



รูปถ่ายปัจจุบัน
หน้าตรง
ไม่สวมหมวก

แบบใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบริษัทดัช มิลล์ จำกัด
เพื่อศึกษา หลักสูตรเทคโนโลยีบัณฑิต (ต่อเนื่อง) สาขาวิชาเทคโนโลยีผลิตภัณฑ์นม
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน ศูนย์กลางนครราชสีมา

ชื่อผู้สมัคร สกุล หมู่โลหิต.....
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... พร้อมแนบสำเนาใบเกิด
โรคประจำตัว..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
ภาวะทางทหาร พันภาวะทางทหาร เนื่องจาก ยังไม่พัน

1. ที่อยู่ (ภูมิลำเนาเดิม) บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
จังหวัด โทรศัพท์

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
จังหวัด โทรศัพท์

3. นับถือศาสนา พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่น ๆ (ระบุ).....

4. บิดา (ชื่อ-สกุล) จบการศึกษาชั้น.....
อาชีพ (ระบุชัดเจน) ตำแหน่ง..... รายได้ต่อปี..... บาท
ชื่อที่ทำงาน..... จังหวัด..... อายุงาน..... ปี โทรศัพท์.....
ปัจจุบันบิดา ยังมีชีวิตอยู่ อายุปี โรคประจำตัว..... ไม่เคยรู้จักบิดา
 ถึงแก่กรรม เมื่อ พ.ศ. ด้วยสาเหตุ.....

5. มารดา (ชื่อ-สกุล) จบการศึกษาชั้น.....
อาชีพ (ระบุชัดเจน) ตำแหน่ง..... รายได้ต่อปี..... บาท
ชื่อที่ทำงาน..... จังหวัด..... อายุงาน..... ปี โทรศัพท์.....
ปัจจุบันมารดา ยังมีชีวิตอยู่ อายุปี โรคประจำตัว..... ไม่เคยรู้จักมารดา
 ถึงแก่กรรม เมื่อ พ.ศ. ด้วยสาเหตุ.....

6. บิดา มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ
 หย่าขาดจากกัน แยกกันอยู่ด้วยสาเหตุอื่น ๆ

7. บิดามารดา หรือ ผู้อุปการะ มีที่ดินสำหรับทำกสิกรรม เป็นของตนเอง จำนวนไร่
 เช่าผู้อื่น จำนวนไร่
อัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน

8. ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดามารดา หรือ ผู้อุปการะ เป็นของตนเอง
 บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ บาท
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ)

9. ผู้ประกอบการในเลี้ยงดูของ/ภายใต้ผู้สมัคร (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)

ชื่อ สกุล อายุ ปี
 เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น มีครอบครัว มีบุตร.....คน โสด
 อาชีพ สถานที่ทำงาน
 โรคประจำตัว..... โทรศัพท์ รายได้..... บาท/เดือน

10. ผู้ที่บิดามารดา หรือ ผู้อุปการะของผู้สมัครต้องอุปถัมภ์เลี้ยงดู

ชื่อ สกุล	ความสัมพันธ์ กับผู้สมัคร	อาชีพ	อายุ	สถานภาพ สมรส/โสด	จำนวนเงินที่ต้อง เลี้ยงดู บาท/เดือน

11. ภาระหนี้สินของครอบครัว

ภาระหนี้สิน (ทั้งในและนอก ระบบ เช่น ธกส. กยศ. กองทุน หมู่บ้าน ผ่อนรถ เป็นต้น)	รายละเอียด <input type="checkbox"/>			
	กู้เพื่อ	ปีที่เริ่มกู้	จำนวนเงินรวม (บาท)	ยอดคงเหลือที่ต้อง ผ่อนชำระ(บาท)

12. ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ จากจำนวนทั้งหมด..... คน
 จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) คน ชาย คน หญิง คน
 โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน รวมตัวท่านเองตามลำดับในตารางนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษาที่สำเร็จหรือ กำลังศึกษาอยู่ในระดับ	โรคประจำตัว	อาชีพ	สถานภาพ สมรส/โสด	จำนวนบุตร (คน)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

13. รายรับ – รายจ่าย ของผู้สมัคร

รายรับ ก. รายรับจาก บิดา มารดา เดือนละ บาท
 ข. รายรับจาก ผู้อุปการะ เดือนละ บาท
 (กรณีบิดา มารดา หรือผู้อุปการะเป็นบุคคลเดียวกันให้ตอบเพียงข้อ ก. หรือ ข. เพียงข้อเดียว)

รายจ่าย ก. ค่าอาหาร เดือนละ บาท
 ข. ค่าพาหนะ เดือนละ บาท
 ค. หนี้สิน (ระบุ) 1) กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) เดือนละ บาท
 2) เดือนละ บาท
 3) เดือนละ บาท
 4) เดือนละ บาท
 5) เดือนละ บาท
 ง. อื่นๆ เดือนละ บาท

14. ประมาณการค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่ผู้สมัครคาดว่าจะพอเหมาะสำหรับตนเอง เฉลี่ยเดือนละ บาท
 (ไม่รวมค่าหน่วยกิตและค่าบำรุงการศึกษา)

15. รายละเอียดประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย	สถานศึกษา	สาขาวิชา	สาขางาน
ม.3					
ปวช.					
ปวส.					

16. ประวัติการรับทุนการศึกษา ประเภททุนให้เปล่า

ชื่อทุนที่ได้รับ	ผู้ให้ทุน	ปีการศึกษา	จำนวนเงินทุน บาท/ปี	หมายเหตุ

17. ประวัติการทำงานเพื่อหารายได้พิเศษ

ชื่อผู้ว่าจ้าง	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาการทำงาน	จำนวนเงินที่ได้รับ

18. กิจกรรมเสริมหลักสูตร

ปีการศึกษา	กิจกรรม	ตำแหน่ง

19. เหตุผลความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา (เขียนให้ละเอียดชัดเจน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

20. ขอให้ผู้สมัครชี้แจงทรัพย์สินที่มีอยู่ก่อนสมัครทุนการศึกษา

- รถยนต์ ไม่มี มี ยี่ห้อ รุ่น อายุการใช้งาน ปี
- รถจักรยานยนต์ ไม่มี มี ยี่ห้อ รุ่น อายุการใช้งาน ปี
- รถจักรยาน ไม่มี มี ยี่ห้อ รุ่น อายุการใช้งาน ปี
- โทรศัพท์มือถือ ไม่มี มี ยี่ห้อ รุ่น อายุการใช้งาน ปี
- อื่นๆ (เครื่องประดับต่างๆ)

21. ระบุแผนที่บอกทางไปบ้านพักผู้ปกครองของผู้สมัคร เริ่มจากถนนถนนหลักผ่านใกล้บ้าน ในหน้าที่ 5

ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริง

ลงชื่อ

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

21. แผนที่แสดงบ้านพักผู้ปกครอง ของผู้สมัคร

ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
 บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่

ถนน ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....

จังหวัดโทรศัพท์

- ระบุสถานที่สังเกตได้ง่าย เช่น วัด สถานที่ราชการ ร้านค้า เป็นต้น
- มือถือ