

IGF 037/2020

3 สิงหาคม 2563



เรื่อง ทูลการศึกษาประจำปีการศึกษา 2563

เรียน คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์ วิทยาเขตภาคใต้ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มประวัติผู้ขอรับทุนการศึกษา
2. แบบฟอร์มแจ้งข้อบัญญัติและหมายเลขบัญชีของสถาบัน

ตามที่มูลนิธิกลุ่มอิชูซุมีนโยบายสนับสนุนทางการศึกษา โดยได้มอบทุนการศึกษาเพื่อช่วยเหลือนักเรียน นิสิตและนักศึกษาที่เรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์เป็นประจำทุกปี ในปีนี้มูลนิธิฯ ได้พิจารณา มอบทุนการศึกษาให้แก่ นิสิต / นักศึกษา ในสถาบันของท่าน จำนวน 2 ทุน และเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) มูลนิธิฯ พิจารณาจัดการจัดพิธีมอบทุนการศึกษาประจำปีการศึกษา 2563 ทั้งนี้ มูลนิธิฯ จะโอนเงินทุนการศึกษาเข้าบัญชีของสถาบันแทน โดยรายละเอียดทุนการศึกษามีดังนี้

คณะ	ทุนละ	จำนวน
1. คณะวิศวกรรมศาสตร์ (วิศวกรรมเครื่องกล) เกณฑ์การพิจารณาผู้รับทุน	15,000.-	2 ทุน
1. เป็นนิสิต / นักศึกษาชั้นปี 2 ขึ้นไป ที่มีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.50		
2. เป็นผู้มีความประพฤติดี		
3. ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา		

เรียน คณบดี

- เชิญไปรดพิจารณา
- เ็นนครเมอฆนททอนทอน
ปรเทศส่วพันธ์ แจงไปปรเทศ
ให้หลักสภททอนทอน

๗/๘๐.๖๓

By: [Signature]

- พิศมัยไพฑูริยา
- [Signature]

๗/๘๐.๓๓

๘๐๓๐๖/๘๐๓๐

[Signature]

มูลนิธิฯ จึงขอความร่วมมือจากทางสถาบัน ในการคัดเลือกนิสิต / นักศึกษาที่มีคุณสมบัติเหมาะสมตาม
เกณฑ์ที่กำหนดไว้ให้แก่มูลนิธิฯ

อนึ่ง โปรดส่งแบบฟอร์มประวัติผู้รับทุนการศึกษาและแบบฟอร์มแจ้งชื่อบัญชีและหมายเลขบัญชีของ
สถาบัน ให้แก่มูลนิธิฯ ภายใน วันที่ 7 กันยายน 2563 และทางมูลนิธิฯ จะดำเนินการโอนเงินทุนการศึกษาเข้า
บัญชีของสถาบัน ภายในเดือน กันยายน 2563 ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(ภวิกา ชัยภาสกรสกุล)
กรรมการและเลขานุการ
มูลนิธิกลุ่มอีซูซุ

ส่วนงานเลขานุการมูลนิธิ

นันทชัย ดวงยี่หวา/ศศิโสสม ภู่อู่

โทรศัพท์ 0-2966-2111 ต่อ 3365/3392

โทรสาร 0-2513-6863/0-2966-2297

แบบฟอร์มประวัติผู้รับทุนการศึกษา

สถาบัน _____

รูปถ่าย
1" หรือ 2"

- ชื่อ-นามสกุล (นาย / นางสาว) _____
อายุ _____ ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น _____ คณะ _____
คณะ / สาขา _____ เคยได้รับทุนมูลนิธิกลุ่มอีซูมมาแล้ว _____ ครั้ง
- ที่อยู่ติดต่อได้ _____
โทรศัพท์ _____
- สถานภาพครอบครัว บิดามารดาอยู่ด้วยกัน บิดามารดาหย่าร้างกัน
 บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม อื่นๆ ระบุ _____
- อาชีพบิดา _____ รายได้ / เดือน _____ บาท
อาชีพมารดา _____ รายได้ / เดือน _____ บาท
- จำนวนพี่น้อง ชาย _____ หญิง _____ คน ประกอบอาชีพแล้ว _____ คน ข้าพเจ้าเป็นบุตรคนที่ _____
- ปัจจุบันอยู่ในความอุปการะของ _____ โดยได้รับค่าใช้จ่ายเดือนละ _____ บาท
- งานพิเศษที่ทำอยู่ _____ รายได้ _____ บาท / _____
- รางวัลทางการศึกษาที่เคยได้รับ
1. _____ ปี พ.ศ. _____
2. _____ ปี พ.ศ. _____
- กิจกรรมที่เคยทำในสถานศึกษา
1. _____
2. _____

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ (ตัวบรรจง) _____ ผู้รับทุน
วันที่ _____

หมายเหตุ

- แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับผู้ขอรับทุนของมูลนิธิกลุ่มอีซูมในปี 2563 โดยแนบพร้อมหลักฐานแสดงผลการศึกษาเทอมล่าสุด
 - ผู้ขอรับทุนโปรดส่งแบบฟอร์มนี้ให้แก่หน่วยงานของสถาบันก่อนวันที่ 7 กันยายน 2563
- กรุณาเขียนชื่อด้วยตัวบรรจง เพื่อป้องกันข้อมูลผิดพลาด

ส่ง มูลนิธิกลุ่มอีซูซุ

คุณนันทชัย ดวงยี่หาว/คุณศศิ โสม ภู่อ้อย

หรือสแกน QR Code



โทรสาร 02-513-6863 , 02-966-2297

(สำหรับ GMAIL เท่านั้น)

หรือ E-mail : d_nantachai@tripetch-isuzu.co.th/p_sasisom@tripetch-isuzu.co.th

(กรุณาส่งแบบสอบถามฉบับนี้ภายในวันที่ 7 กันยายน 2563)

แบบฟอร์มกรอกชื่อบัญชีและหมายเลขบัญชีของสถาบัน

ชื่อสถาบัน

ชื่อบัญชี

หมายเลขบัญชี

สาขานาคาร

พร้อมแนบสำเนา สมุดบัญชีชื่อสถาบัน เพื่อโอนเงินเข้าบัญชี

ผู้ประสานงานเรื่องทุนการศึกษาของสถาบัน

ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

โทรศัพท์

ต่อ

E:mail

โทรสาร

หมายเหตุ

- ทางมูลนิธิ ฯ จะดำเนินการโอนเงินเข้า ให้แก่สถาบัน ภายในเดือน กันยายน 2563

ส่ง มูลนิธิกลุ่มอีซูซุ

คุณนันทชัย ดวงยี่หวา/คุณศศิโสสม ภู่อู่

หรือสแกน QR Code



โทรสาร 02-513-6863 , 02-966-2297

(สำหรับ GMAIL เท่านั้น)

หรือ E-mail : d_nantachai@tripetch-isuzu.co.th/p_sasisom@tripetch-isuzu.co.th

(กรุณาส่งแบบสอบถามฉบับนี้ภายในวันที่ 7 กันยายน 2563)

แบบฟอร์มกรอกชื่อบัญชีและหมายเลขบัญชีของสถาบัน

ชื่อสถาบัน

ชื่อบัญชี

หมายเลขบัญชี

สาขานาการ

พร้อมแนบสำเนา สมุดบัญชีชื่อสถาบัน เพื่อโอนเงินเข้าบัญชี

ผู้ประสานงานเรื่องทุนการศึกษาของสถาบัน

ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

โทรศัพท์

ต่อ

E:mail

โทรสาร

หมายเหตุ - ทางมูลนิธิ ฯ จะดำเนินการโอนเงินเข้า ให้แก่สถาบัน ภายในเดือน กันยายน 2563