

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ใบสมัครขอรับทุน The Rosenberg Gerontological Nursing Scholarship
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖
Application Form
For The Rosenberg Gerontological Nursing Scholarship



.....
๑. ข้อมูลทั่วไป (General information)

ชื่อ - ชื่อสกุล (Name)..... อายุ (Age)ปี

รหัสประจำตัวนิสิต (Student ID number)ชั้นปี (Year of study).....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา (Major advisor's name)

ค่าคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA).....

ที่อยู่ (Address)

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

โทรศัพท์ (Telephone number).....

๒. ข้อมูลทางครอบครัว (Family background)

ชื่อ - ชื่อสกุล บิดา (Father's name)อายุ (Age).....ปี

อาชีพ (Occupation).....

ตำแหน่ง (Position).....สถานที่ประกอบการ (Working place).....

โทรศัพท์ (Telephone number).....

รายได้ต่อเดือน/ ต่อปี (Income per year).....

ชื่อ - ชื่อสกุล มารดา (Mother's name)อายุ (Age).....ปี

อาชีพ (Occupation).....

ตำแหน่ง (Position).....สถานที่ประกอบการ (Working place).....

โทรศัพท์ (Telephone number).....

รายได้ต่อเดือน/ ต่อปี (Income per year).....

ชื่อผู้ปกครองนิสิต (Guardian's name).....อายุ (Age).....ปี

อาชีพ (Occupation).....

ตำแหน่ง (Position).....สถานที่ประกอบการ (Working place).....

โทรศัพท์ (Telephone number).....

รายได้ต่อเดือน/ ต่อปี (Income per year).....

๕. ความจำเป็นในการขอเข้ารับทุนส่งเสริมการศึกษา (ระบุอย่างละเอียด)

Write a paragraph detailing the reasons why you need scholarship. (Please specify)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และพร้อมที่จะให้คณะกรรมการพิจารณาทุนส่งเสริมการศึกษา หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากทางมหาวิทยาลัยทำการตรวจสอบได้ หากตรวจสอบพบว่าข้อความข้างต้นดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ดำเนินการเพิกถอนทุนการศึกษาและระงับสิทธิ์ในการแสดงความจำนงขอเข้ารับทุนส่งเสริมการศึกษาทุกประเภท

I hereby certify that the above text is true in all respects. It is ready to be considered by the scholarship’s committee or those who have been assigned by the university. If it is found that the above text is not true. I agree to cancel the scholarship and refrain to apply for scholarships of all types of education.

(ลงชื่อ/Signed).....ผู้สมัคร/Applicant
วันที่(Date).....เดือน(Month).....พ.ศ(Year).....

หมายเหตุ	หลักฐานการขอรับทุน (รับรองสำเนาทุกฉบับ)	
	๑. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว	จำนวน ๑ รูป
	๕. คำโครงการวิทยานิพนธ์ฉบับที่ได้รับอนุมัติ จากบัณฑิตศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ

Remark	Required documents (Certify true copy every pages)
	1. A copy of student academic result
	2. A copy of student ID card
	3. A copy of ID card/passport
	4. One inch photograph
	5. A copy of approved proposal
