



ใบสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษา (ทุนสนับสนุนการศึกษา)  
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ติดรูปถ่าย  
1 - 2 นิ้ว

ปีการศึกษา.....2567.....

**ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัครขอทุน**

- ชื่อ (นาย/น.ส.).....นามสกุล.....  
(ภาษาอังกฤษ).....
- เลขประจำตัวประชาชน.....
- คณะ.....เลขทะเบียน.....ชั้นปี.....คะแนนเฉลี่ย(ล่าสุด).....
- วัน/เดือน/ปี เกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

**สถานที่ติดต่อ**

- ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้สะดวก) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....  
e-mail.....
- กรณีอยู่หอพัก ชื่อหอพัก.....หมายเลขห้องพัก.....โทรศัพท์.....
- สถานที่ที่สามารถเรียกตัวได้ทันทีในมหาวิทยาลัย ที่ชุมนุม/กลุ่ม.....อาคาร.....

**สถานภาพครอบครัวของผู้ขอทุน**

- ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุ.....ปี  
 อยู่ด้วยกัน  ถึงแก่กรรม  แยกกันอยู่  หย่าร้าง  
อาชีพ.....ลักษณะงาน.....  
ตำแหน่ง / ยศ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท  
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
- ชื่อ-สกุล มารดา.....อายุ.....ปี  
 อยู่ด้วยกัน  ถึงแก่กรรม  แยกกันอยู่  หย่าร้าง  
อาชีพ.....ลักษณะงาน.....  
ตำแหน่ง / ยศ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท  
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
- บิดา / มารดา ของผู้ขอทุน  
 มีที่ดินทำกิน / อยู่อาศัยเป็นของตนเอง  อาศัยผู้อื่นอยู่  
 เช่าบ้านอยู่ ค่าเช่าเดือนละ.....บาท  เช่าที่ดิน ค่าเช่าเดือนละ.....บาท

- ผู้ลงทุนมีพี่น้อง (รวมตนเอง) .....คน    ผู้ลงทุนเป็นบุตรคนที่.....
- รายได้ทั้งหมดของครอบครัว/ปี (ประมาณ).....บาท
- ภาระหนี้สินรวมของบิดา มารดา (ประมาณ).....บาท

### ผู้อุปการะ

- นักศึกษาได้รับความอุปการะสงเคราะห์จาก
  - บิดา และมารดาทั้งสองคน     บิดาหรือมารดาคนใดคนหนึ่ง     ไม่มีผู้ใดอุปการะสงเคราะห์
  - บุคคลอื่น (ชื่อ).....เกี่ยวข้องกับ.....
  - ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก.....

ถนน.....

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

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

- อาชีพของผู้อุปการะ.....ตำแหน่ง/ลักษณะงาน.....
- สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
- รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท    หนี้สินของผู้อุปการะ (ประมาณ).....บาท

### การศึกษา และอาชีพของพี่น้อง

- พี่น้องที่ยังศึกษาอยู่

คนที่	ชื่อ-สกุล	สถานศึกษา	ระดับการศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่	รายจ่ายเฉลี่ยต่อเดือน
1				
2				
3				

- พี่น้องที่ประกอบอาชีพแล้ว

คนที่	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ (สมรส/โสด)	สถานที่ทำงาน	ระดับการศึกษา	รายได้เฉลี่ยต่อเดือน
1					
2					
3					

**สภาพการอยู่อาศัยของผู้ขอทุน**

- อยู่กับบิดาและมารดา    อยู่กับบิดา    อยู่กับมารดา    อยู่กับผู้อุปการะ
- อยู่หอพัก เสียค่าเช่า.....บาท / เดือน
- อาศัยอยู่กับเพื่อน/ผู้อื่น    อื่น ๆ .....

**รายได้/รายจ่ายของผู้ขอทุน**

- ได้รับเงินมาใช้จ่าย    รายวัน    รายสัปดาห์    รายเดือน คิดเป็นวันละ.....บาท
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง.....บาท / วัน
- ค่าใช้จ่ายเพื่อการศึกษา.....บาท / เดือน
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ .....บาท / เดือน
- หารรายได้พิเศษโดย (ระบุลักษณะงาน).....
- มีรายได้ ประมาณ.....บาท/วัน

- ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมฯ อย่างเดียว    ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมฯ และเงินจากทางบ้านบางส่วน

**ทุนการศึกษาอื่นที่เคยได้รับ**

- ไม่เคยได้รับมาก่อน    เคยได้รับทุน ชื่อทุนที่ได้รับ.....
- จำนวนเงิน.....บาท เมื่อปี พ.ศ.....

**ทุนกู้ยืมรัฐบาล (ปีล่าสุด)**

- กยศ. ปีการศึกษา.....จำนวนเงินที่กู้.....บาท
- กรอ. ปีการศึกษา.....จำนวนเงินที่กู้.....บาท

**ขอรับทุนการศึกษา**

- ค่าธรรมเนียมการศึกษา จำนวน.....บาท (จะต้องไม่เกินวงเงินของทุนการศึกษา)

**กิจกรรมพิเศษที่เข้าร่วม**

- กิจกรรมด้านวิชาการ.....
- กิจกรรมด้านสาธารณประโยชน์.....
- กิจกรรมด้านกีฬา.....
- กิจกรรมอื่นๆ.....

**บุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติม (เช่น เพื่อนสนิท / อาจารย์ / ญาติ)**

- ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
- อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์(บ้าน).....
- โทรศัพท์มือถือ.....

ปัญหาด้านสุขภาพ

- โรคประจำตัว       มี ระบุ.....       ไม่มี
  
- ปัญหาด้านอื่น ๆ (ที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน).....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....
  
- ปัญหาครอบครัว.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

อาจารย์ที่ปรึกษา ชื่อ..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ทั้งหมดนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....





ภาพถ่ายบ้านที่พักออาศัย พร้อมแผนที่

## หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา สำหรับนักศึกษาผู้ขอรับทุน

- ปกปิด -

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์ของคณะ.....

เพื่อโปรดกรุณาสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษาผู้ขอรับทุน ตามข้อความข้างล่างนี้ หรือตามที่ท่านเห็นควร  
เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาทุนการศึกษาของคณะกรรมการ ฯ จะขอบคุณยิ่ง

คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา

ชื่อผู้ขอรับทุนการศึกษา นาย / นางสาว.....เลขทะเบียน.....

คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

## 1. ฐานะทางเศรษฐกิจของผู้ขอรับทุน

1.1 ลักษณะอาชีพของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง.....

1.2 รายได้ของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง.....

1.3 ความขาดแคลนของผู้ขอรับทุน.....

## 2. ความเป็นอยู่ การใช้ชีวิตประจำวันของผู้ขอรับทุน

2.1 การทำงานพิเศษหารายได้ช่วยตนเอง.....

2.2 การทำกิจกรรมในมหาวิทยาลัย / นอกมหาวิทยาลัย.....

2.3 สุขภาพ.....ความประพฤติ.....

2.4 อื่น ๆ .....

## 3. ด้านการเรียน.....

## 4. เหตุผลและความจำเป็นของผู้ขอรับทุน.....

## 5. เหตุผลและความจำเป็น ตลอดจนปัญหาของผู้ขอรับทุนในทัศนะของท่าน.....

## 6. นักศึกษาผู้นี้สมควรได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนหรือไม่

 สมควรได้รับทุน เนื่องจาก..... ไม่สมควร เนื่องจาก..... ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

อาจารย์ที่ปรึกษาลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**หมายเหตุ** หนังสือการรับรองฉบับนี้ไม่ใช่เป็นการค้ำประกันนักศึกษา



## หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว ผู้ขอรับทุนการศึกษาของคณะทันตแพทยศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง(ที่มีใช้บิดา-มารดา)ของนาย/นางสาว(นักศึกษา).....  
ได้ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
มีรายได้ปีละ..... บาท

และ นาย/นาง/นางสาว.....บิดา/มารดาของ(นักศึกษา).....  
ได้ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
มีรายได้ปีละ..... บาท

เหตุผลและความจำเป็นที่บุตร/ธิดา/ผู้ที่อยู่ในความดูแลของท่าน ขอรับทุนการศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรอง และยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....  
(.....)

หมายเหตุ

1. การแจ้งข้อมูลข้างต้นที่เป็นเท็จต่อเจ้าหน้าที่พนักงานมีความผิดทางกฎหมาย
2. ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ มิให้ลบ ชูด ชีด ฆ่า หากเขียนผิดต้องมีลายเซ็นผู้รับรองรายได้เซ็นกำกับ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด
3. สามารถส่งเอกสารประกอบการพิจารณาอื่น ๆ ได้

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาเอกสาร

- 1. ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 ฉบับ
- 2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 3. สำเนารายงานผลการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ (ภาคการศึกษาล่าสุด)
- 4. หนังสือรับรองความประพฤติจากอาจารย์ที่ปรึกษาสำหรับนักศึกษาผู้ขอรับทุน
- 5. หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว ผู้ขอรับทุนการศึกษาของคณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พร้อมรูปถ่ายบ้านที่อยู่อาศัย ได้แก่

- 5.1 หนังสือรับรองของธนาคาร ย้อนหลัง 6 เดือน (Bank statement) ของผู้ปกครองที่ดูแลนักศึกษา และหนังสือรับรองของธนาคาร ทุกธนาคาร (ต้องมี)
- 5.2 แบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา (ภงด.91) (ต้องมี)
- 5.3 แบบแสดงรายการเครดิตบูโร (ต้องมี)
- 5.4 แบบแสดงรายการภาษีเงินได้บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล (ภงด. 50) (ถ้ามี)
- 5.5 หนังสือการจดทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)
- 5.6 แบบแสดงรายการงบการเงินของบริษัท (ถ้ามี)

หมายเหตุ ลำดับที่ 1-3 ต้องยื่นเอกสารเพื่อใช้ประกอบการพิจารณา