



**ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์**  
**เรื่อง รับสมัครนักศึกษาเพื่อขอรับทุนอาหารกลางวัน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์**

-----

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มีความประสงค์จะมอบทุนอาหารกลางวันแก่นักศึกษาทันตแพทย์และนักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์ ที่ประสบปัญหาการขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา และประสงค์ขอรับทุนอาหารกลางวันเพื่อช่วยแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายของนักศึกษา

**คุณสมบัติ**

๑. เป็นนักศึกษาทันตแพทย์หรือนักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์
๒. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาในระดับปริญญาตรีภาคปกติของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์หรือนักศึกษาผู้ช่วยทันตแพทย์
๓. เป็นนักศึกษาที่มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยการศึกษา
๔. เป็นผู้มีเกรดสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ หรือเป็นผู้มีความสามารถศึกษาต่อจนจบการศึกษาได้

**เงื่อนไข**

นักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกให้ได้รับทุนอาหารกลางวัน ที่คณะฯจัดสรรให้จะต้องสละเวลามาทำจิตอาสา และทำงานทุนสงเคราะห์แก่นักศึกษา

**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 หนังสือรับรองการทำกิจกรรมนักศึกษาและการเข้าร่วมกิจกรรมนักศึกษา ออกโดยหน่วยงานที่เข้าร่วมกิจกรรม

**การขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัคร**

นักศึกษาที่สนใจขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ ดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่ [www.dentistry.tu.ac.th](http://www.dentistry.tu.ac.th) และส่งใบสมัครด้วยตนเองที่งานวิชาการและกิจการนักศึกษา ชั้น ๙ อาคารปิยชาติ คณะทันตแพทยศาสตร์ สำหรับนักศึกษาทุกชั้นปี

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสัมภาษณ์ และวันสอบสัมภาษณ์

๑. ประกาศรายชื่อผู้สมัครและเข้ารับการสัมภาษณ์ ในวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๘
๒. วัน เวลา สถานที่ สัมภาษณ์ ในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.  
ณ ห้อง ๙๒๔ ชั้น ๙ อาคารปิยชาติ
๓. ผลการสอบสัมภาษณ์จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทนตแพทย์ สุธี สุขสุเดช)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์



ใบสมัครผู้ขอรับทุนอาหารกลางวัน คณะทันตแพทยศาสตร์ มธ.  
ปีการศึกษา 2568

ติดรูปถ่าย

ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัครขอทุน

- ชื่อ (นาย/น.ส.).....นามสกุล.....  
(ภาษาอังกฤษ).....เลขบัตรประชาชน.....
- คณะ.....เลขทะเบียน.....ชั้นปี.....คะแนนเฉลี่ย (ล่าสุด).....
- วัน/เดือน/ปี เกิด.....ศาสนา.....
- การเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
☐ กสพท. ☐ New Track ☐ โครงการพิเศษอื่น ๆ (ระบุ).....  
☐ โครงการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์
- ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้สะดวก) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....e-mail.....
- กรณีอยู่หอพัก ชื่อหอพัก.....หมายเลขห้องพัก.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....
- สถานที่ที่สามารถเรียกตัวได้ทันทีในมหาวิทยาลัย ที่ชุมนุม/กลุ่ม.....อาคาร.....

สถานภาพครอบครัวของผู้ขอทุน

- ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี ☐ ถึงแก่กรรม ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง  
อาชีพ.....ลักษณะงาน.....ตำแหน่ง/ยศ.....  
รายได้ต่อเดือน.....บาท สถานที่ทำงาน.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
- ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี ☐ ถึงแก่กรรม ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง  
อาชีพ.....ลักษณะงาน.....ตำแหน่ง/ยศ.....  
รายได้ต่อเดือน.....บาท สถานที่ทำงาน.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

บิดา / มารดา ของผู้ขอทุน

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

ผู้อุปการะ

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

การศึกษา และอาชีพของพี่น้อง**- พี่น้องที่ยังศึกษาอยู่**

| คนที่ | ชื่อ-สกุล | สถานศึกษา | ระดับการศึกษา<br>ที่กำลังศึกษาอยู่ | รายจ่ายเฉลี่ย<br>ต่อเดือน |
|-------|-----------|-----------|------------------------------------|---------------------------|
| 1     |           |           |                                    |                           |
| 2     |           |           |                                    |                           |
| 3     |           |           |                                    |                           |

**- พี่น้องที่ประกอบอาชีพแล้ว**

| คนที่ | ชื่อ-สกุล | สถานภาพ<br>(สมรส/โสด) | สถานที่ทำงาน | ระดับการศึกษา | รายได้เฉลี่ย<br>ต่อเดือน |
|-------|-----------|-----------------------|--------------|---------------|--------------------------|
| 1     |           |                       |              |               |                          |
| 2     |           |                       |              |               |                          |
| 3     |           |                       |              |               |                          |

สภาพการอยู่อาศัยของผู้ขอทุน

- ☐ อยู่กับบิดา / มารดา      ☐ 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 ๆ .....บาท/เดือน  
 - หากรายได้พิเศษโดย (ระบุลักษณะงาน).....  
 มีรายได้ ประมาณ.....บาท/วัน  
☐ ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมอย่างเดียว      ☐ ใช้จ่ายจากเงินกู้ยืมฯ และเงินจากทางบ้านบางส่วน

ทุนการศึกษาอื่นที่เคยได้รับ

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

ทุนกู้ยืมรัฐบาล (ปีล่าสุด)

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

กิจกรรมพิเศษที่เข้าร่วม

- กิจกรรมด้านวิชาการ.....  
 - กิจกรรมด้านสาธารณประโยชน์.....  
 - กิจกรรมด้านกีฬา.....  
 - กิจกรรมอื่นๆ.....

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

- บรรยายประวัติ สภาพครอบครัว และเหตุผลความจำเป็นในการขอทุน เพื่อประโยชน์ในการพิจารณา

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

**หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษาสำหรับนักศึกษาผู้ขอรับทุน**  
- ปกปิด -

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์ของคณะ.....

เพื่อโปรดกรุณาสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษาผู้ขอรับทุน ตามข้อความข้างล่างนี้ หรือตามที่ท่านเห็นควร  
เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาทุนการศึกษาของคณะกรรมการ ฯ จะขอบคุณยิ่ง

คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา

.....

**ชื่อผู้ขอรับทุนการศึกษา นาย/นางสาว.....เลขทะเบียน.....**  
**คณะ.....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

## หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้ขอทุนการศึกษาของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง (ที่มีใช้บิดา-มารดา)  
 ของนาย/นางสาว (นักศึกษา).....  
 ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
 เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท  
 และนาย/นาง/นางสาว.....บิดา/มารดาของ(นักศึกษา).....  
 ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
 เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

### เหตุผลและความจำเป็นที่บุตร/ธิดา/ผู้ที่อยู่ในความดูแลของท่าน ขอรับทุนการศึกษา

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

ข้าพเจ้าขอรับรอง และยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....  
 (.....)

### หมายเหตุ

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