

ใบสมัครขอรับทุนสงเคราะห์แก่นักศึกษาทำงาน ประจำปีการศึกษา 25.....

ชื่อ-นามสกุล..... เลขทะเบียนนักศึกษา.....

คณะ..... สาขาวิชา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้สะดวก) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

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

โทรศัพท์..... ห้อง..... โทรศัพท์.....

ชื่อเพื่อนสนิท..... โทรศัพท์.....

รายได้ของผู้สมัคร มีรายได้เดือนละ.....บาท

ทุนการศึกษา ไม่เคยได้รับ เคยได้รับ ดังนี้

ปีการศึกษา..... ได้รับทุนชื่อ..... จำนวน.....บาท

ปีการศึกษา..... ได้รับทุนชื่อ..... จำนวน.....บาท

ประสบการณ์การทำงานทุนสงเคราะห์ฯ ไม่เคยทำ เคยทำ (ระบุลักษณะงานที่ทำ และหน่วยงานที่จ้าง)

ความต้องการที่จะทำงานทุนสงเคราะห์ฯ เนื่องจาก.....

วันเวลาที่สามารถปฏิบัติงานทุนสงเคราะห์ฯ (ระบุโดยใส่เครื่องหมาย X)

เวลาปฏิบัติงาน	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์
09.00 – 12.00 น.					
13.00 – 16.00 น.					

ความรู้ด้านภาษาต่างประเทศ

- ภาษาอังกฤษ ดีมาก ดี พอใช้
 ภาษา..... ดีมาก ดี พอใช้

ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี).....

เลขที่บัญชีธนาคาร - **ชื่อธนาคาร**

หลักฐานประกอบใบสมัคร
1. สำเนาบัตรประชาชน และบัตรนักศึกษา (ถ่ายเอกสารให้อยู่ในหน้าเดียวกัน)
2. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้สมัคร (ยกเว้นธนาคารออมสิน ธกส. และ สอมธ.)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 25.....