ใบสมัครคัดเลือกนักเรียนทุนมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สาขาสระแก้ว
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ของมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม
ประจำปีการศึกษา 2569

ติดรูปถ่ายขนาด
1.5 นิ้ว

1. ชื่อ – สกุล ผู้สมัคร .....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี ..... เดือน จังหวัดที่เกิด .....

<u>ที่อยู่ปัจจุบัน**ที่สามารถติดต่อได้**</u> :

บ้านเลขที่ ..... หมู่ .....

ตำบล .....

อำเภอ .....

จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ .....

<u>ที่อยู่**ตามทะเบียนบ้าน**</u> :

บ้านเลขที่ ..... หมู่ .....

ตำบล .....

อำเภอ .....

จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ .....

โทร/มือถือ ..... E – mail : .....

ID Line : .....

2. ประวัติการศึกษา

ชื่อสถาบันการศึกษา .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

วุฒิที่ใช้สมัคร ☐ ม.6 ☐ อื่น ๆ ระบุ .....

แผนการเรียน .....

คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ..... (กรอกตัวเลขให้ตรงกับเอกสารแนบ)

3. ประวัติการกู้ยืมกองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

หากคุณกู้ยืมจากกองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) จะไม่มีผลใด ๆ ต่อการพิจารณารับทุนจากมูลนิธิ

3.1 คุณกำลังได้รับหรือเคยได้รับทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษาหรือไม่ ☐ ใช่ ☐ ไม่ ☐ กำลังดำเนินเรื่องสมัคร

3.2 ถ้าตอบ “ใช่” คุณได้รับ หรือ เคยได้รับทุนต่อเดือน (ค่าครองชีพ) เป็นเงิน ..... บาท/เดือน

เคยได้รับทุนค่าเล่าเรียน (ค่าเทอม) เป็นเงิน ..... บาท/ภาคการศึกษา

3.3 สัญญากู้ยืมฉบับล่าสุดของคุณจะหมดลงเมื่อ เดือน ..... ปี พ.ศ.....

3.4 คุณคาดว่าจะต่อสัญญากู้ยืมในปีการศึกษาหน้าหรือไม่ (โปรดระบุเหตุผล) ☐ ใช่ ☐ ไม่

.....

.....

.....

3.5 หากคุณไม่ได้กู้ยืมจากกองทุนเพื่อการศึกษา กรุณาระบุสาเหตุที่ไม่ได้กู้ยืม

.....

.....

/4. ประวัติ...

4. ประวัติการรับทุนการศึกษา

คุณได้รับ หรือ เคยได้รับทุนการศึกษาจากแหล่งอื่นหรือไม่ ☐ ใช่ ☐ ไม่ หากใช่โปรดระบุ :

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบัน	ชื่อผู้ให้ทุน	มูลค่ารวม
ประถมศึกษา			
มัธยมศึกษา			
วิทยาลัย (ปวช.)			
วิทยาลัย (ปวส.)			
มหาวิทยาลัย			

5. ประวัติครอบครัว

สถานะทางครอบครัวของบิดา มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่

ปัจจุบันท่านอาศัยอยู่กับใคร ☐ บิดา ☐ มารดา หากไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดามารดาให้ข้ามไปตอบข้อ 5.3

5.1 ชื่อ – สกุล บิดา : ..... ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม

ประกอบอาชีพ : ..... รายได้ต่อปี ประมาณ ..... บาท

เบอร์โทรติดต่อ .....

5.2 ชื่อ – สกุล มารดา : ..... ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม

ประกอบอาชีพ : ..... รายได้ต่อปี ประมาณ ..... บาท

เบอร์โทรติดต่อ .....

5.3 หากไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดาหรือมารดา ใครคือผู้ปกครองของท่าน

ชื่อ – สกุล ผู้ปกครอง : .....

ประกอบอาชีพ : ..... รายได้ต่อปี ประมาณ ..... บาท

เบอร์โทรติดต่อ ..... เกี่ยวข้องเป็น .....ของท่าน

5.4 มีบุคคลอื่นอาศัยอยู่ในบ้านเดียวกันกับท่านหรือไม่ (พี่น้อง, ลุง, ป้า, ตา, ยาย เป็นต้น) ถ้าหากมีโปรดระบุ

ลำดับ	ชื่อ – นามสกุล	ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัคร	อาชีพ	รายได้โดยเฉลี่ยต่อปี

/5.5 รายได้...

5.5 รายได้รวมกันทั้งหมดของครอบครัว ..... บาท/ปี

5.6 หากบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครองทำเกษตรกรรม มีที่ดินเป็นของตนเองหรือไม่ ถ้าใช่ มีจำนวน ..... ไร่

5.7 หากบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครองเช่าที่ทำเกษตรกรรม เช่าที่ทั้งหมดจำนวน ..... ไร่

5.8 หากบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครองเช่าที่ทำเกษตรกรรม ต้องจ่ายค่าเช่าที่เป็นเงิน จำนวน ..... บาท/ปี

5.9 บ้านพักของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง ที่ท่านอาศัยอยู่ต้องจ่ายค่าเช่า เดือนละ ..... บาท/เดือน

6. รายรับในปัจจุบันของท่าน

6.1 ท่านได้รับเงินสำหรับค่าใช้จ่ายในการศึกษาจาก บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือ สมาชิกในครอบครัวหรือไม่
หากใช่ ท่านได้รับเงิน จำนวน ..... บาท/เดือน

6.2 ท่านทำงานนอกเวลาเรียนเพื่อหารายได้เสริมหรือไม่ หากใช่ท่านทำงานอะไร และได้ค่าตอบแทนสัปดาห์ละเท่าไหร่
ชื่องานที่ทำ .....
โดยได้รับค่าตอบแทน ..... บาท/สัปดาห์
โดยต้องทำงาน จำนวน ..... ชั่วโมง/สัปดาห์

7. ประวัติสุขภาพ

7.1 ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ หากมี โปรดระบุรายละเอียด คำตอบนี้จะไม่มีผลต่อการพิจารณาทุนของท่านแต่อย่างใด

.....

.....

7.2 บุคคลในครอบครัวท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ หากที โปรดระบุรายละเอียด รวมถึงค่าใช้จ่ายในการรักษา คำตอบนี้จะไม่มีผลต่อการพิจารณาทุนของท่านแต่อย่างใด

ชื่อ - นามสกุล	**ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัคร**	**โรคประจำตัว**	**โปรดระบุค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อเดือน**

/8. โปรดให้ข้อมูล...

8. โปรดให้ข้อมูลเพิ่มเติมถึงความเหมาะสมในการควรได้รับทุนของท่าน เช่น เหตุผลความจำเป็นของท่านและครอบครัว รวมถึงกิจกรรมเพื่อสังคมอื่น ๆ ที่ท่านเคยเข้าร่วม (สามารถเขียนในเอกสารอื่นพร้อมแนบมาได้)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/9. ลักษณะ...

9. ลักษณะบ้านและสถานที่ตั้ง

ติดภาพถ่ายบ้านลงในช่อง A ด้านล่าง ในภาพควรมีคุณและบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครองอยู่ในภาพด้วย พร้อมทั้งเขียนรายละเอียดโดยย่อของหมู่บ้าน (เช่น ระยะทางจากตัวอำเภอไปยังหมู่บ้าน จำนวนหลังคาเรือน และอื่น ๆ)

A

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/10. หลักฐาน...

10. หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ สำเนาใบรายงานผลการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามีการเปลี่ยน) จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ รูปถ่าย ขนาด 1.5 นิ้ว (ติดใบสมัครและบัตรประจำตัวผู้สมัคร) จำนวน 3 รูป
- ☐ แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio)
- ☐ ใบรับรองแพทย์

11. คำยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล

ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้อมูลทั้งหมดในแบบฟอร์มนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่ .....

หมายเหตุ : หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร ต้องลงลายมือชื่อ และรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

ตรวจเอกสาร

.....

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ลงวันที่.....