



ใบสมัครผู้ขอรับทุนมหิตลาคีเบศร อุดมเดชวิกรมพระบรมราชชนก  
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ปีการศึกษา.....



ติดรูปถ่าย

**ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัครขอทุน**

- ชื่อ (นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
- (ภาษาอังกฤษ).....เลขประจำตัวประชาชน.....
- คณะ.....สาขาวิชา.....เลขทะเบียน.....ชั้นปี.....  
คะแนนเฉลี่ย (ล่าสุด).....วัน/เดือน/ปี เกิด.....ศาสนา.....
- การเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
 Admission ตรง  Admission กลาง  โครงการพิเศษอื่น ๆ.(ระบุ).....  
 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**

- นักศึกษาได้รับความอุปการะส่งเสียจาก
  - บิดา และมารดาทั้งสองคน     บิดา หรือมารดาคนใดคนหนึ่ง     ไม่มีผู้ใดอุปการะส่งเสีย
  - 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 (รวมตนเองด้วย)**

คนที่	เพศ	สถานที่ทำงาน / สถานศึกษา	ระดับการศึกษา	รายได้เฉลี่ยต่อเดือน (เฉพาะที่ทำงานแล้ว)
1				
2				
3				
4				
5				

**สภาพการอยู่อาศัยของผู้ขอทุน**

- อยู่กับบิดา / มารดา     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
- หารายได้พิเศษโดย (ระบุลักษณะงาน).....
- มีรายได้ ประมาณ.....บาท/วัน
- ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมฯอย่างเดียว     ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมฯ และเงินจากทางบ้านบางส่วน

**ทุนการศึกษาอื่นที่เคยได้รับ**

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





## หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา สำหรับนักศึกษาผู้ขอรับทุน

- ปกปิด -

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์ของคณะทันตแพทยศาสตร์

เพื่อโปรดกรุณาสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษาผู้ขอรับทุน ตามข้อคำถามข้างล่างนี้ 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 ผู้ลงทุนมหิตลาธิเบศร อุดุลยเดชวิกรมพระบรมราชชนก ของ  
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

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 ขอรับการศึกษ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรอง และยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ

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