



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
เรื่อง รับสมัครนักศึกษาเพื่อขอรับทุนอาหารกลางวัน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ (เพิ่มเติม)

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มีความประสงค์จะมอบทุนอาหารกลางวันแก่นักศึกษา
ทันตแพทย์และนักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ (เพิ่มเติม)

คุณสมบัติ

๑. เป็นนักศึกษาทันตแพทย์หรือนักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์
๒. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาในระดับปริญญาตรีภาคปกติของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์หรือนักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์
๓. เป็นนักศึกษาผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยการศึกษา
๔. เป็นผู้ที่มีเกรดสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ หรือเป็นผู้ที่มีความสามารถศึกษาต่อจนจบการศึกษาได้

เงื่อนไข

นักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกให้ได้รับทุนอาหารกลางวัน ที่คณะฯจัดสรรให้จะต้องสละเวลามาทำจิตอาสา
และทำงานทุนสงเคราะห์จ้างนักศึกษา

หลักฐานประกอบใบสมัคร

๑. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ติดใบสมัคร)
๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้านที่ระบุภูมิลำเนาเดิม จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาใบเกรด จำนวน ๑ ฉบับ (ฉบับล่าสุด) หรือ ใบ รบ. (สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ ๑)
๕. หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครองจากหน่วยงาน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
๖. ใบประกาศเกียรติคุณการทำกิจกรรมนักศึกษา หรือ หนังสือรับรองการทำกิจกรรมนักศึกษาและการเข้าร่วมกิจกรรมนักศึกษา ออกโดยหน่วยงานที่เข้าร่วมกิจกรรม

การขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัคร

นักศึกษาที่สนใจขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕ ในวันและ
เวลาราชการ ดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่ www.dentistry.tu.ac.th และ ส่งใบสมัครด้วยตนเองที่ หน่วย
กิจการนักศึกษา ห้อง ๙๓๓ อาคารปิยชาติ ชั้น ๙ คณะทันตแพทยศาสตร์ สำหรับนักศึกษาทุกชั้นปี

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์ และวันสอบสัมภาษณ์

๑. ประกาศรายชื่อผู้สมัครและเข้ารับการสัมภาษณ์ ในวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕
๒. วัน เวลา สถานที่ สัมภาษณ์ ในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. ณ ห้อง ๙๒๓ ชั้น ๙ อาคารปิยชาติ
๓. ผลการสอบสัมภาษณ์จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(รองศาสตราจารย์ ดร. ทันทแพทย์ สำเร็จ อินกล้า)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์



ใบสมัครผู้ขอรับทุนอาหารกลางวัน คณะทันตแพทยศาสตร์ มธ.
ปีการศึกษา 2565.....



ติดรูปถ่าย

ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัครขอทุน

- ชื่อ (นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
- (ภาษาอังกฤษ).....เลขบัตรประชาชน.....
- คณะ.....สาขาวิชา.....เลขทะเบียน.....ชั้นปี.....
คะแนนเฉลี่ย (ล่าสุด).....วัน/เดือน/ปี เกิด.....ศาสนา.....
- การเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
 กสพท. Admission กลาง โครงการพิเศษอื่น ๆ.....
 โครงการนักศึกษาเรียนดีจากชนบท
 ทุนเต็ม ทุนบางส่วน ที่นั่ง
- ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้สะดวก) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....e-mail.....
- กรณีอยู่หอพัก ชื่อหอพัก.....หมายเลขห้องพัก.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
- สถานที่ที่สามารถเรียกตัวได้ทันทีในมหาวิทยาลัย ที่ชุมนุม/กลุ่ม.....อาคาร.....

สถานภาพครอบครัวของผู้ขอทุน

- ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม แยกกันอยู่ หย่าร้าง
อาชีพ.....ลักษณะงาน.....
ตำแหน่ง / ยศ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
- ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี 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
ผู้ขอทุนมีพี่น้อง (รวมตนเอง)คน ผู้ขอทุนเป็นบุตรคนที่.....
- ภาระหนี้สินรวมของบิดา มารดา (ประมาณ).....บาท

ผู้อุปการะ

- นักศึกษาได้รับความอุปการะสงเคราะห์จาก
 - บิดา และมารดาทั้งสองคน บิดา หรือมารดาคนใดคนหนึ่ง ไม่มีผู้ใดอุปการะสงเคราะห์
 - บุคคลอื่น (ชื่อ)..... เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
- อาชีพของผู้อุปการะ..... ตำแหน่ง/ลักษณะงาน..... สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
- 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

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

รายได้/รายจ่ายของผู้ลงทุน

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

ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมอย่างเดียว ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมฯ และเงินจากทางบ้านบางส่วน

ทุนการศึกษาอื่นที่เคยได้รับ

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

ทุนกู้ยืมรัฐบาล (ปีล่าสุด)

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

กิจกรรมพิเศษที่เข้าร่วม

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

บุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติม (เช่น เพื่อนสนิท / อาจารย์ / ญาติ)

- ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....
ชอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ปัญหาด้านสุขภาพ

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

- ปัญหาครอบครัว.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ทั้งหมดนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา สำหรับนักศึกษาผู้ขอรับทุน

- ปกปิด -

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์ของคุณะ.....

เพื่อโปรดกรุณาสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษาผู้ขอรับทุน ตามข้อความข้างล่างนี้ หรือตามที่ท่านเห็น
ควร เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาทุนการศึกษาของคุณะกรรมการ 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 ผู้ขอทุนทั่วไปของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง (ที่มีใช้บิดา-มารดา) ของนาย/นางสาว(นักศึกษา).....

ได้ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....

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

โทรศัพท์..... มีรายได้ปีละ..... บาท

และ นาย/นาง/นางสาว.....บิดา/มารดาของ(นักศึกษา).....

ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....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