



ประกาศ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
เรื่อง รับสมัครนักศึกษาเพื่อขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา (ทุนทั่วไป) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

ตามที่ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ได้กำหนดให้คณะดำเนินการคัดเลือกนักศึกษาขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา (ทุนทั่วไป) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ นั้น คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จึงขอประกาศรับสมัครนักศึกษาเพื่อคัดเลือกเข้ารับทุนส่งเสริมการศึกษา (ทุนทั่วไป) ทุนละ ๑๕,๐๐๐ บาท จำนวน ๓ ทุน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**คุณสมบัติ**

๑. เป็นนักศึกษาภาคปกติระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
๒. เป็นผู้ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ รายได้บิดา มารดา รวมกันไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี โดยไม่หักหนี้สิน
๓. ไม่เคยรับทุนการศึกษาจากหน่วยงานภายนอกหรือภายในมหาวิทยาลัยฯ ประเภทต่อเนื่อง รวมทั้งนักศึกษาโครงการเรียนดีจากชนบทประเภททุนเต็มและทุนบางส่วน ยกเว้น ทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา หรือทุนประเภทรางวัล
๔. ต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ (น.ศ. ชั้นปีที่ ๑/๒๕๖๕ ใช้ผลการเรียน ม.ปลาย)
๕. เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ไม่ฝ่าฝืนระเบียบข้อบังคับของสถานศึกษาชั้นร้ายแรง หรือไม่เป็นผู้ที่มีความประพฤติเสื่อมเสีย
๖. เป็นผู้ที่ไม่ได้รับทุนการศึกษาอื่นอยู่ก่อน ยกเว้น ทุนประเภทรางวัล หรือทุนที่ให้แก่วัยที่มีความสามารถพิเศษ หรือทุนกู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา ทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณา

**เงื่อนไข**

นักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษาจากแหล่งต่างๆ ที่มหาวิทยาลัยจัดสรรให้จะต้องสละเวลา มาช่วยงานคณะฯ และหน่วยงานต่างๆ ภายในมหาวิทยาลัยตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมที่มหาวิทยาลัยและคณะฯ มอบให้ เช่น วันสถาปนามหาวิทยาลัย วันปรีดีพนมยงค์ วันพระราชทานปริญญาบัตร ฯลฯ

**หลักฐานประกอบใบสมัคร**

๑. รูปถ่ายขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ติดใบสมัคร)
๒. สำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา, บิดา และมารดา จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของนักศึกษา, บิดา และมารดา จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา จำนวน ๑ ชุด (ฉบับล่าสุด)
๕. หนังสือรับรองรายได้/หนังสือรับรองเงินเดือน/หนังสือแสดงรายการเงินเดือน ที่หน่วยงานออกให้ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรองรายได้ และรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีใช้แบบฟอร์มรับรองรายได้)
๖. แผนผังแสดงที่ตั้งหรือที่พัก ของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง

๗. ภาพถ่ายบ้านที่เห็นเลขที่บ้าน/ภาพบ้านเต็มหลัง ของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง
๘. หนังสือแนบสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย/ธนาคารกรุงเทพ ที่มีชื่อนักศึกษา และเลขบัญชีธนาคาร จำนวน ๑ ชุด
๙. แบบฟอร์มรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
๑๐. หลักฐานการเข้าร่วมบำเพ็ญประโยชน์
๑๑. ขอบใบแจ้งยอดสถานะทางการเงิน (statement) ของบัญชีเงินฝากทุกบัญชีของบิดา, มารดา, หรือ ผู้ปกครอง ย้อนหลัง ๖ เดือน

#### การขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัคร

นักศึกษาที่สนใจขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ ณ ห้อง ๙๓๓ หน่วยกิจการนักศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ ชั้น ๙ อาคารปิยชาติ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต หรือ ดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่ Facebook :Thammasat Scholarship หรือ [www.sa.tu.ac.th](http://www.sa.tu.ac.th) หรือ [www.dentistry.tu.ac.th](http://www.dentistry.tu.ac.th)

#### ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์ และวันสอบสัมภาษณ์

๑. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ในวันจันทร์ ที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕
๒. วันและเวลาการสอบสัมภาษณ์ ในวันอังคาร ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.  
ณ ห้อง ๙๒๓ ชั้น ๙ อาคารปิยชาติ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(รองศาสตราจารย์ ดร. ทันตแพทย์ สำเร็จ อินกล้า)  
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์



แบบฟอร์มสมัครทุน..... ประจำปีการศึกษา .....

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและถูกต้อง

1. ชื่อนาย/นางสาว.....วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี  
คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน.....สาขา.....  
คะแนนเฉลี่ยสะสม.....  
ศึกษาอยู่  มธ.ท่าพระจันทร์  มธ.ศุภยรังสิต  มธ.ศุภยลพาง  มธ.ศุภยพทยา

รหัสประจำตัวนักศึกษา

เลขประจำตัวประชาชน ---

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร  ระบุชื่อ ธนาคาร.....

2. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ขณะเรียนที่มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

เลขที่.....

โทรศัพท์มือถือ..... ID Line.....E-mail address.....

3.ประวัติการรับทุนการศึกษา

ทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา

ปีการศึกษา..... กู้ยืม  ค่าเล่าเรียน  ค่าครองชีพ 3,000x12 เดือน

ปีการศึกษา..... ระบุชื่อทุน.....จำนวนเงิน.....บาท

ปีการศึกษา..... ระบุชื่อทุน.....จำนวนเงิน.....บาท

ไม่เคยได้รับทุนประเภทใดเลย

4. ชื่อ-สกุลบิดา..... อายุ.....ปี( ) ถึงแก่กรรม ( ) ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ.....รายได้ต่อปี.....บาท  
โทรศัพท์มือถือ .....

5. ชื่อ-สกุลมารดา..... อายุ.....ปี( ) ถึงแก่กรรม ( ) ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ.....รายได้ต่อปี.....บาท  
โทรศัพท์มือถือ .....

6. กรณีผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ มีไข้บิดาหรือมารดา

ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี( ) ถึงแก่กรรม ( ) ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....รายได้ต่อปี.....บาท

โทรศัพท์มือถือ .....

7. สถานภาพของบิดามารดา

( ) อยู่ด้วยกัน ( ) หย่า ( ) บิดาสมรสใหม่ ( ) มารดาสมรสใหม่ ( ) บิดาถึงแก่กรรม

( ) มารดาถึงแก่กรรม ( ) บิดามารดาถึงแก่กรรม ( ) อื่น ๆ .....

8. นักศึกษามีพี่น้องร่วม บิดา,มารดา.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน

โดยมีพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่.....คน (รวมนักศึกษาด้วย) ดังนี้

8.1 ชื่อ.....อายุ.....ปี ศึกษาอยู่ที่.....

8.2 ชื่อ.....อายุ.....ปี ศึกษาอยู่ที่.....

9. ข้อมูลเกี่ยวกับทรัพย์สินของครอบครัว

- ที่ดิน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา  
 บ้าน  ของตัวเอง  เช่า ค่าเช่าเดือนละ.....บาท  อื่น ๆ .....
- คอนโดมีเนียม  
 รถจักรยานยนต์.....คัน  รถยนต์.....คัน  
 ทรัพย์สินอื่นๆ.....

10. ข้อมูลเกี่ยวกับหนี้สินของครอบครัว

- มีหนี้สินจำนวน..... บาท  มีหนี้สิน ไม่ทราบจำนวน  
 ไม่มีหนี้สิน

11. ความสามารถในการหารายได้ของนักศึกษา (กรณีมีรายได้ที่ไม่แน่นอนให้ประมาณการได้)

- ยังไม่เคยหารายได้  
 สามารถหารายได้ จำนวน.....บาทต่อปี  สามารถหารายได้ จำนวน.....บาทต่อเดือน  
 ลักษณะงานที่สร้างรายได้

12. ได้รับเงินสำหรับเป็นค่าใช้จ่ายเป็นเงินจำนวน.....บาท /เดือน/วัน ได้รับจาก

- บิดา,มารดา  
 ผู้ปกครองที่ไม่ใช่บิดา,มารดา โปรดระบุ.....

13. กรณีที่ผ่านการพิจารณาให้มีสิทธิ์ได้รับทุนการศึกษา โปรดเลือกลักษณะการเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา

- สามารถเข้าร่วมกิจกรรมที่ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์/คณะ/หน่วยงาน จัดได้ระหว่าง 10-20 ชม. ต่อปี  
 สามารถเข้าร่วมกิจกรรมที่ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์/คณะ/หน่วยงาน จัดได้ระหว่าง 10-20 ชม. ต่อปี  
 ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมที่ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์/คณะ/หน่วยงาน จัดได้

14. ความสามารถพิเศษ

- สร้างสื่อประชาสัมพันธ์ ในรูปแบบต่างๆได้ เช่นphotoshop,powerpoint และโปรแกรมอื่นๆ  
 สามารถเขียนโปรแกรม เพื่อใช้ในกิจกรรมต่างๆได้  
 สามารถเป็นผู้นำกิจกรรมด้านสันตนาการ  
 สามารถด้านอื่นโปรดระบุ.....

15. จำนวนเงินทุนการศึกษาที่ต้องการ

- 15,000-20,000 บาท  
 10,000-15,000 บาท  
 5,000-10,000 บาท  
 โปรดระบุจำนวน/แจ้งรายละเอียดอื่น.....

ข้าพเจ้าขอรับรองในข้อมูลและเอกสารทั้งหมดที่แนบมานี้เป็นความจริง หากมีการตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่า เอกสารหรือข้อมูลต่างๆเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมขอใช้ทุนการศึกษาที่ได้รับ คืนทั้งหมดให้แก่ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โดยทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขอรับทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



## คำชี้แจงการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา

เรียน ผู้ปกครองที่ขอรับทุนการส่งเสริมการศึกษา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์เป็นสถาบันทางการศึกษา ที่ได้รับการเชื่อถือในด้านวิชาการ สังคม การเมือง เศรษฐกิจ เทคโนโลยี มาเป็นระยะเวลาอันยาวนาน และรับนักศึกษาเข้ามาศึกษาวิชาการตามความต้องการเป็นจำนวนมาก ครอบคลุมทุกพื้นที่ของประเทศไทย และมีนักศึกษาบางส่วนที่ต้องได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน เพื่อให้สามารถดำรงชีพ และศึกษาจนสำเร็จในหลักสูตร มหาวิทยาลัยฯ จึงได้จัดสรรงบประมาณส่วนหนึ่ง ที่มีอยู่อย่างจำกัด เพื่อให้ความช่วยเหลือแก่นักศึกษาที่มีความเดือดร้อนอย่างแท้จริง และมหาวิทยาลัยฯ ขอขอบคุณท่านผู้ปกครองที่ พิจารณาข้อมูลส่วนนี้อย่างถี่ถ้วน

### แบบฟอร์มรับรองการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองนาย/นางสาว.....

ทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย.....

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

หมายเลขโทรศัพท์.....

ประกอบอาชีพ.....รายได้ต่อปี.....บาท

ขอรับรองว่าครอบครัวของข้าพเจ้าประสบปัญหาทางเศรษฐกิจ ทำให้ไม่สามารถนำเงินมาเป็นค่าใช้จ่ายส่วนต่างๆ ได้อย่างเพียงพอจึงขอรับทุนการศึกษา เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนและยินดีให้ข้อมูลกับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ สำหรับประกอบการพิจารณาจัดสรรทุนด้วยความสมัครใจ พร้อมกับแนบสำเนาบัตรประชาชน เพื่อเป็นหลักฐาน การรับรองรายได้ครอบครัว

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....

แนบภาพถ่ายที่พัก/บ้าน ของผู้ปกครอง/บิดา-มารดา ของผู้ขอรับทุน.....

ภาพถ่ายบ้าน/ที่พัก แบบเต็มหลัง/ เต็มพื้นที่ ที่พัก

ภาพถ่ายบ้าน/ที่พัก ภายใน เช่นห้องครัว,ห้องนอน,ห้อง โถง  
สามารถแนบได้มากกว่า 1 ภาพ

## หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บิดาคือนาย.....อายุ.....ปี  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  
ประกอบอาชีพ.....มีรายได้ปีละ.....บาท  
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มารดาคือนาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  
ประกอบอาชีพ.....มีรายได้ปีละ.....บาท  
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ผู้ปกครองคือนาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  
ประกอบอาชีพ.....มีรายได้ปีละ.....บาท  
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

- การรับรองรายได้ของครอบครัว ให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง
  - 1.1 เจ้าหน้าที่ของรัฐ
  - 1.2 ผู้บริหารสถาบันการศึกษา (คณะที่นักศึกษาสังกัด) หรือ
  - 1.3 ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป
  - 1.4 พนักงานรัฐวิสาหกิจ
  - 1.5 ข้าราชการการเมือง อบต. อบจ. ฯลฯ
  - 1.6 ข้าราชการบำนาญ, บำนาญ
- ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ ไม่มีการขีด ลบ ชีด ฆ่า หากเขียนผิดต้องมีลายเซ็นผู้รับรองรายได้เซ็นชื่อ กำกับ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด
- แนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ /ประจำตัวข้าราชการการเมือง/รัฐวิสาหกิจ ฯลฯ ของผู้ลงนามรับรองรายได้



เอกสารแนบใบสมัคร เอกสารไม่ครบไม่รับพิจารณา

1. สำเนาบัตรประชาชน และทะเบียนบ้าน ของนักศึกษา จำนวน 1 ชุด

2. สำเนาบัตรประชาชนของ บิดา หรือ มารดา หรือผู้ปกครอง จำนวน 1 ชุด

(เป็นบุคคลเดียวกันที่เซ็นรับรองในฟอร์มรับรองทุนของผู้ปกครอง)

3. สำเนาใบแสดงผลการเรียน จำนวน 1 ชุด

4. สำเนาหมายเลขที่บัญชีธนาคาร ของนักศึกษา จำนวน 1 ชุด

\*\*\*\*\*ระบบการโอนเงินบางธนาคารกับการเงินของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ระบบเชื่อมต่อยังไม่สมบูรณ์ โปรดเว้นการแนบบัญชีของ ธนาคารเหล่านี้

1.ธนาคารออมสิน

2.ธนาคาร ธกส.