



# ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาเพื่อส่งเสริมรายได้ระหว่างเรียน โครงการเรารักโรงเรียนกับโตชิบา ครั้งที่ 23 ประจำปี 2554

## ระดับปริญญาตรี ทุนละ 10,000 บาท ประจำปีการศึกษา 2554

รูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

ชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
วันเกิด.....เดือน ..... พ.ศ. .... ที่อยู่ตามภูมิลำเนาเดิม.....  
..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....  
เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... E-Mail.....Facebook or Twitter.....

### สถานภาพครอบครัว

- บิดา-มารดาอยู่ด้วยกัน  บิดา-มารดาแยกกันอยู่  
 บิดาเสียชีวิต  มารดาเสียชีวิต  หย่าร้าง

ชื่อบิดา.....นามสกุล..... อาชีพ .....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท  
ชื่อมารดา.....นามสกุล..... อาชีพ .....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท  
ข้าพเจ้ามีพี่น้องรวม.....คน เป็นคนที่..... ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน..... ตำบล .....  
อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

### สถานภาพการศึกษาปัจจุบัน

มหาวิทยาลัย ..... คณะ.....  
ชั้นปีที่.....เกรดเฉลี่ยเทอมต้นของปีการศึกษา 2554..... เกรดเฉลี่ยรวม (GPA).....  
ที่ตั้งสถาบันเลขที่ ..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทร.....โทรสาร.....  
อาจารย์ที่ปรึกษา (สามารถติดต่อได้) ชื่อ ..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....  
E-Mail.....

เคยทำงานหรือประกอบธุรกิจเพื่อหารายได้พิเศษมาก่อนหรือไม่ .....ไม่เคย .....เคย(กรุณาระบุ)  
1.....ระยะเวลาตั้งแต่.....ถึง.....  
2.....ระยะเวลาตั้งแต่.....ถึง.....  
3.....ระยะเวลาตั้งแต่.....ถึง.....

**\*\*เขียนโครงการแผนธุรกิจ แนบมาพร้อมกับใบสมัครฯ**

### คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา / คณบดี

ขอรับรองข้อความข้างต้นในใบสมัครฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ขอรับทุน.....  
(ชื่อ-สกุล) .....

ลงชื่อ.....

(ชื่อ-สกุล) .....

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อพร้อมประทับตราสถานศึกษา)

ส่งกลับไปที่ ฝ่ายประชาสัมพันธ์ บริษัท โตชิบา ไทยแลนด์ จำกัด 201 ถ.วิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กทม. 10900 (วงเล็บมุมซองว่า ทุนการศึกษาโตชิบา)

หมดเขตรับสมัคร 30 พฤศจิกายน 2554 สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. 02-511-7710-12 หรือ [www.toshiba.co.th](http://www.toshiba.co.th)