



# บันทึกข้อความ

คณะวิศวกรรมศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
เลขรับ 2719  
วันที่ 10-08-2564  
เวลา 08.52 น.

ส่วนราชการ กองพัฒนานักศึกษา งานแนะแนวการศึกษาและอาชีพ

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๕๘-๙ ต่อ ๑๑๐ โทรสาร ต่อ ๑๑๑ IP Phone ๑๔๕๑

ที่ อว ๐๖๕๕.๒๐/๕๘๐ วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ทุณการศึกษามูลนิธิกลุ่มอีซูซู ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

เรียน คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

อ้างถึงหนังสือที่ IGF ๐๒๙/๒๐๒๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ มูลนิธิกลุ่มอีซูซู แจ้งมายังมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เรื่อง ทุณการศึกษาประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดยมูลนิธิมอบทุนการศึกษาให้แก่ นักศึกษาของมหาวิทยาลัย จำนวน ๒ ทุน ๆ ละ ๑๕,๐๐๐ บาท ความแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ กองพัฒนานักศึกษา จึงขอความร่วมมือมายังหน่วยงานของท่านรับสมัครทุนการศึกษาดังกล่าว และคัดเลือกนักศึกษาที่มีคุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ จำนวน ๒ คน และส่งแบบฟอร์มประวัติผู้รับทุนการศึกษากลับไปยังกองพัฒนานักศึกษา ภายในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางดาวดล จันทร์ประทีน)

นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

IGF 029/2021

4 สิงหาคม 2564

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
เลขรับ ..... 2196  
วันที่ ..... 05/8/2564  
เวลา ..... 13.55 น.

เรื่อง ทูลการศึกษาประจำปีการศึกษา 2564

เรียน อธิการบดี วิทยาเขตภาคใต้ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มประวัติผู้ขอรับทุนการศึกษา

2. แบบฟอร์มชื่อบัญชีและหมายเลขบัญชีของสถาบัน

ตามที่มูลนิธิกลุ่มอีซูซุมีนโยบายสนับสนุนทางการศึกษา โดยได้มอบทุนการศึกษาเพื่อช่วยเหลือนักเรียน นิสิตและนักศึกษาที่เรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์เป็นประจำทุกปี ในปีนี้มูลนิธิฯ ได้พิจารณา มอบทุนการศึกษาให้แก่ นิสิต / นักศึกษา ในสถาบันของท่าน จำนวน 2 ทุน และเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) มูลนิธิฯ พิจารณาจัดการจัดพิธีมอบทุนการศึกษาประจำปีการศึกษา 2564 ทั้งนี้ มูลนิธิฯ จะโอนเงินทุนการศึกษาเข้าบัญชีของสถาบันแทน โดยรายละเอียดทุนการศึกษามีดังนี้

คณะ	ทุนละ	จำนวน
1. คณะวิศวกรรมศาสตร์ (ภาควิชาเครื่องกล หรืออุตสาหกรรม หรือไฟฟ้า)	15,000.-	2 ทุน

เกณฑ์การพิจารณาผู้รับทุน

1. เป็นนิสิต / นักศึกษาชั้นปี 2 ขึ้นไป ที่มีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.50
2. เป็นผู้มีคุณสมบัติดี
3. ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา



# แบบฟอร์มประวัติผู้รับทุนการศึกษา

สถาบัน \_\_\_\_\_

รูปถ่าย  
1" หรือ 2"

- ชื่อ-นามสกุล (นาย / นางสาว) \_\_\_\_\_  
อายุ \_\_\_\_\_ ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น \_\_\_\_\_ คณะ \_\_\_\_\_  
คณะ / สาขา \_\_\_\_\_ เคยได้รับทุนมูลนิธิกลุ่มอีซูมาแล้ว \_\_\_\_\_ 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

- แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับผู้รับทุนของมูลนิธิกลุ่มอีซูมาในปี 2564 โดยแนบพร้อมหลักฐานแสดงผลการศึกษาเทอมล่าสุด
- กรุณาส่งภายในวันที่ 7 กันยายน 2564
- กรุณาเขียนชื่อด้วยตัวบรรจง เพื่อป้องกันข้อมูลผิดพลาด

## แบบฟอร์มชื่อบัญชีและหมายเลขบัญชีของสถาบัน

ชื่อสถาบันศึกษา

---

ชื่อบัญชีสถาบัน

---

หมายเลขบัญชีสถาบัน

ธนาคาร

---

สาขาธนาคาร

---

E:mail

---

หรือสแกน QR Code เพื่อกรอกรายละเอียด

(สำหรับ GMAIL เท่านั้น)



โปรดดำเนินการขั้นตอนต่อไป ดังนี้

1. กรอกแบบฟอร์มชื่อบัญชีและหมายเลขบัญชีของสถาบันผ่านเอกสารฉบับนี้ หรือทาง QR Code เสร็จแล้ว พร้อมทั้งแนบสำเนาสมุดบัญชีชื่อสถาบัน เพื่อใช้ในการโอนเงินเข้าบัญชี แบบฟอร์มประวัติผู้รับทุนการศึกษาและผลการศึกษาเทอมล่าสุด ส่งมาทางไปรษณีย์ หรือทาง email : a\_atthaphon@tripetch-isuzu.co.th / d\_nantachai@tripetch-isuzu.co.th / p\_sasisom@tripetch-isuzu.co.th
2. กรุณากรอก email ให้ถูกต้องและครบถ้วน เนื่องจากระบบจะแจ้งรายละเอียดและหลักฐานการโอนเงินให้ท่านทราบ

ผู้ประสานงานเรื่องทุนการศึกษาของสถาบัน

ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง

---

หน่วยงาน

โทรศัพท์

ต่อ

---

E:mail

โทรสาร

---

หมายเหตุ

- ทางมูลนิธิ ฯ จะดำเนินการ โอนเงินเข้า ให้แก่สถาบัน ภายในเดือน ตุลาคม 2564
- กรุณาส่งภายในวันที่ 7 กันยายน 2564

ส่วนงานเลขานุการมูลนิธิกลุ่มอ็ูซุ

คุณอรรตพล อำนาง / คุณนันทชัย ดวงยี่หวา / คุณศศิ โสม ภู่อู่

เบอร์ติดต่อ : 02-966-2111 ต่อ 3365 / 3392 / 3355