

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ใบสมัครขอรับทุนแลกเปลี่ยนเรียนรู้อันต่างประเทศ

ติครูบถ่ายนิติต
ขนาด ๑ นิ้ว

ประเทศที่ต้องการไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้อัน

สาธารณรัฐประชาชนจีน

สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ - ชื่อสกุล อายุ..... ปี

รหัสประจำตัวนิติต..... ชั้นปี..... ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิติต.....

ค่าคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA).....

๑.๒ ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๑.๓ ที่พักอาศัยในปัจจุบันที่มหาวิทยาลัยสามารถติดต่อได้ (โปรดระบุรายละเอียดอย่างชัดเจน)

บ้าน/ หอพัก/ อพาร์ทเมนท์ (ระบุชื่อ)..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์ (โปรดระบุหมายเลขที่สามารถติดต่อได้).....

๒. ข้อมูลทางครอบครัว

๒.๑ ชื่อ - ชื่อสกุล บิดา..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

ตำแหน่ง..... สถานที่ประกอบการ.....

โทรศัพท์..... รายได้ต่อเดือน/ ต่อปี.....

๒.๒ ชื่อ - ชื่อสกุล มารดา..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

ตำแหน่ง..... สถานที่ประกอบการ.....

โทรศัพท์..... รายได้ต่อเดือน/ ต่อปี.....

ที่อยู่ผู้ปกครองนิติตที่ทางคณะพยาบาลศาสตร์สามารถติดต่อได้.....

.....

..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒.๒ ชื่อผู้ปกครองนิติต (กรณีไม่ใช่บิดา - มารดา).....

อายุ..... ปี อาชีพ..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ประกอบการ..... โทรศัพท์.....

รายได้ต่อเดือน/ต่อปี..... ที่อยู่ผู้ปกครองนิติตที่ทางคณะพยาบาลศาสตร์

สามารถติดต่อได้.....

..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒.๔ ความสัมพันธ์ของครอบครัว

- บิดา - มารดาอยู่ร่วมกัน
- บิดาถึงแก่กรรม
- บิดา - มารดาหย่าร้าง
- มารดาถึงแก่กรรม
- บิดา - มารดาแยกกันอยู่
- บิดา - มารดาถึงแก่กรรม

๒.๕ นิสิตมีพี่น้องร่วมบิดา - มารดา รวมทั้งนิติตด้วย จำนวน.....คน ให้เรียงลำดับจากอายุน้อยไปมาก ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ (ปี)	สถานประกอบอาชีพ หรือสถานศึกษา	รายได้ต่อเดือน (บาท)	สถานภาพ (โสด/ สมรส)
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					
๗					
๘					

๓. ข้อมูลส่วนตัวนิสิต

๓.๑ ก่อนเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยบูรพา นิสิตสำเร็จการศึกษาระดับ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช./ ปวส. จากสถาบัน (โปรดระบุ).....

๓.๒ ท่านเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยบูรพา ประเภท

- ระบบการคัดเลือกกลาง (Admissions)
- รับตรงในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๑๒ จังหวัด
- รับตรงทั่วประเทศ
- โครงการพิเศษ ดังนี้
 - โครงการนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษทั่วประเทศ
 - โครงการช่างเผือก
 - โครงการทัพบกสยาม
 - โครงการบัณฑิตรักถิ่น
 - โครงการเพชรตะวันออก
 - โครงการเรียนดี
 - โครงการขยายโอกาสทางการศึกษาในท้องถิ่น (วิทยาเขตจันทบุรี)
 - โครงการโควตาพิเศษโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ”
 - โครงการคุณธรรมนำเข้ามาวิทยาลัย “เด็กดีศรีระยอง”
 - โครงการโควตาเครือข่ายแพทย์แผนไทย
 - โครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์คณิตศาสตร์ศึกษาของมูลนิธิ สอวน.
 - โครงการคัดเลือกนักเรียนคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์โอลิมปิกเข้าศึกษาต่อเป็นกรณีพิเศษ (สสวท.)

๓.๓ นิสิตได้รับเงินค่าใช้จ่ายจากบิดา-มารดา, ผู้ปกครอง หรือผู้อุปการะ เดือนละ.....บาท

๓.๔ นิสิตเคยทำงานหารายได้พิเศษระหว่างศึกษาหรือไม่

- เคย (ระบุ).....
- ไม่เคย เพราะ.....

๓.๕ นิสิตเป็นสมาชิกชมรมกิจกรรม หรือหน่วยกิจกรรมใดหรือไม่

- เป็น โปรดระบุตำแหน่ง (ถ้ามี).....
- ไม่เป็น

๓.๖ นิสิตเคยเข้าร่วมโครงการ/ กิจกรรม หรือบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคมในมหาวิทยาลัย/คณะฯ หรือไม่

- เคย โปรดระบุชื่อโครงการ/ กิจกรรม.....
- ไม่เคย เพราะ.....

๓.๗ นิสิตมีความสามารถพิเศษที่สามารถช่วยเหลือสังคมได้ คือ.....

๓.๘ ประวัติการได้รับทุนการศึกษา (ทั้งจากสถาบันเดิมถึงปัจจุบัน)

ปีการศึกษา	ชื่อทุน	จำนวนเงินทุน	ประเภททุน

๓.๙ ท่านเป็นนิสิตในกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา หรือไม่

- เป็นนิสิตกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา ตั้งแต่ พ.ศ.
- ไม่เป็นนิสิตกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

๓.๑๐ นิสิตได้เคยตอบแทนหรือแจ้งผลการศึกษาให้ผู้อุปการะทุนการศึกษาทราบหรือไม่

- เคย ทำอย่างไร.....
- ไม่เคย เพราะ.....

หมายเหตุ

หลักฐานการขอรับทุน (รับรองสำเนาทุกฉบับ)

๑. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
 ๔. ใบรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิต (แบบ ทศ. ๒) จำนวน ๑ ฉบับ
 ๕. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว (แต่งกายชุดนิสิต) จำนวน ๑ รูป
 ๖. ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย (ภูมิลำเนาเดิม)
 ๗. ปรี้นประวัตินิสิตจากประวัติฐานข้อมูลนิสิต
-

ใบรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิตผู้ขอรับทุนแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่างประเทศ

ข้าพเจ้า.....อาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิต
(ชื่อนิสิต).....รหัสประจำตัว.....ชั้นปีที่.....
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับทราบข้อมูลนิสิตและเงื่อนไขของการสมัครขอเข้ารับทุน
แลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่างประเทศอย่างละเอียดแล้ว และขอรับรองว่า (ชื่อนิสิต).....
มีความประพฤติเรียบร้อย ตั้งใจศึกษาเล่าเรียนอย่างสม่ำเสมอ และมีส่วนร่วมในกิจกรรมของคณะพยาบาลศาสตร์

.....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิต
