

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา  
ใบสมัครขอรับทุนแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่างประเทศ

ติดรูปถ่ายนิสิต  
ขนาด ๑ นิ้ว

ผู้สมัครประสงค์เข้ารับการคัดเลือกทุนแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่างประเทศ ณ ประเทศ.....

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ - ชื่อสกุล ..... อายุ.....ปี  
รหัสประจำตัวนิสิต.....ชั้นปี.....ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิต.....  
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.....  
ที่อยู่ผู้ปกครองนิสิตที่ทางคณะพยาบาลศาสตร์สามารถติดต่อได้.....  
.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
๒.๒ ชื่อผู้ปกครองนิสิต (กรณีไม่ใช่บิดา - มารดา).....  
อายุ.....ปี อาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ประกอบการ.....โทรศัพท์.....  
รายได้ต่อเดือน/ต่อปี.....ที่อยู่ผู้ปกครองนิสิตที่ทางคณะพยาบาลศาสตร์  
สามารถติดต่อได้.....  
.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒.๔ ความสัมพันธ์ของครอบครัว

- บิดา - มารดาอยู่ร่วมกัน
- บิดา - มารดาหย่าร้าง
- บิดา - มารดาแยกกันอยู่
- บิดาถึงแก่กรรม
- มารดาถึงแก่กรรม
- 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)
- รับตรงในภาคตะวันออก ๑๒ จังหวัด
- รับตรงทั่วประเทศ
- โครงการพิเศษ ดังนี้
  - โครงการนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษทั่วประเทศ
  - โครงการช่างเผือก
  - โครงการทับทิมสยาม
  - 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 จำนวน ๑ ฉบับ
  ๕. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว (แต่งกายชุดนิสิต) จำนวน ๑ รูป
  ๖. ปรี้นประวัตินิสิตจากประวัติฐานข้อมูลนิสิต
  ๗. ภาพถ่าย/หลักฐานการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของคณะฯ เกี่ยวกับการต่างประเทศ
-

## ใบรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิตผู้ขอรับทุนแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่างประเทศ

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

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

อาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิต

---