



ประกาศ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
เรื่อง รับสมัครนักศึกษาเพื่อขอรับทุนการศึกษา กองทุนพันเอก แพทย์หญิง วันเพ็ญ วงศ์แสวง

.....

ตามที่ พันเอก แพทย์หญิง วันเพ็ญ วงศ์แสวง ได้มอบทุนการศึกษาให้เพื่อเป็นทุนการศึกษาแก่นักศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จึงขอประกาศรับสมัครนักศึกษาเพื่อคัดเลือกเข้ารับทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

คุณสมบัติ

๑. เป็นนักศึกษาทันตแพทย์ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์
๒. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรีภาคปกติ
๓. เป็นนักศึกษาผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยการศึกษา
๔. เป็นผู้มีเกรดเฉลี่ยสะสม (GPAX) ไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐
๕. เป็นผู้ที่ไม่เคยรับทุนการศึกษาอื่นอยู่ก่อน ยกเว้น ทุนประเภทรางวัล หรือทุนที่ให้แก่ผู้ที่มีความสามารถ พิเศษ หรือทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา หรือให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณา

เงื่อนไข

นักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษาจากแหล่งต่างๆ ที่มหาวิทยาลัยจัดสรรให้จะต้องสละเวลา มาช่วยงานคณะฯ และหน่วยงานต่างๆ ภายในมหาวิทยาลัยตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมที่มหาวิทยาลัยและคณะฯ มอบให้ เช่น วันสถาปนามหาวิทยาลัย วันปรีดีพนมยงค์ วันพระราชทานปริญญาบัตร ฯลฯ

หลักฐานประกอบใบสมัคร

๑. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ติดใบสมัคร)
๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้านที่ระบุภูมิลำเนาเดิม จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาใบเกรด จำนวน ๑ ฉบับ (ฉบับล่าสุด) หรือ ใบ รบ. (สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ ๑)
๕. หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครองจากหน่วยงาน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
๖. ใบประกาศเกียรติคุณการทำกิจกรรมนักศึกษา หรือ หนังสือรับรองการทำกิจกรรมนักศึกษาและการ เข้าร่วมกิจกรรมนักศึกษา ออกโดยหน่วยงานที่เข้าร่วมกิจกรรม

การขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัคร

นักศึกษาที่สนใจขอรับใบสมัคร และยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ ณ ห้อง ๙๓๓ งานกิจการนักศึกษา ชั้น ๙ อาคารปิยชาติ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต หรือดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ website : www.dentistry.tu.ac.th

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์ และวันสอบสัมภาษณ์

๑. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์ ในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗
๒. สอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๒.๐๐ น. – ๑๓.๐๐ น.
ณ ห้อง ๙๒๓ ชั้น ๙ อาคารปิยชาติ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
๓. ผลการสอบสัมภาษณ์จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ท. พ.

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทันตแพทย์สุธี สุขสุเดช)
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์



ใบสมัครผู้ขอรับทุนพันเอก แพทย์หญิง วันเพ็ญ วงศ์แสง
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ปีการศึกษา.....

ติดรูปถ่าย
1 - 2 นิ้ว

ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัครขอทุน

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

สถานที่ติดต่อ

- ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้สะดวก) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... 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 เข้าที่ดิน ค่าเช่าเดือนละ.....บาท
- ผู้ขอทุนมีพี่น้อง (รวมตนเอง)คน ผู้ขอทุนเป็นบุตรคนที่.....
- รายได้ทั้งหมดของครอบครัว/ปี (ประมาณ).....บาท
- ภาระหนี้สินรวมของบิดา มารดา (ประมาณ).....บาท

ผู้อุปการะ

- นักศึกษาได้รับความอุปการะสงเคราะห์จาก
 บิดา และมารดาทั้งสองคน บิดาหรือมารดาคนใดคนหนึ่ง ไม่มีผู้ใดอุปการะสงเคราะห์
 บุคคลอื่น (ชื่อ).....เกี่ยวข้องเป็น.....

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
- ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมมา อย่างเดียว ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมมา และเงินจากทางบ้านบางส่วน

ทุนการศึกษาอื่นที่เคยได้รับ

- ไม่เคยได้รับมาก่อน เคยได้รับทุน ชื่อทุนที่ได้รับ.....
 จำนวนเงิน.....บาท เมื่อปี พ.ศ.....

ทุนกั๊ยมัรัฐบาล (ปล่าสุต)

- กยศ. ปีการศัการศึกษา.....จำนวนเงินที่กั๊.....บาท
- กรอ. ปีการศัการศึกษา.....จำนวนเงินที่กั๊.....บาท

กั๊กรรมพิเศษที่เข้ารว่ม

- กั๊กรรมด้านวิชาการ.....
- กั๊กรรมด้านสาธารณประโยชน์.....
- กั๊กรรมด้านกีฬา.....
- กั๊กรรมอื่่นๆ.....

บุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติม (เช่น เพื่อนสนิท / อาจารย์ / ญาติ)

- ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์(บ้าน).....
โทรศัพท์มือถือ.....

ปัญหาด้านสุขภาพ

- โรคประจำตัว มี ระบุ..... ไม่มี
- ปัญหาด้านอื่่น ๆ (ที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน).....
.....
.....
.....
.....
- ปัญหาครอบครัว.....
.....
.....
.....
.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ทั้งหมดนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอทุน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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 / นอกมหาวิทยาลัย.....

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

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้ขอรับทุนการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....อายุ.....ปี
บิดาคือนาย.....อายุ.....ปี มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
 ประกอบอาชีพ.....มีรายได้ปีละ.....บาท
 สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มารดาคือนาง/นางสาว.....อายุ.....ปี มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
 ประกอบอาชีพ.....มีรายได้ปีละ.....บาท
 สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ผู้ปกครองคือนาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
 ประกอบอาชีพ.....มีรายได้ปีละ.....บาท
 สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

1. การรับรองรายได้ของครอบครัว ให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง
 - 1.1 เจ้าหน้าที่ของรัฐ
 - 1.2 ผู้บริหารสถาบันการศึกษา(คณะที่นักศึกษาสังกัด) หรือ
 - 1.3 ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป
 - 1.4 พนักงานรัฐวิสาหกิจ
 - 1.5 ข้าราชการการเมือง อบต. อบจ. ฯลฯ
 - 1.6 ข้าราชการบำนาญ, บำนาญ
2. ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ ไม่มีการชุด ลบ ชีด ขำ หากเขียนผิดต้องมีลายเซ็นผู้รับรอง รายได้เซ็นชื่อ กำกับ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด
3. แนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ /ประจำตัวข้าราชการการเมือง/รัฐวิสาหกิจ ฯลฯ ของผู้ลงนามรับรองรายได้

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)
- 5.2 แบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา (ภงด.91)
- 5.3 แบบแสดงรายการเครดิตบูโร (ถ้ามี)
- 5.4 แบบแสดงรายการภาษีเงินได้บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล (ภงด. 50) (ถ้ามี)
- 5.5 หนังสือการจดทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)
- 5.6 แบบแสดงรายการงบการเงินของบริษัท (ถ้ามี)

หมายเหตุ ลำดับที่ 1-2 ต้องยื่นเอกสารเพื่อใช้ประกอบการพิจารณา