



มหาวิทยาลัยขอนแก่น
(Send back to Student Affairs at Khon Kaen University)

ภายในวันที่ (Within) _____

(dd/mm/yy)

เอกสารนี้เป็นเอกสารปกปิด เพราะเป็นความลับส่วนบุคคล
ไม่สมควรเปิดเผยให้บุคคลอื่นทราบนอกจากเจ้าหน้าที่เท่านั้น
(Confidential)

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา (Application Form)

ปีการศึกษา (Academic Year) _____

ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย) _____

Name – Family Name in Thai

ชื่อ – สกุล (ภาษาอังกฤษ) _____

Name – Family Name in English

รหัสประจำตัวนักศึกษา _____ ที่อยู่อีเมล _____ โทรศัพท์ _____

Student ID No.

E-mail Address

Phone No.

ชื่อ – สกุล อาจารย์ที่ปรึกษา _____

Advisor's Name – Family Name

คณะ _____ ภาควิชา _____

Faculty

Department

โทรศัพท์ _____

Phone No.

ติดภาพหรือแทรก

ถ่ายนักศึกษา

คำชี้แจง ให้นักศึกษา ทำเครื่องหมาย ลงใน ที่กำหนดให้และกรอกข้อความต่างๆ

ให้สมบูรณ์ที่สุดเพื่อประโยชน์ในการพิจารณา

1. ประวัติส่วนตัวนักศึกษา (Personnel Data)

ศึกษาอยู่ในคณะ _____ สาขาวิชา _____ ชั้นปี _____

Faculty

Major

Year

เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ อายุ _____ ปี นับถือศาสนา _____

Birthday

Month

Year

Age

Religion

มีโรคประจำตัว _____

Medical History

ภูมิลำเนาเดิม _____ ตำบล _____

Home Town

Tambon

ถนน _____ เขต/อำเภอ _____

Street

District

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

Province

Postcode

Phone No.

ที่อยู่ปัจจุบัน หอพัก มข. หอพักที่ _____ ห้อง _____ อยู่นอกมหาวิทยาลัย หอพัก/ บ้านพักนอก มข.

Present Address

ชื่อหมู่บ้าน/ ชื่อหอพัก _____ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____

Dormitory's Name

Moo

Soi

ถนน _____ ตำบล _____ เขต/ อำเภอ _____

Street

Tambon

District

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

Province

Postcode

Phone No.

คะแนนเฉลี่ยสะสม _____

G.P.A.

ทุนการศึกษาที่เคยได้รับ ระหว่างศึกษา ณ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

Scholarship received during study at Khon Kaen University

ชื่อทุน _____ ปีการศึกษา _____ จำนวนเงิน _____ บาท

Scholarship Name Academic Year Amount

ชื่อทุน _____ ปีการศึกษา _____ จำนวนเงิน _____ บาท

Scholarship Name Academic Year Amount

ชื่อทุน _____ ปีการศึกษา _____ จำนวนเงิน _____ บาท

Scholarship Name Academic Year Amount

กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

Student Loan

ปีการศึกษา _____ จำนวนเงิน _____ บาท

Academic Year Amount

ปีการศึกษา _____ จำนวนเงิน _____ บาท

Academic Year Amount

ปีการศึกษา _____ จำนวนเงิน _____ บาท

Academic Year Amount

ปีการศึกษา _____ จำนวนเงิน _____ บาท

Academic Year Amount

2. สถานภาพครอบครัว (Family Status)

บิดา ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

Father's Name Family Name Age

ที่อยู่ปัจจุบันของบิดา ชื่อหมู่บ้าน _____ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____

Present Address of Father

ถนน _____ ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____

Street Tambon District

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

Province Postcode Phone No.

อาชีพของบิดา _____ ตำแหน่ง _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท

Father's Occupation Position Income per month

มารดา ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

Mother's Name Family Name Age

ที่อยู่ปัจจุบันของมารดา ชื่อหมู่บ้าน _____ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____

Present Address of Mother

ถนน _____ ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____

Street Tambon District

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

Province Postcode Phone No.

อาชีพของมารดา _____ ตำแหน่ง _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท

Mother's Occupation Position Income per month

สถานภาพการสมรสของบิดามารดา

Marriage Status

อยู่ด้วยกัน

Marriage

หย่า

Divorced

บิดาถึงแก่กรรม

Father Deceased

มารดาถึงแก่กรรม

Mother Deceased

ไม่ทราบที่อยู่ของบิดา/ มารดา

Parent's Address Unknown

อื่นๆ (ระบุ) _____

Other

ไม่มีข้อมูลบิดา/ มารดา

No Data of parent

ผู้ให้ความอุปการะ กรณีไม่อยู่ในความดูแลของบิดา/มารดา

In case your guardian is not your parent

ชื่อ – สกุล ผู้อุปการะ _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

Guardian's Name – Family Name

Relationship to you

ที่อยู่ปัจจุบันของผู้อุปการะ ชื่อหมู่บ้าน _____ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____

Present Address

ถนน _____ ตำบล _____ เขต/ อำเภอ _____

Street

Tambon

District

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

Province

Postcode

Phone No.

อาชีพผู้อุปการะ _____ ตำแหน่ง _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท

Occupation

Position

Income per month

ภาพถ่ายบ้านตามภูมิลำเนาที่พักอาศัยของนักศึกษาก่อนเข้าศึกษา
(มุมที่แตกต่างอย่างน้อย 3 ภาพ)

เกียรติบัตร/ผลงาน ที่เป็นประโยชน์ต่อสังคมและสถาบันการศึกษาของตน หรือ คุณสมบัติดีเด่นอื่นๆ
(นักศึกษาสามารถเพิ่มข้อมูล เกียรติบัตร/ผลงาน โดยภาพถ่ายเกียรติบัตร ผลงาน กิจกรรมพร้อมบรรยาย)

เอกสารแนบเพิ่มเติม (กรณีทีคณะฯ พิจารณาเหลือ 3 คน สุดท้ายก่อนเสนอชื่อ)

1. รูปถ่ายหน้าตรง (สีหรือขาว-ดำ) ขนาด 1 X 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
2. ใบรับรองแพทย์ (แบบฟอร์มตามแนบ)
3. หนังสือรับรองของผู้ปกครอง/อาจารย์ที่ปรึกษา (แบบฟอร์มตามแนบ)
4. สำเนาบัตรประชาชน
5. สำเนาทะเบียนบ้าน
6. เกียรติบัตร/ผลงาน (ถ้ามี) ส่วนนี้สามารถเตรียมจัดข้อมูลแนบมาพร้อมใบสมัครได้

ขอให้จัดส่งเอกสารแนบเพิ่มเติมดังกล่าวทั้งหมด พร้อมกับหนังสือแจ้งรายชื่อนักศึกษาที่ได้รับการคัดเลือกจากสถาบันการศึกษาตามจำนวนที่มูลนิธิฯ กำหนด โดยเรียงลำดับนักศึกษาที่ได้รับการพิจารณาว่ามีคุณสมบัติเหมาะสมจากมากไปหาน้อย

คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ จะเสนอชื่อนักศึกษา จำนวน 3 รายชื่อ เพื่อเข้ารับการสัมภาษณ์ทุนการศึกษาจากมูลนิธิจุฬาลงกรณ์-พันธุ์ทิพย์ ที่ประสงค์มอบทุนการศึกษาให้แก่คณะ จำนวน 1 ทุน คณะฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ความครบถ้วนของเอกสาร และคะแนนการเข้ารับการสัมภาษณ์เบื้องต้น เพื่อดำเนินการเสนอแก่ทางมูลนิธิฯ ในการพิจารณา การคัดเลือกขั้นตอนสุดท้ายต่อไป

โดยนักศึกษาที่ถูกเสนอชื่อ 3 รายชื่อ จะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดขอรับทุนให้ครบถ้วนใน Google Forms อีกครั้ง ภายใน 3 พฤษภาคม 2567 กับทางมูลนิธิฯ และส่งเอกสารแนบเพิ่มเติม ดังรายการข้างต้น

เมื่อมูลนิธิฯ ได้ทำการสัมภาษณ์และประกาศรายชื่อ (คัดเลือกจาก 3 เหลือ 1 คน) หากนักศึกษาได้รับทุนอื่น เช่น กองทุนยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ทุนกระทรวง หรือ หน่วยงานต้นสังกัด เป็นต้น มูลนิธิฯ จะจ่ายเฉพาะ

- ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมการศึกษา เท่ากับส่วนต่างระหว่างเพดานค่าลงทะเบียนของ กยศ. ให้กู้ และทุนอื่นที่นักศึกษาได้รับ / ค่าธรรมเนียมการศึกษาอื่น ๆ ที่จ่ายตามจริงที่ กยศ. ไม่สนับสนุน/ค่ายังชีพส่วนที่ต่างจากที่ กยศ. จ่าย และอัตราที่มูลนิธิฯ กำหนด



ใบรับรองแพทย์

สถานที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นายแพทย์/แพทย์หญิง).....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....ได้ตรวจร่างกายของ.....

นักศึกษาจากสถาบัน.....

ที่อยู่ (ติดต่อได้) เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ขอรับรองว่า

นาย/นางสาว.....

สภาพร่างกาย ไม่เป็นผู้ที่พบผลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

สภาพจิตใจ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน

ไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. อื่นๆ ระบุ.....

สรุปความเห็นของแพทย์.....

ไม่มีโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

ลงชื่อ.....

(แพทย์ผู้ตรวจ)



หนังสือรับรองของผู้ปกครอง/อาจารย์ที่ปรึกษา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อาชีพ.....

เป็น ผู้ปกครอง อาจารย์ที่ปรึกษาของ..... ได้รับทราบเกี่ยวกับการรับทุน
“จุมภฏ-พันธุ์ทิพย์” โดยตลอดแล้ว ตกลงยินยอมให้.....สมัครขอรับทุนนี้ และขอ
รับรองว่าข้อความที่ได้แสดงไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกข้อ และข้าพเจ้าจะพยายามแนะนำว่ากล่าวตักเตือนนักศึกษา
ให้เป็นผู้มีความขยันหมั่นเพียร ประพฤติเรียบร้อยและตั้งใจเล่าเรียนอย่างเต็มความสามารถ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง/อาจารย์ที่ปรึกษา