



มูลนิธิทองพูล หวังหลี  
THONGPHOO WANLEE FOUNDATION

# ใบสมัครทุนการศึกษา มูลนิธิทองพูล หวังหลี

**สำคัญ** โปรดตอบคำถามทุกข้ออย่างละเอียด เพื่อให้มูลนิธิฯ จะได้ทราบประวัติของท่านอย่างถูกต้อง ซึ่งจะมีส่วนช่วยให้ท่านได้รับการพิจารณา  
 หนึ่งหากมีคำถามข้อหนึ่งข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับท่านหรือท่านไม่มีคำตอบ โปรดทำเครื่องหมาย - ลงไปสำหรับข้อเหล่านั้น  
 (โปรดกรอกข้อมูลด้วยลายมือตัวบรรจง)

## ประวัติผู้ขอทุน

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| 1 ชื่อ-สกุล (นาย,นาง,นางสาว) _____ ชื่อเล่น _____<br>NAME (MR., MRS., MISS) _____<br>โทรศัพท์ _____ มือถือ _____<br>อีเมล _____ Line ID _____<br>Facebook _____ IG _____<br>Twitter _____ ความสามารถพิเศษ _____                          | รูปถ่าย<br>(ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน) |
| 2 กำลังศึกษาอยู่สถานศึกษา _____ ชั้นปีที่ _____<br>คณะ _____ สาขา/ภาควิชา _____<br>รหัสประจำตัวนักศึกษา _____ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ครั้งล่าสุด _____  |                                     |
| 3 วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ) _____ ปัจจุบันอายุ _____ ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____<br>จังหวัดที่เกิด _____ เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____<br>ส่วนสูง _____ เซนติเมตร น้ำหนัก _____ กิโลกรัม ต่าหนิ _____                    |                                     |
| 4 ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้)<br>ที่อยู่ เลขที่ _____ อาคาร / ชั้นที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____<br>ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____<br>จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____                              |                                     |
| 5 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน<br>ที่อยู่ เลขที่ _____ อาคาร / ชั้นที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____<br>ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____<br>จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____                                       |                                     |
| 6 กรณีถูกเงินติดต่อ ชื่อ - นามสกุล _____ เกี่ยวข้องเป็น _____<br>ที่อยู่ เลขที่ _____ อาคาร / ชั้นที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____<br>ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____<br>จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ |                                     |



12 **มารดา** ชื่อ - สกุล (นาง, นางสาว) \_\_\_\_\_  มีชีวิต อายุ \_\_\_\_\_ ปี  ถึงแก่กรรม

ที่อยู่ เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร / ชั้นที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

มือถือ \_\_\_\_\_ รายได้ / เดือน \_\_\_\_\_ บาท

อาชีพ  รับราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ  พนักงานบริษัทเอกชน  ค้าขาย โปรดระบุ \_\_\_\_\_

เกษตรกร  รับจ้าง โปรดระบุ \_\_\_\_\_  อื่น ๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_

ไม่ได้ประกอบอาชีพเนื่องจาก \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ สถานที่ประกอบอาชีพ \_\_\_\_\_

ภาระหนี้สิน โปรดแนบเอกสารประกอบ (ถ้ามี)

ไม่มี

มีภาระผ่อนบ้าน หรือที่ดินเพื่อที่อยู่อาศัย \_\_\_\_\_ เดือนละ \_\_\_\_\_ บาท

มีภาระที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ โปรดระบุ \_\_\_\_\_ เดือนละ \_\_\_\_\_ บาท

อื่น ๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_ เดือนละ \_\_\_\_\_ บาท

13 **สถานภาพการสมรสของบิดามารดา**

- อยู่ด้วยกัน  หย่าร้าง / แยกกันอยู่  ไม่มีข้อมูลของบิดา / มารดา
- บิดาถึงแก่กรรม  มารดาถึงแก่กรรม  อื่น ๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_

14 **ผู้อุปการะ นอกเหนือจากบิดา - มารดา**  ไม่มี  มี

ชื่อ - สกุลของผู้อุปการะ (นาย,นาง,นางสาว) \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_

ที่อยู่ เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร / ชั้นที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

มือถือ \_\_\_\_\_ รายได้ / เดือน \_\_\_\_\_ บาท

สถานภาพ  โสด  สมรส มีบุตร \_\_\_\_\_ คน (กำลังศึกษา \_\_\_\_\_ คน ประกอบอาชีพ \_\_\_\_\_ คน)

อาชีพ  รับราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ  พนักงานบริษัทเอกชน  ค้าขาย โปรดระบุ \_\_\_\_\_

เกษตรกร  รับจ้าง โปรดระบุ \_\_\_\_\_  อื่น ๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_

ไม่ได้ประกอบอาชีพเนื่องจาก \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ สถานที่ประกอบอาชีพ \_\_\_\_\_

ค่าใช้จ่ายของครอบครัว \_\_\_\_\_ เดือนละ \_\_\_\_\_ บาท

รายได้ ต่อค่าใช้จ่ายในแต่ละเดือน  พอ  ไม่พอบางเดือน  ไม่พอทุกเดือน

ถ้ามีรายได้ไม่เพียงพอในแต่ละเดือน มีวิธีแก้ปัญหาอย่างไร \_\_\_\_\_

**ข้อมูลการศึกษาและอาชีพที่น้องของผู้ขอทุน**

ผู้ขอทุนมีที่ - น้อง (รวมผู้ขอทุน) จำนวน \_\_\_\_\_ คน โดยผู้ขอทุนเป็นบุตรคนที่ \_\_\_\_\_ ของครอบครัว

| คนที่ | ชื่อ - สกุล | อายุ | กำลังศึกษา |           | ประกอบอาชีพ | รายได้ต่อเดือน | สถานภาพ (โสด/สมรส) | จำนวนบุตร |
|-------|-------------|------|------------|-----------|-------------|----------------|--------------------|-----------|
|       |             |      | สถานศึกษา  | ระดับชั้น |             |                |                    |           |
|       |             |      |            |           |             |                |                    |           |
|       |             |      |            |           |             |                |                    |           |
|       |             |      |            |           |             |                |                    |           |
|       |             |      |            |           |             |                |                    |           |
|       |             |      |            |           |             |                |                    |           |
|       |             |      |            |           |             |                |                    |           |
|       |             |      |            |           |             |                |                    |           |
|       |             |      |            |           |             |                |                    |           |

บุคคลอื่นที่อยู่ในอุปการะของบิดา / มารดา / ผู้อุปการะ \_\_\_\_\_ คน

| คนที่ | ชื่อ - สกุล | อายุ | กำลังศึกษา |           | ประกอบอาชีพ | รายได้ต่อเดือน | สถานภาพ (โสด/สมรส) | จำนวนบุตร |
|-------|-------------|------|------------|-----------|-------------|----------------|--------------------|-----------|
|       |             |      | สถานศึกษา  | ระดับชั้น |             |                |                    |           |
|       |             |      |            |           |             |                |                    |           |
|       |             |      |            |           |             |                |                    |           |
|       |             |      |            |           |             |                |                    |           |

**ทุนการศึกษา**

กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ/ กรอ)  ไม่ได้กู้ยืม  กู้ยืม

| ปีการศึกษา | จำนวนเงิน (บาท) |
|------------|-----------------|
|            |                 |
|            |                 |
|            |                 |
|            |                 |

ประวัติการรับทุนการศึกษา  ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา  เคยได้รับทุนการศึกษา

| ปีการศึกษา | ชื่อทุนการศึกษา | จำนวนเงิน (บาท) | ประเภททุนการศึกษา |         |        |           |
|------------|-----------------|-----------------|-------------------|---------|--------|-----------|
|            |                 |                 | ต่อเนื่อง         | เฉพาะปี | ผูกผัน | ไม่ผูกผัน |
|            |                 |                 |                   |         |        |           |
|            |                 |                 |                   |         |        |           |
|            |                 |                 |                   |         |        |           |
|            |                 |                 |                   |         |        |           |

**ความจำเป็นในการขอรับทุน**

โปรดให้รายละเอียดที่สำคัญเกี่ยวกับประวัติของผู้ขอทุน สภาพครอบครัว ให้มากที่สุด เพื่อประโยชน์ในการพิจารณา

กิจกรรมที่เคยทำในสถานศึกษาหรือกับองค์กรอื่น ๆ และมีแนวคิดที่จะทำประโยชน์เพื่อสังคมอย่างไร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อมูลไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้  
มูลนิธิของมูล หวังหลี ตัดสิทธิ์การรับทุนการศึกษา รวมทั้งยินยอมคืนเงินทุนการศึกษาในส่วนที่ข้าพเจ้าได้รับไปแล้วให้แก่มูลนิธิฯ ทั้งนี้

ลงชื่อผู้ขอรับทุน

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_

หมายเหตุ กรณีผู้ขอทุนได้รับการพิจารณาให้รับทุนของมูลนิธิของมูล หวังหลี แล้ว จะต้องไม่รับทุนอื่น ๆ ในปีการศึกษาเดียวกัน  
รวมทั้งเงินกู้ยืมจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ / กรอ)

**แนบหลักฐานต่อไปนี้พร้อมใบสมัคร**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 รูปถ่ายขนาด 1-2 นิ้ว (ติดใบสมัคร)  | <input type="checkbox"/> 6 ใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนเทอมล่าสุด   |
| <input type="checkbox"/> 2 สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา | <input type="checkbox"/> 7 หนังสือรับรองรายได้ของ บิดา / มารดา / ผู้อุปการะ<br>(เฉพาะข้าราชการ, รัฐวิสาหกิจ, บริษัทเอกชน) |
| <input type="checkbox"/> 3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน           | <input type="checkbox"/> 8 เอกสารแสดงภาระหนี้ของ บิดา / มารดา / ผู้อุปการะ (ถ้ามี)  |
| <input type="checkbox"/> 4 สำเนาทะเบียนบ้าน                   | <input type="checkbox"/> 9 เอกสารอื่น ๆ ตามเห็นสมควร (ถ้ามี)  |
| <input type="checkbox"/> 5 ใบแสดงผลการศึกษาเทอมล่าสุด         |   |

วาดแผนผังแสดงที่อยู่ของผู้ปกครอง และแสดงสถานที่ / จุดที่ตั้งสำคัญ ๆ เพื่อให้สามารถเดินทางได้โดยสะดวก และโปรดแนบภาพถ่ายสถานที่อยู่ เพื่อประกอบการพิจารณา



มูลนิธิทองพูล หวังหลี่  
THONGPOON HANSLIE FOUNDATION

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

คณะ \_\_\_\_\_ ภาควิชา \_\_\_\_\_

ขอรับรองว่า นาย / นางสาว \_\_\_\_\_ เป็นผู้มีความสมบัติเหมาะสมสมควรได้รับทุนสนับสนุน

การศึกษาจากมูลนิธิทองพูล หวังหลี่ เป็นอย่างยิ่ง

ความคิดเห็นเพิ่มเติมอื่น ๆ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_

ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา หรือ อาจารย์ฝ่ายกิจการนักศึกษา

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

คณะ \_\_\_\_\_ ภาควิชา \_\_\_\_\_

ขอรับรองว่า นาย / นางสาว \_\_\_\_\_ เป็นผู้มีความสมบัติเหมาะสมสมควรได้รับทุนสนับสนุน

การศึกษาจากมูลนิธิทองพูล หวังหลี่ เป็นอย่างยิ่ง

ความคิดเห็นเพิ่มเติมอื่น ๆ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_





มูลนิธิทองพูล หวังหลี  
THONGPOON WANLEE FOUNDATION

## หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ปกครอง

เขียนที่ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_

เกี่ยวข้องกับ \_\_\_\_\_

ของ \_\_\_\_\_

(นาย, น.ส.) \_\_\_\_\_

ในฐานะผู้ปกครองโดยชอบธรรมของผู้ขอรับทุน

การศึกษา ได้รับทราบรายละเอียดและเงื่อนไขเกี่ยวกับทุนการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้นักศึกษาผู้ขอรับทุนการศึกษา

และอนุญาตให้นักศึกษาผู้ศึกษาในระดับอุดมศึกษาจนสำเร็จได้รับปริญญาบัตรโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_

หมายเหตุ

ผู้ปกครองต้องเป็นบิดา มารดา หรือผู้ใช้อำนาจปกครองแทนบิดา มารดา ของผู้ขอรับทุน