A	A⁻	B⁺	B	B⁻	C⁺	C	C⁻	D⁺	D	D⁻

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

แบบสมัครขอรับทุนอุดหนุนการศึกษา

ประจำปีการศึกษา .....

ชื่อ นาย/นางสาว ..... นามสกุล ..... รหัส .....

ชั้นปี ..... หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โทรศัพท์มือถือ .....

ประวัติส่วนตัว

บันทึกการสัมภาษณ์

1.อายุ ..... ปี วัน/เดือน/ปี เกิด..... ภูมิลำเนา.....

เป็นบุตรคนที่..... คน ในจำนวนพี่น้อง ..... คน พี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ ..... คน (รวมตนเองด้วย)คือ

1)..... ระดับ / สถาบัน .....

2)..... ระดับ / สถาบัน .....

3)..... ระดับ / สถาบัน .....

4)..... ระดับ / สถาบัน .....

5)..... ระดับ / สถาบัน .....

พี่น้องคนอื่นๆ

1)..... อายุ.....ปี การศึกษา ..... อาชีพ/รายได้.....

2)..... อายุ.....ปี การศึกษา ..... อาชีพ/รายได้.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน △ หอพักคณะพยาบาลศาสตร์ △ หอพักเอกชน

△ บ้านบิดา/มารดา △ อื่นๆ .....

3. ความถนัด/ความสามารถพิเศษ/งานอดิเรก

.....

.....

ประวัติการได้รับรางวัล/เกียรติบัตร/ผลงานดีเด่น

.....

.....

.....

4. บิดาชื่อ.....อายุ ..... ปี สุขภาพ (ระบุหากมีโรคประจำตัว).....

อาชีพ (ระบุลักษณะงาน)..... รายได้ ..... บาท/เดือน

มารดาชื่อ.....อายุ ..... ปี สุขภาพ (ระบุหากมีโรคระจำตัว).....

อาชีพ (ระบุลักษณะงาน)..... รายได้ ..... บาท/เดือน

ที่อยู่บิดา-มารดา เลขที่ ..... หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล.....

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

ปัจจุบันบิดา-มารดา △ ยังมีชีวิตและอยู่ร่วมกัน △ แยกกันอยู่

△ เสียชีวิต (บิดา/มารดา).....

รายได้พิเศษของบิดา-มารดา.....

ประวัติการศึกษา

บันทึกการสัมภาษณ์

1. ผลการเรียน ๆ GPA ปีที่ 1…….. ปีที่ 2 ……. ปีที่ 3 ……

การลาในปีการศึกษาที่ผ่านมา ลาป่วย ..... วัน ลากิจ ..... วัน ขาดเรียน ..... วัน

ความตั้งใจที่จะศึกษาต่อ / ประกอบอาชีพในอนาคต.....

.....

.....

การให้ความร่วมมือ/ทำกิจกรรมเพื่อส่วนรวม /ภายในและนอกคณะฯ

.....

.....

.....

.....

2. ผู้อุปการะการศึกษา △ บิดา-มารดา △ กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา

△ บุคคลอื่น ๆ (ระบุ).....

การหารายได้พิเศษ (ระบุ) .....

.....

ค่าใช้จ่ายส่วนตัวประมาณ ..... บาท/เดือน

การค้างชำระเงินในปัจจุบัน ค่าเทอม..... บาท ค่าหอ ..... บาท

อื่น ๆ (ระบุ) .....

ประวัติการได้รับทุน (ถ้ามี)

△ ทุนประจำปี △ ทุนต่อเนื่องจนสำเร็จการศึกษา △ อื่น ๆ .....

ปีที่ 1 ได้รับทุน (ระบุชื่อทุน)..... จำนวน ..... บาท

ปีที่ 2 ได้รับทุน (ระบุชื่อทุน)..... จำนวน ..... บาท

ปีที่ 3 ได้รับทุน (ระบุชื่อทุน..... จำนวน ..... บาท

ในปีที่ผ่านมาได้ติดต่อ / เขียนจดหมาย / แสดงมุทิตาจิตกับเจ้าของทุน หรือไม่

จำนวน ..... ครั้ง

3. การสมัครขอรับทุนประจำปีนี้ ประสงค์ขอรับทุนจำนวน ..... บาท

ถ้าได้รับทุนแล้ว ท่านจะจัดสรรการใช้จ่ายทุนอย่างไร

.....

.....

.....

การสมัครขอรับทุนอื่น ๆ ในปีนี้

△ ไม่ได้ขอรับทุนอื่นๆ △ ขอรับทุนอื่นๆ (โปรดระบุ).....

เหตุผล / ความจำเป็นในการสมัครขอรับทุน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. อาจารย์ / เพื่อนสนิท ที่สามารถติดต่อได้

1) .....โทรศัพท์ .....

2) .....โทรศัพท์ .....

3) .....โทรศัพท์ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ได้ให้ไว้นี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน

วันที่ .....

เอกสารที่ต้องส่งพร้อมใบสมัคร : สำเนาหน้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาใน<u>กรุงเทพ</u>ฯ หรือ <u>ปริมณฑล</u> เท่านั้น + สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ในแผ่นเดียวกัน) และลงชื่อสำเนาถูกต้อง

สรุปความคิดเห็นของคณะกรรมการกิจการนักศึกษา / ผู้สัมภาษณ์

△ สมควรได้รับทุน ..... บาท

△ ไม่สมควรได้รับทุน (ระบุเหตุผล) .....

ลงชื่อ.....กรรมการฯ/ผู้สัมภาษณ์

(.....)

วันที่ .....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
เพื่อขอรับทุนอุดหนุนการศึกษา

ชื่อ นาย/นางสาว ..... นามสกุล ..... รหัส .....
ชั้นปี ..... หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

โปรดสัมภาษณ์ และให้ความเห็น

1. บุคลิกภาพ ความประพฤติ กิริยามารยาท มนุษยสัมพันธ์ การมัธยัสถ์

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

2. ลักษณะภาวะผู้นำ ความคิดสร้างสรรค์ ทัศนะต่อวิชาชีพ ความร่วมมือในกิจกรรม

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

3. ความคิดเห็นอื่น ๆ ที่จำเป็นในการขอรับทุน

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

4. สรุปความต้องการทุนการศึกษา

△ จำเป็นมากที่สุด /มีผลกระทบต่อการเรียน
△ จำเป็นมาก / ค่อนข้างมีผลกระทบต่อการเรียน
△ จำเป็นน้อย / ไม่มีผลกระทบต่อการเรียน
△ ไม่ค่อยจำเป็น / ไม่สมควรสนับสนุน

เหตุผล .....

ลงนาม.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)
วันที่ .....