



ใบสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษา (ทุนสนับสนุนการศึกษา)
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ปีการศึกษา.....2568.....

ติดรูปถ่าย
1 - 2 นิ้ว

ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัครขอทุน

- ชื่อ (นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
(ภาษาอังกฤษ).....
- เลขประจำตัวประชาชน.....
- คณะ.....เลขทะเบียน.....ชั้นปี.....คะแนนเฉลี่ย(ล่าสุด).....
- วัน/เดือน/ปี เกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

สถานที่ติดต่อ

- ที่อยู่ (ติดต่อสะดวก) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
e-mail ID LINE:
- กรณีอยู่หอพัก ชื่อหอพัก.....หมายเลขห้องพัก.....โทรศัพท์.....
- สถานที่ที่สามารถเรียกตัวได้ทันทีในมหาวิทยาลัย ที่ชุมนุม/กลุ่ม.....อาคาร.....

สถานภาพครอบครัวของผู้ขอทุน

- ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุ.....ปี
☐ อยู่ด้วยกัน ☐ ถึงแก่กรรม ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง
อาชีพ.....ลักษณะงาน.....
ตำแหน่ง / ยศ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE:
- ชื่อ-สกุล มารดา.....อายุ.....ปี
☐ อยู่ด้วยกัน ☐ ถึงแก่กรรม ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง
อาชีพ.....ลักษณะงาน.....
ตำแหน่ง / ยศ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE:

บิดา / มารดา ของผู้ขอทุน

- ☐ มีที่ดินทำกิน / อยู่อาศัยเป็นของตนเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่
- ☐ เข้าบ้านอยู่ ค่าเช่าเดือนละ.....บาท ☐ เช่าที่ดิน ค่าเช่าเดือนละ.....บาท
- ผู้ขอทุนมีพี่น้อง (รวมตนเอง)คน ผู้ขอทุนเป็นบุตรคนที่.....
- รายได้ทั้งหมดของครอบครัว/ปี (ประมาณ).....บาท
- ภาระหนี้สินรวมของบิดา มารดา (ประมาณ).....บาท

ผู้อุปการะ

- นักศึกษาได้รับความอุปการะสงเคราะห์จาก
 - ☐ บิดา และมารดาทั้งสองคน ☐ บิดาหรือมารดาคนใดคนหนึ่ง ☐ ไม่มีผู้ใดอุปการะสงเคราะห์
 - ☐ บุคคลอื่น (ชื่อ).....เกี่ยวข้องกับ.....
 - ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
 - ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 - รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE:
- อาชีพของผู้อุปการะ.....ตำแหน่ง/ลักษณะงาน.....
- สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
- รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท หนี้สินของผู้อุปการะ (ประมาณ).....บาท

การศึกษา และอาชีพของพี่น้อง

- พี่น้องที่ยังศึกษาอยู่

คนที่	ชื่อ-สกุล	สถานศึกษา	ระดับการศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่	รายจ่ายเฉลี่ยต่อเดือน
1				
2				
3				

- พี่น้องที่ประกอบอาชีพแล้ว

คนที่	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ (สมรส/โสด)	สถานที่ทำงาน	ระดับการศึกษา	รายได้เฉลี่ยต่อเดือน
1					
2					
3					

สภาพการอยู่อาศัยของผู้ขอทุน

- ☐ อยู่กับบิดาและมารดา ☐ อยู่กับบิดา ☐ อยู่กับมารดา ☐ อยู่กับผู้อุปการะ
- ☐ อยู่หอพัก เสียค่าเช่า.....บาท / เดือน
- ☐ อาศัยอยู่กับเพื่อน/ผู้อื่น ☐ อื่น ๆ

รายได้/รายจ่ายของผู้ขอทุน

- ได้รับเงินมาใช้จ่าย ☐ รายวัน ☐ รายสัปดาห์ ☐ รายเดือน คิดเป็นวันละ.....บาท
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง.....บาท / วัน
- ค่าใช้จ่ายเพื่อการศึกษา.....บาท / เดือน
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆบาท / เดือน

- หารายได้พิเศษโดย (ระบุลักษณะงาน).....
มีรายได้ ประมาณ.....บาท/วัน
- ☐ ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมฯ อย่างเดียว ☐ ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมฯ และเงินจากทางบ้านบางส่วน

ทุนการศึกษาอื่นที่เคยได้รับ

- ☐ ไม่เคยได้รับทุน ☐ เคยได้รับทุน ชื่อทุนที่ได้รับ.....
จำนวนเงิน.....บาท เมื่อปี พ.ศ.....

ทุนกู้ยืมรัฐบาล (ปีล่าสุด)

- ☐ กยศ. ปีการศึกษา.....จำนวนเงินที่กู้.....บาท
☐ กรอ. ปีการศึกษา.....จำนวนเงินที่กู้.....บาท

ขอรับทุนการศึกษา

- ค่าธรรมเนียมการศึกษา จำนวน.....บาท (จะต้องไม่เกินวงเงินของทุนการศึกษา)

กิจกรรมที่เข้าร่วมและหน้าที่

ชื่อกิจกรรม	หน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

บุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติม (เช่น เพื่อนสนิท / อาจารย์ / ญาติ)

- ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์มือถือ.....
ID LINE :

ปัญหาด้านสุขภาพ

- โรคประจำตัว ☐ มี ระบุ..... ☐ ไม่มี
- ปัญหาด้านอื่น ๆ (ที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน).....
.....
.....
- ปัญหาครอบครัว.....
.....
.....

อาจารย์ที่ปรึกษา ชื่อ.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ทั้งหมดนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- บรรยายประวัติ สภาพครอบครัว และเหตุผลความจำเป็นในการขอทุน เพื่อประโยชน์ในการพิจารณา

[illegible]

พฤษภาคม 2567	รายรับ	จำนวน	รายจ่าย	จำนวนเงิน
1 ตุลาคม 2567			ค่าอาหาร 3 มื้อ	450 -
			ค่าถ่ายเอกสาร	80-
			ค่าพาหนะ	30-
			ค่าตัดผม	120-

[illegible]

ภาพถ่ายบ้านที่พักอาศัย พร้อมแผนที่

หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา สำหรับนักศึกษาผู้ขอรับทุน
- ปกปิด -

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์ของคณะ.....

เพื่อโปรดกรุณาสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษาผู้ขอรับทุน ตามข้อความข้างล่างนี้ หรือตามที่ท่านเห็นควร
 เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาทุนการศึกษาของคณะกรรมการ ฯ จะขอบคุณยิ่ง

คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา

.....

ชื่อผู้ขอรับทุนการศึกษา นาย / นางสาว.....เลขทะเบียน.....
 คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

1. ฐานะทางเศรษฐกิจของผู้ขอรับทุน

- 1.1 ลักษณะอาชีพของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง.....
- 1.2 รายได้ของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง.....
- 1.3 ความขาดแคลนของผู้ขอรับทุน.....

.....

2. ความเป็นอยู่ การใช้ชีวิตประจำวันของผู้ขอรับทุน

- 2.1 การทำงานพิเศษหารายได้ช่วยตนเอง.....
- 2.2 การทำกิจกรรมในมหาวิทยาลัย / นอคมหาวิทยาลัย.....
- 2.3 สุขภาพ.....ความประพฤติ.....
- 2.4 อื่น ๆ

3. ด้านการเรียน.....

.....

4. เหตุผลและความจำเป็นของผู้ขอรับทุน.....

.....

5. เหตุผลและความจำเป็น ตลอดจนปัญหาของผู้ขอรับทุนในทัศนะของท่าน.....

.....

6. นักศึกษาผู้นี้สมควรได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนหรือไม่

- ☐ สมควรได้รับทุน เนื่องจาก.....
- ☐ ไม่สมควร เนื่องจาก.....
- ☐ ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

อาจารย์ที่ปรึกษาลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หนังสือการรับรองฉบับนี้ไม่ใช่เป็นการค้ำประกันนักศึกษา

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว ผู้ขอรับทุนการศึกษาของคณะทันตแพทยศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง(ที่มีใช้บิดา-มารดา)ของนาย/นางสาว(นักศึกษา).....
ได้ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
มีรายได้ปีละ..... บาท

และ นาย/นาง/นางสาว.....บิดา/มารดาของ(นักศึกษา).....
ได้ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
มีรายได้ปีละ..... บาท

เหตุผลและความจำเป็นที่บุตร/ธิดา/ผู้ที่อยู่ในความดูแลของท่าน ขอรับทุนการศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรอง และยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....
(.....)

หมายเหตุ

1. การแจ้งข้อมูลข้างต้นที่เป็นเท็จต่อเจ้าหน้าที่พนักงานมีความผิดทางกฎหมาย
2. ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ มิให้ลบ ขูด ขีด ขำ หากเขียนผิดต้องมีลายเซ็นผู้รับรองรายได้เซ็นกำกับ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด
3. สามารถส่งเอกสารประกอบการพิจารณาอื่น ๆ ได้

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาเอกสาร

- ☐ 1. ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ 2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ 3. สำเนารายงานผลการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ (ภาคการศึกษาล่าสุด)
- ☐ 4. หนังสือรับรองความประพฤติจากอาจารย์ที่ปรึกษาสำหรับนักศึกษาผู้ขอรับทุน
- ☐ 5. หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว ผู้ขอรับทุนการศึกษาของคณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พร้อมรูปถ่ายบ้านที่อยู่อาศัย ได้แก่

- ☐ 5.1 หนังสือรับรองของธนาคาร ย้อนหลัง 6 เดือน (Bank statement) ของผู้ปกครองที่ดูแลนักศึกษา และหนังสือรับรองของธนาคาร ทุกธนาคาร (ต้องมี)
- ☐ 5.2 แบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา (ภงด.91) (ต้องมี)
- ☐ 5.3 แบบแสดงรายการเครดิตบูโร (ต้องมี)
- ☐ 5.4 แบบแสดงรายการภาษีเงินได้บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล (ภงด. 50) (ถ้ามี)
- ☐ 5.5 หนังสือการจดทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)
- ☐ 5.6 แบบแสดงรายการงบการเงินของบริษัท (ถ้ามี)

หมายเหตุ ลำดับที่ 5.1-5.3 ต้องยื่นเอกสารเพื่อใช้ประกอบการพิจารณา