รถจักรยานยนต์..... จำนวน.....คัน

ที่ดินเพื่อการประกอบอาชีพของตนเอง.....ไร่ ☐ ของตนเอง ☐ เช่าผู้อื่น

ทรัพย์สินอื่น ๆ

จำนวน.....บาท กู้จาก.....

สาเหตุการกู้ยืม.....

ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท ผ่อนชำระ.....

ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

[illegible]

23. กรุณาระบุการมีส่วนร่วมในกิจกรรมสาธารณะประโยชน์ กิจกรรมของคณะ มหาวิทยาลัย หรือองค์กรอื่น ๆ โดยระบุรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อโครงการ ลักษณะกิจกรรม การมีส่วนร่วม (สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ให้ระบุกิจกรรมต่าง ๆ ที่ได้มีส่วนร่วมในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

24. กรุณาระบุความตั้งใจที่จะประกอบอาชีพในอนาคต

.....

.....

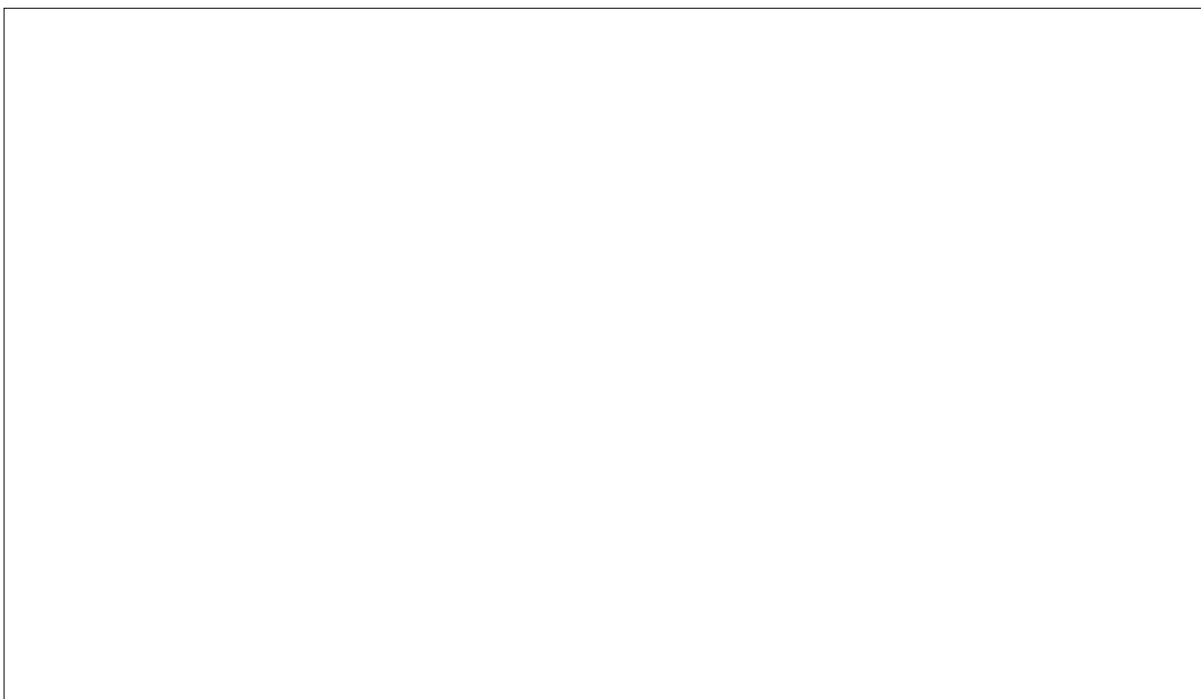
.....

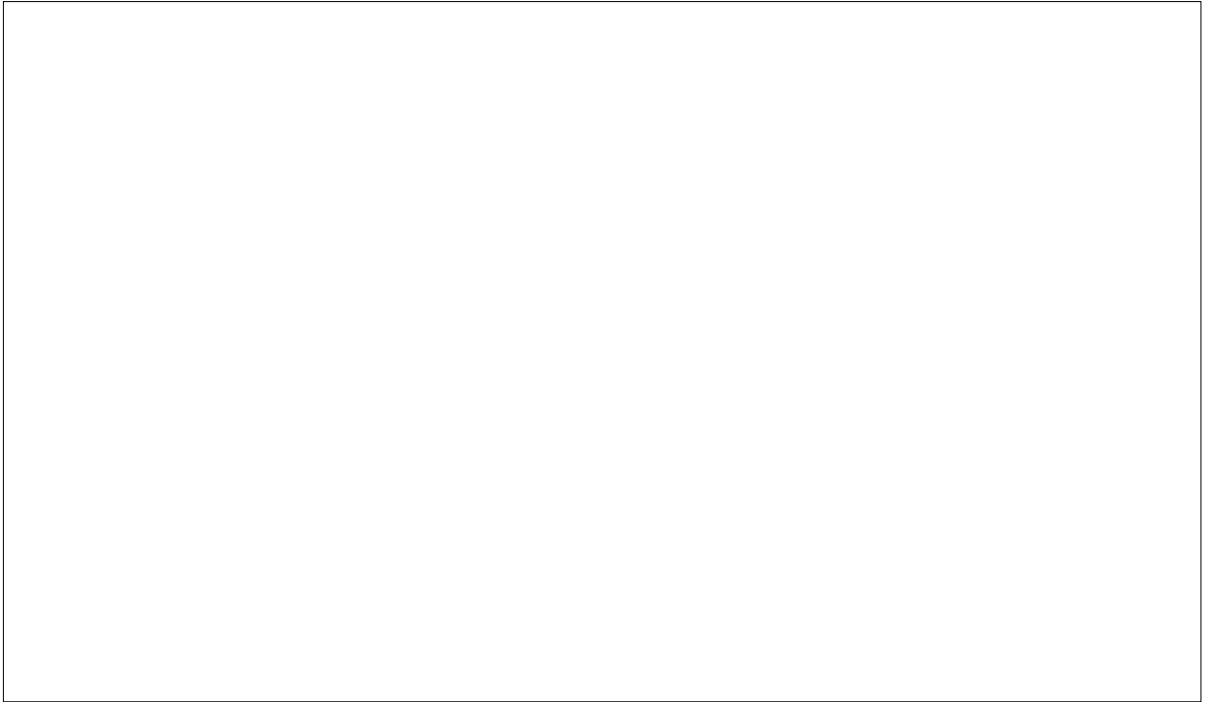
.....

.....

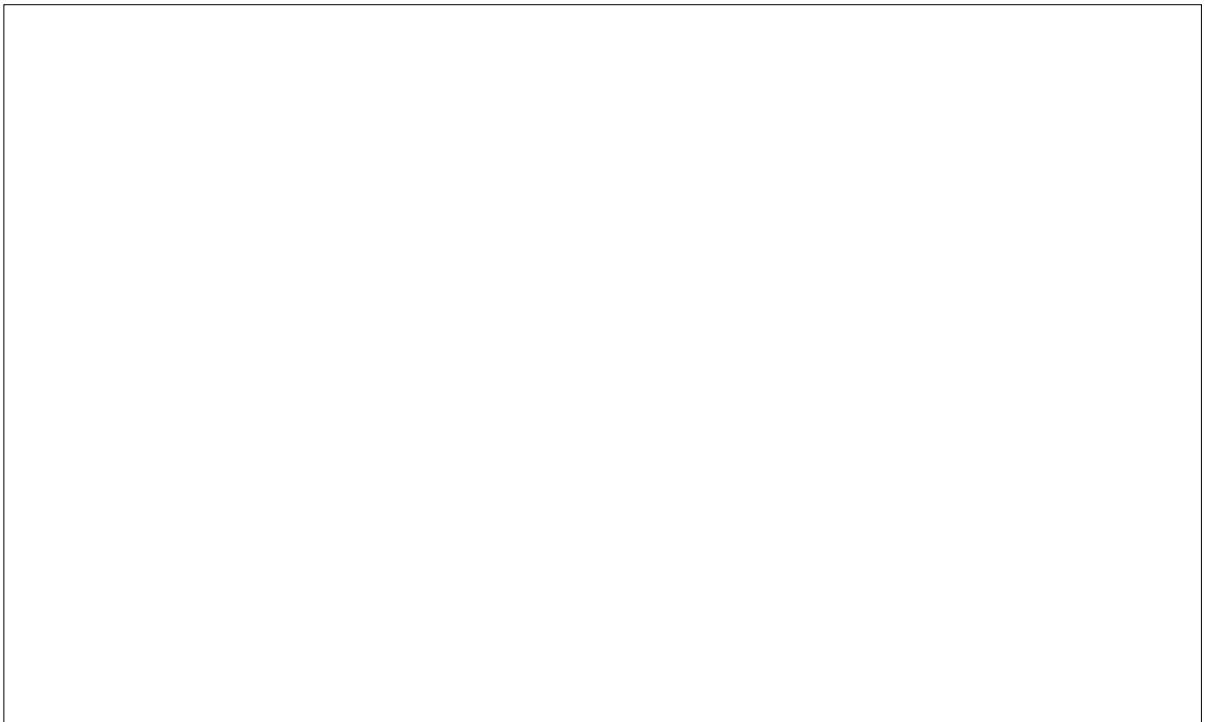
ส่วนที่ 4 ภาพถ่ายของที่อยู่อาศัยของบิดา มารดา หรือผู้ประกอบการหลักของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

ภาพถ่ายหน้าบ้าน ติดบ้านเลขที่ (ภาพมุมกว้าง)





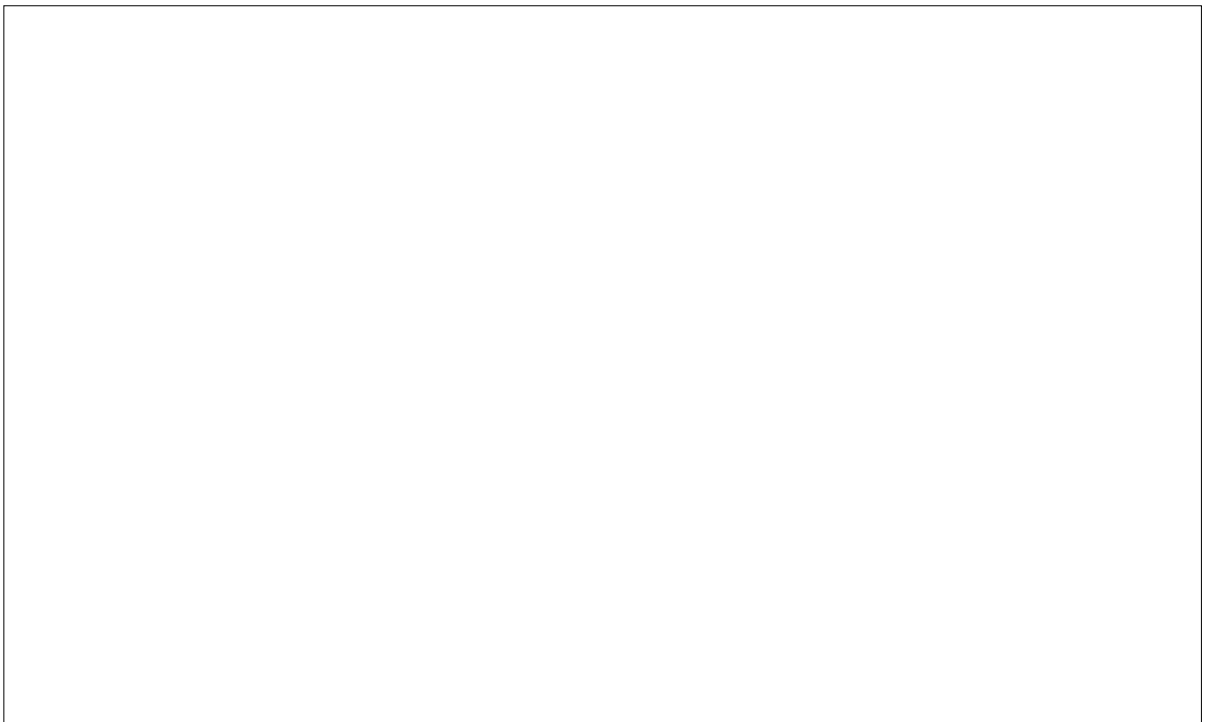
ภาพถ่ายภายในบ้าน (ภาพมุมกว้าง)



ภาพถ่ายภายในบ้าน (ภาพมุมกว้าง)



ภาพถ่ายภายนอกบ้าน (ภาพมุมกว้าง)



ส่วนที่ 5 แผนที่ที่ตั้งของที่อยู่อาศัยของบิดา มารดา หรือผู้อุปการะของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

ให้ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา วาดแผนที่แสดงที่ตั้งของที่อยู่อาศัยของบิดา มารดา หรือผู้อุปการะ โดยแสดงสถานที่ตั้ง และจุดที่ตั้งสำคัญในแผนที่ หรือ สามารถใช้ภาพถ่ายทางอากาศ และระบุที่ตั้งของที่อยู่ปัจจุบันประกอบด้วยได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ หากปรากฏว่าข้อความในข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลตัดสิทธิการรับทุนการศึกษาตลอดสภาพการเป็นนักศึกษา และหากได้รับพิจารณาทุนการศึกษาจะตั้งใจศึกษาในสาขาวิชา หรือหลักสูตรของส่วนงานที่สังกัดอย่างเต็มความสามารถ และอนุญาตพร้อมยินยอมให้คณะฯ เก็บรวบรวม ใช้งาน และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ปรากฏในใบสมัครฯ หรือเอกสารประกอบการสมัครฯ เพื่อในการติดตามและประกอบการพิจารณาคัดเลือกผู้รับทุนการศึกษา

ลงชื่อ ผู้สมัครขอรับทุน

(.....)

วันที่

ส่วนที่ 6 หนังสือรับรองและความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....

สังกัดคณะ ภาควิชา.....

หมายเลขโทรศัพท์

ขอรับรองว่า นาย / นางสาว ชั้นปีที่.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา คณะ.....

สาขาวิชา.....

มีผลการเรียนในปีที่ผ่านมาโดยได้คะแนน (GPA) เฉลี่ย.....

เป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตามที่คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยกำหนด และมีความเหมาะสมที่จะได้รับการสนับสนุน
ทุนการศึกษามหาวิทยาลัยมหิดลสำหรับนักศึกษาขาดแคลนทุนทรัพย์อย่างแท้จริง ระดับปริญญาตรี ด้วยเหตุผลประกอบ
ดังนี้

- ☐ เป็นผู้ที่มีมาจากครอบครัวที่มีฐานะขาดแคลน มีรายได้น้อย
- ☐ เป็นผู้มีความขยันหมั่นเพียร ใฝ่เรียนรู้ ในการศึกษาเล่าเรียน
- ☐ เป็นผู้มีความประพฤติดี เรียบร้อย ไม่เคยกระทำความผิดวินัย และระเบียบของมหาวิทยาลัยมหิดล
- ☐ เป็นผู้ที่ใช้จ่ายอย่างประหยัด รู้จักการออม และใช้เงินอย่างสมเหตุผล
- ☐ เป็นผู้ที่มีจิตอาสา ช่วยเหลือกิจกรรมของคณะ และมหาวิทยาลัยอย่างสม่ำเสมอ

ความคิดเห็นต่อนักศึกษาเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

(อาจารย์ที่ปรึกษา)

วันที่