เลขที่ใบสมัคร.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ใบสมัครขอรับทุนคุณแม่ชูศรี อาษารัฐ

.....

ติดรูปถ่ายนิสิต
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ประเภทของทุนที่ขอรับสมัคร

ทุนไม่ต่อเนื่อง

๒. ข้อมูลทั่วไป

๒.๑ ชื่อ – ชื่อสกุล ..... อายุ.....ปี
รหัสประจำตัวนิสิต.....ชั้นปี.....ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิต.....
ค่าคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA).....

๒.๒ ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒.๓ ที่พักอาศัยในปัจจุบันที่มหาวิทยาลัยสามารถติดต่อได้ (โปรดระบุรายละเอียดอย่างชัดเจน)
บ้าน/ หอพัก/ อพาร์ทเมนท์ (ระบุชื่อ).....เลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/ เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (โปรดระบุหมายเลขที่สามารถติดต่อได้).....

๓. ข้อมูลทางครอบครัว

๓.๑ ชื่อ – ชื่อสกุล บิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ประกอบการ.....
โทรศัพท์.....รายได้ต่อเดือน/ ต่อปี.....

๓.๒ ชื่อ – ชื่อสกุล มารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ประกอบการ.....
โทรศัพท์.....รายได้ต่อเดือน/ ต่อปี.....
ที่อยู่ผู้ปกครองนิสิตที่ทางคณะพยาบาลศาสตร์สามารถติดต่อได้.....
.....
.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๓.๓ ชื่อผู้ปกครองนิสิต (กรณีไม่ใช่บิดา – มารดา).....
อายุ.....ปี อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ประกอบการ.....โทรศัพท์.....
รายได้ต่อเดือน/ต่อปี.....ที่อยู่ผู้ปกครองนิสิตที่ทางคณะพยาบาลศาสตร์
สามารถติดต่อได้.....
.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๓.๔ ความสัมพันธ์ของครอบครัว

- ❍ บิดา – มารดาอยู่ร่วมกัน
- ❍ บิดา – มารดาหย่าร้าง
- ❍ บิดา – มารดาแยกกันอยู่
- ❍ บิดาถึงแก่กรรม
- ❍ มารดาถึงแก่กรรม
- ❍ บิดา –มารดาถึงแก่กรรม

๓.๕ นิสิตมีพี่น้องร่วมบิดา – มารดา รวมทั้งนิสิตด้วย จำนวน.....คน ให้เรียงลำดับจากอายุน้อยไปมาก ดังนี้

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

๔. ข้อมูลส่วนตัวนิสิต

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

๔.๒ ท่านเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยบูรพา ประเภท

- ❍ ระบบการคัดเลือกกลาง (Admissions)
- ❍ รับตรงในภาคตะวันออก ๑๒ จังหวัด
- ❍ โครงการพิเศษ ดังนี้
  - ❍ โครงการบัณฑิตรักถิ่น
  - ❍ โครงการเพชรตะวันออก
  - ❍ โครงการโควตาพิเศษโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ”
  - ❍ โครงการทุนนักศึกษาจากกัมพูชา

๔.๓ นิสิตได้รับเงินค่าใช้จ่ายจากบิดา – มารดา, ผู้ปกครอง หรือผู้อุปการะ เดือนละ.....บาท

๔.๔ นิสิตเคยทำงานหารายได้พิเศษระหว่างศึกษาหรือไม่

- ❍ เคย (ระบุ).....
- ❍ ไม่เคย เพราะ.....

๔.๕ นิสิตเป็นสมาชิกชมรมกิจกรรม หรือหน่วยกิจกรรมใดหรือไม่

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

๔.๖ นิสิตเคยเข้าร่วมโครงการ/ กิจกรรม หรือบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคมในมหาวิทยาลัย/คณะฯ หรือไม่

❍ เคย โปรดระบุชื่อโครงการ/ กิจกรรม.....

.....

❍ ไม่เคย เพราะ.....

.....

๔.๗ นิสิตมีความสามารถพิเศษที่สามารถช่วยเหลือสังคมได้ คือ.....

.....

.....

๔.๘ ประวัติการได้รับทุนการศึกษา (ทั้งจากสถาบันเดิมถึงปัจจุบัน)

ปีการศึกษา	**ชื่อทุน**	**จำนวนเงินทุน**	**ประเภททุน**

๔.๙ ท่านเป็นนิสิตในกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา หรือไม่

❍ เป็นนิสิตกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา ตั้งแต่ พ.ศ. .....

❍ ไม่เป็นนิสิตกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

๔.๑๐ นิสิตได้เคยตอบแทนหรือแจ้งผลการศึกษาให้ผู้อุปการะทุนการศึกษาทราบหรือไม่

❍ เคย ทำอย่างไร.....

❍ ไม่เคย เพราะ.....

๕. ความจำเป็นในการขอเข้ารับทุนฯ (ระบุอย่างละเอียด)

....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และพร้อมที่จะให้คณะกรรมการพิจารณาทุนส่งเสริมการศึกษา หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากทางมหาวิทยาลัยทำการตรวจสอบได้ หากตรวจสอบพบว่าข้อความข้างต้นดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ดำเนินการเพิกถอนทุนการศึกษาและระงับสิทธิ์ในการแสดงความจำนงขอเข้ารับทุนส่งเสริมการศึกษาทุกประเภท

(ลงชื่อ)..ผู้สมัคร
วันที่...........เดือน...............................พ.ศ.................

<u>หมายเหตุ</u> หลักฐานการขอรับทุน (รับรองสำเนาทุกฉบับ)

๑. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต จำนวน ๑ ฉบับ

๓. ใบรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิต จำนวน ๑ ฉบับ

๔. ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย (ภูมิลำเนาเดิม)

๕. หลักฐาน/รูปการทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ จิตอาสา หรือกิจกรรมต่างๆ จากสถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา/อุดมศึกษา

ใบรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิตผู้ขอรับทุนฯ

ข้าพเจ้า.....อาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิต (ชื่อนิสิต).....รหัสประจำตัว.....ชั้นปีที่..... คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับทราบข้อมูลนิสิตและเงื่อนไขของการสมัครขอเข้ารับทุนส่งเสริมการศึกษาของมหาวิทยาลัยอย่างละเอียดแล้ว และขอรับรองว่า (ชื่อนิสิต)..... เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ มีความประพฤติเรียบร้อย ตั้งใจศึกษาเล่าเรียนอย่างสม่ำเสมอ และนิสิตสามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขของการขอรับทุนฯ ได้โดยครบถ้วนทุกประการ

.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิต

เงื่อนไขของการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา

๑. ต้องเป็นนิสิตของมหาวิทยาลัยบูรพา
๒. เป็นผู้ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษาเล่าเรียน
๓. เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อยและอาจารย์ได้รับรองความประพฤติแล้ว
๔. มีผลการศึกษาอยู่ในเกณฑ์ที่แต่ละประเภททุนระบุไว้
๕. ต้องช่วยเหลืองานของมหาวิทยาลัยบูรพา หรือช่วยเหลือสังคมได้ด้วยความเต็มใจ โดยที่ทางมหาวิทยาลัยบูรพาจะแจ้งให้ทราบเป็นคราว ๆ ไป
๖. หากตรวจสอบพบว่าข้อมูลที่นิสิตได้แสดงต่อคณะกรรมการไม่เป็นไปตามที่ระบุ คณะกรรมการจะเพิกถอนสิทธิ์ในการขอเข้ารับทุนการศึกษาทันที