

ใบตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาทุนการศึกษา

กองทุนการศึกษาพณิชยการพระนคร ประจำปีการศึกษา

หลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุน

- ☐ 1. แบบ กศพพ.01
- ☐ 2. แบบ กศพพ.02
- ☐ 3. แบบ กศพพ.03
- ☐ 4. แบบ กศพพ.04
- ☐ 5. แบบ กศพพ.05
- ☐ 6. ใบแสดงผลการเรียนภาคเรียนสุดท้ายพร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ชุด สำหรับนศ.ปีที่ 1 ให้ใช้ผลการเรียนสถานศึกษาเดิม
- ☐ 7. สำเนาบัตรนักศึกษา พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ชุด
- ☐ 8. รูปถ่ายที่พิกของนักศึกษาในปัจจุบันทั้งภายในและภายนอกของที่พัก
- ☐ 9. เอกสารประกอบเกี่ยวกับการะหนี้สิน / ค่าใช้จ่ายภายในครอบครัว / เอกสารอื่นๆที่นักศึกษาเห็นสมควร เพื่อประกอบการพิจารณา (ถ้ามี)

หมายเหตุ : หากนักศึกษาส่งเอกสารประกอบรับสมัครทุนการศึกษาพณิชยการพระนครไม่ครบถ้วน
ทางกองทุนฯ ขออนุญาตไม่รับพิจารณาในการสมัครทุนครั้งนี้

ชื่อผู้ส่งเอกสาร.....

ชื่อผู้ตรวจสอบเอกสาร.....

แบบคำขอรับการศึกษ

กองทุนการศึกษาพณิขการพระนคร ภาคการศึกษาที่/.....

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

รูปถ่ายขนาด

1 นิ้ว

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ส่วนที่ 1. ข้อมูลส่วนตัว

ข้าพเจ้า..... นามสกุล.....

วัน เดือน ปี เกิดรหัสประจำตัวนักศึกษา.....

สาขาวิชา..... ชั้นปีที่..... ห้อง..... คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

ระดับการศึกษา () ปวช. () ปริญญาตรี

หลักสูตรการศึกษา () ปริญญาตรี 4 ปี () ปริญญาตรี 2 ปี ต่อเนื่อง () ปริญญาตรี 2 ปี เทียบโอน () สมทบ

นักศึกษาใหม่จบจาก..... คะแนนเฉลี่ยสะสมเดิม.....

1.1 ภูมิลำเนา

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

1.2 ปัจจุบันพักอาศัยอยู่กับ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (ของผู้สมัครรับทุน).....

โทรศัพท์มือถือ..... E- mail Address.....

Line ID :

1.3 ประเภทที่พักอาศัยในปัจจุบัน

() หอพัก เสียค่าเช่าภาคเรียนละ/เดือนละ บาท

- ชื่อหอพัก โทรศัพท์
- () บ้านเช่า เดือนละ บาท/คน โทรศัพท์
- () บ้านญาติ จ่ายค่าอยู่อาศัย เดือนละ บาท โทรศัพท์
- () บ้านของบิดามารดา โทรศัพท์
- () วัด ชื่อวัด โทรศัพท์
- () อื่นๆ (โปรดระบุ)..... โทรศัพท์

1.4 รายได้และค่าใช้จ่ายของนักศึกษา

ค่าที่พัก (รวมค่าน้ำค่าไฟ)	เดือนละ.....บาท
ค่าของใช้ส่วนตัว	เดือนละ.....บาท
ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง	เดือนละ.....บาท
ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษา	เดือนละ.....บาท
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เดือนละ.....บาท
รวมค่าใช้จ่าย	เดือนละ.....บาท

1.5 ทุนการศึกษาที่เคยได้รับ

- () ทุนเงินกู้รัฐบาล (ยศ.) ปีการศึกษา จำนวน บาท
- ปีการศึกษา จำนวน บาท
- ปีการศึกษา จำนวน บาท
- () ทุนการศึกษา (ทุนให้เปล่า)
- ระดับ.....ชั้นปีที่.....ชื่อทุน.....จำนวน.....บาท
- ระดับ.....ชั้นปีที่.....ชื่อทุน.....จำนวน.....บาท
- ระดับ.....ชั้นปีที่.....ชื่อทุน.....จำนวน.....บาท

1.6 การทำงานพิเศษ เพื่อหารายได้ (ข้อมูลปัจจุบัน)

1. ทำงานพิเศษที่.....
- ลักษณะงานที่ทำ.....
- ระยะเวลาที่ทำ.....วัน มีรายได้ต่อ วันหรือ สัปดาห์ หรือ เดือน ละ.....บาท

1.7 นักศึกษามีโรคประจำตัวหรือไม่

- () มี (โปรดระบุ) () ไม่มี

1.8 เพื่อนสนิทในมหาวิทยาลัย

1.ชื่อ.....

คณะสาขาวิชา ปีที่/ห้อง

โทรศัพท์ ID Line :

1.9 กรณีเร่งด่วนติดต่อได้ที่ นาย/นาง/นางสาว

เกี่ยวข้องกับ โทรศัพท์

ส่วนที่ 2. ฐานะทางครอบครัว

2.1 ชื่อ – สกุล บิดา อายุ ปี

() มีชีวิต () ทุพพลภาพ () ถึงแก่กรรม จบการศึกษาระดับ

อาชีพ () รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ () ลูกจ้างเอกชน / รับจ้าง

() เกษตรกร ระบุ () ค้าขาย / กิจการส่วนตัว (ระบุ)

() อื่นๆ (โปรดระบุ)

() ไม่ได้ประกอบอาชีพ (เนื่องจาก)

สถานที่ประกอบอาชีพ โทรศัพท์

ตำแหน่ง รายได้เดือนละ/ปีละ บาท

มีที่ดินของตัวเอง ไร่/ตรว. เช่าที่ดิน ไร่/ตรว.

2.2 ชื่อ – สกุล มารดา อายุ ปี

() มีชีวิต () ทุพพลภาพ () ถึงแก่กรรม จบการศึกษาระดับ

อาชีพ () รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ () ลูกจ้างเอกชน / รับจ้าง

() เกษตรกร ระบุ () ค้าขาย / กิจการส่วนตัว (ระบุ)

() อื่นๆ (โปรดระบุ)

() ไม่ได้ประกอบอาชีพ (เนื่องจาก)

สถานที่ประกอบอาชีพ โทรศัพท์

ตำแหน่ง รายได้เดือนละ/ปีละ บาท

มีที่ดินของตัวเอง ไร่/ตรว. เช่าที่ดิน ไร่/ตรว.

2.3 ที่อยู่อาศัยที่นักศึกษาพักอาศัย

() บ้านของตัวเอง ลักษณะเป็น () บ้านญาติ

() บ้านเช่า / หอพัก เดือนละ บาท () อื่นๆ (โปรดระบุ)

2.4 สถานภาพบิดา –มารดา

- () อยู่ด้วยกัน () หย่าร้าง () แยกกันอยู่เพราะอาชีพ
() บิดาสมรสใหม่ () มารดาสมรสใหม่ () อื่น ๆ (โปรดระบุ)

2.5 ในกรณีที่บิดา-มารดา ไม่ได้อยู่ด้วยกัน ข้าพเจ้าได้รับเงินจาก

- () บิดา () มารดา () ผู้อุปการะ () ทุนการศึกษา () หารายได้เอง

2.6 บิดา – มารดา มีบุตรทั้งหมดจำนวน คน ข้าพเจ้าเป็นคนที่

ประกอบอาชีพแล้ว คน กำลังศึกษา คน สมรส คน
มีผู้ร่วมอาศัยในครอบครัว คน

2.7 สุขภาพของบิดา –มารดา

บิดา () สุขภาพแข็งแรง

() มีโรคประจำตัว คือ ค่ารักษาพยาบาลเดือนละ บาท

() ป่วยหนักด้วยโรค ค่ารักษาพยาบาลเดือนละ บาท

มารดา () สุขภาพแข็งแรง

() มีโรคประจำตัว คือ ค่ารักษาพยาบาลเดือนละ บาท

() ป่วยหนักด้วยโรค ค่ารักษาพยาบาลเดือนละ บาท

มีญาติป่วย / ป่วยหนัก ที่เป็นภาระของครอบครัวหรือไม่

() ไม่มี

() มี ป่วยด้วยโรค ค่ารักษาพยาบาลเดือนละ บาท

เกี่ยวข้องเป็น

2.8 ภาระหนี้สิน (แนบเอกสารประกอบ)

() ไม่มี () มีภาระผ่อนบ้าน หรือที่ดินเพื่อที่อยู่อาศัย

() มีภาระหรือเช่ารายการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ ได้แก่
เดือนละ บาท

() หนี้สินในระบบ/นอกระบบ ต้องผ่อน เดือนละ บาท

2.9 ค่าใช้จ่ายในครอบครัว เช่น ค่ารักษาพยาบาล, ค่าเลี้ยงดูบุตรหลาน ญาติ, ค่าสาธารณูปโภค, ค่าอาหาร

(ไม่รวมค่าส่งบุตรหลานเรียน, หนี้สิน) เดือนละ/ปีละ บาท

ส่วนที่ 3. ฐานะของผู้อุปการะ (นอกเหนือจากบิดา-มารดา)

3.1 ชื่อ-สกุล อายุ ปี เกี่ยวข้องเป็น

จบการศึกษาระดับ อาชีพ (โปรดระบุให้ชัดเจน)

สถานที่ประกอบอาชีพ

โทรศัพท์ ตำแหน่ง

มีรายได้เดือนละ/ปีละ บาท

3.2 ภาระหนี้สิน (แนบเอกสารประกอบ)

() ไม่มี

() มีภาระผ่อนบ้าน หรือที่ดินเพื่อที่อยู่อาศัย

() มีภาระหรือเช่ารายการอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ ได้แก่

เดือนละ บาท

() หนี้สินในระบบ/นอกระบบ ต้องผ่อน เดือนละ บาท

3.3 ค่าใช้จ่ายในครอบครัว เช่น ค่ารักษาพยาบาล, ค่าเลี้ยงดูบุตรหลาน ญาติ, ค่าสาธารณูปโภค, ค่าอาหาร

(ไม่รวมค่าส่งบุตรหลานเรียน, หนี้สิน) เดือนละ/ปีละ บาท

3.4 อุปการะนักศึกษาในด้าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() การศึกษา เดือนละ บาท

() การเงิน เดือนละ บาท

() ที่พัก

() อาหาร

() อื่นๆ (โปรดระบุ)

ส่วนที่ 4. เหตุผลการขอรับทุน

ข้าพเจ้าขอรับทุนจากกองทุนการศึกษาพณิชยการพระนครด้วยเหตุผล ดังนี้

4.1

4.2

4.3

4.4

4.5

ส่วนที่ 5 เงื่อนไขและข้อผูกพันสำหรับนักศึกษาที่ได้รับทุนการศึกษา

☐ ผู้รับทุนต้องเข้าร่วมซ้อมรับทุน (พ. 29 ต.ค.68) และเข้าร่วมพิธีมอบทุนการศึกษา (พ. 30 ต.ค.68)

ด้วยตนเอง

☐ ผู้รับทุนแสดงความขอบคุณต่อเจ้าของทุนการศึกษาด้วยตนเอง และ/หรือจัดส่งจดหมายแสดงความขอบคุณต่อเจ้าของทุนการศึกษา

☐ ผู้รับทุนต้องตั้งใจศึกษาเล่าเรียน ใช้จ่ายเงินทุนตามวัตถุประสงค์ของผู้มอบทุนอย่างประหยัด

☐ ผู้รับทุนต้องปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ และข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนครอย่างเคร่งครัด

☐ ผู้รับทุนต้องปฏิบัติตามกิจกรรม ดังนี้

1. ปฏิบัติกิจกรรมวันอาภากร 19 พฤษภาคม และวันอาภากรรำลึก 19 ธันวาคม ของทุกปี
2. ปฏิบัติกิจกรรมวันคล้ายวันก่อตั้งมหาวิทยาลัย 18 มกราคม ของทุกปี
3. ปฏิบัติกิจกรรมวันที่เกี่ยวข้องกับสถาบันพระมหากษัตริย์ อย่างน้อย 1 กิจกรรม

☐ ผู้รับทุนต้องช่วยเหลือกิจกรรมหรือโครงการของสาขาวิชา/คณะที่สังกัด/มหาวิทยาลัย/สมาคมศิษย์เก่า พ.พ./กองทุนการศึกษา พ.พ./อื่น ตามที่ร้องขอ โดยบันทึกการปฏิบัติตามกิจกรรมสมุดบันทึกกิจกรรม อย่างน้อย 30 ชั่วโมง

☐ ผู้รับทุนต้องรายงานความก้าวหน้าของการเรียน (ส่งผลการศึกษา) / กิจกรรมต่างๆ / การดำรงชีวิต อาจเป็นการส่งเรื่องราวเกี่ยวกับการเรียน การทำกิจกรรมระหว่างเรียน การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ และค่าใช้จ่ายต่างๆ ให้กับเจ้าของทุนทราบ โดยส่งผ่านงานทุนการศึกษาของแต่ละคณะที่นักศึกษาสังกัด

หากไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขได้ นักศึกษาจะต้องคืนเงินทุนการศึกษาและสละสิทธิ์การรับทุน

ข้าพเจ้ารับทราบรายละเอียดขั้นตอนการสมัครขอรับทุนการศึกษา และเข้าใจระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการรับทุนการศึกษาจากกองทุนการศึกษาพณิชยการพระนคร ซึ่งข้าพเจ้ายินยอมและจะถือปฏิบัติตามรายละเอียดต่างๆ ที่ระบุไว้ทุกประการโดยเคร่งครัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากพิจารณาได้ว่าข้าพเจ้าบิดเบือนความจริงโดยเจตนา ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์การรับทุนครั้งนี้และครั้งต่อไป

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ขอรับทุน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....
 รับทราบการสมัครขอรับทุนการศึกษาของนักศึกษาในความปกครองของข้าพเจ้า และขอรับรองว่าข้อความที่
 นักศึกษาในความปกครองแจ้งไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คำรับรองอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า.....อาจารย์ที่ปรึกษาของ.....
 นักศึกษาขอรับทุนการศึกษา และได้สอบถามรายละเอียดจากนักศึกษาแล้ว สมควรได้รับการพิจารณาการให้
 ทุนการศึกษา

(ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

รูปภาพแสดงที่อยู่ปัจจุบันของนักศึกษา

รูปถ่ายภายในที่พัก

รูปถ่ายภายนอกที่พัก

หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา
การขอรับทุนการศึกษาของกองทุนการศึกษาพณิชยการพระนคร
คณะ..... มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร
ประจำปีการศึกษา

ขอความกรุณาอาจารย์ที่ปรึกษาให้ความเห็นตามความเป็นจริง

1. ข้อมูลนักศึกษาขอรับทุนการศึกษา (นักศึกษากรอก)

ชื่อ – สกุล :

คณะ : สาขาวิชา : ชั้นปีที่ / ห้อง :

คะแนนเฉลี่ยสะสม :

2. โปรดให้รายละเอียดเกี่ยวกับนักศึกษาขอรับทุน

ความประพฤติทั่วไป :

ความสัมพันธ์กับผู้อื่น :

ความรับผิดชอบ :

ความเห็นเพิ่มเติม :

.....

3. นักศึกษาสมควรได้รับทุนหรือไม่

() สมควรอย่างยิ่ง

() สมควร หากมีทุนเหลือ

() ไม่สมควร

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่ / /

แบบรับรองรายได้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

อาจารย์ประจำสาขา

ขอรับรองว่า บิดา / มารดา/ผู้ปกครองของ.....

☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....มีรายได้.....บาท/เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นข้อมูลที่นักศึกษาได้แจ้งต่อข้าพเจ้าโดยตรง จริง
เพื่อประกอบการขอรับทุนการศึกษาของกองทุนการศึกษาพณิชยการพระนครเท่านั้น

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าสาขาวิชา

แบบแสดงความคิดเห็นของนักศึกษา

คำชี้แจง ให้นักศึกษาเขียนบรรยายเกี่ยวกับหัวข้อต่อไปนี้(ด้วยลายมือบรรจง)

1. เมื่อนักศึกษาได้รับทุนการศึกษาแล้ว นักศึกษาจะปฏิบัติตนอย่างไรให้เหมาะสมกับการเป็นนักศึกษาทุน
ของกองทุนการศึกษาพัฒนการพระนคร

ลงชื่อ.....

แบบบันทึกการทำกิจกรรมของนักศึกษา
ประจำปีการศึกษา

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี	ชื่อกิจกรรม	สถานที่จัดกิจกรรม	หน้าที่ได้รับผิดชอบ	หน่วยงานที่ได้รับผิดชอบ	จำนวนชั่วโมง	ลายมือชื่อผู้รับรอง
					☐ คณะที่สังกัด ☐ มหาวิทยาลัย ☐ สมาคมศิษย์เก่า พ.พ. ☐ กองทุนการศึกษา พ.พ. ☐ อื่น.....		
					☐ คณะที่สังกัด ☐ มหาวิทยาลัย ☐ สมาคมศิษย์เก่า พ.พ. ☐ กองทุนการศึกษา พ.พ. ☐ อื่น.....		
					☐ คณะที่สังกัด ☐ มหาวิทยาลัย ☐ สมาคมศิษย์เก่า พ.พ. ☐ กองทุนการศึกษา พ.พ. ☐ อื่น.....		

หมายเหตุ : นักศึกษาต้องมีการทำกิจกรรมไม่น้อยกว่า 10 ชั่วโมง และนักศึกษาจะต้องทำกิจกรรมเป็นจิตอาสาเท่านั้น

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี	ชื่อกิจกรรม	สถานที่จัดกิจกรรม	หน้าที่รับผิดชอบ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนชั่วโมง	ลายมือชื่อผู้รับรอง
					☐ คณะที่สังกัด ☐ มหาวิทยาลัย ☐ สมาคมศิษย์เก่า พ.พ. ☐ กองทุนการศึกษา พ.พ. ☐ อื่น.....		
					☐ คณะที่สังกัด ☐ มหาวิทยาลัย ☐ สมาคมศิษย์เก่า พ.พ. ☐ กองทุนการศึกษา พ.พ. ☐ อื่น.....		
					☐ คณะที่สังกัด ☐ มหาวิทยาลัย ☐ สมาคมศิษย์เก่า พ.พ. ☐ กองทุนการศึกษา พ.พ. ☐ อื่น.....		

หมายเหตุ : นักศึกษาต้องมีการทำกิจกรรมไม่น้อยกว่า 10 ชั่วโมง และนักศึกษาจะต้องทำกิจกรรมเป็นจิตอาสาเท่านั้น