



# บันทึกข้อความ

คณะวิศวกรรมศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
เลขรับ 2037  
วันที่ 11-06-2564  
เวลา 11.34 น.

ส่วนราชการ กองพัฒนานักศึกษา งานแนะแนวการศึกษาและอาชีพ

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

ที่ อว ๐๖๕๕.๒๐/ ๓๕๑ วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ทวนการศึกษา คุณสมยศ มุสิแดง

เรียน คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

ด้วย คุณสมยศ มุสิแดง มีความประสงค์ขอมอบเงินทุนการศึกษาให้นักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัยที่กำลังศึกษาอยู่ในสาขาวิชาวิศวกรรมอิเล็กทรอนิกส์ คณะวิศวกรรมศาสตร์ มีผลการเรียนดี ความประพฤติดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ จำนวน ๒ ทุน ๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินจำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ความแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ กองพัฒนานักศึกษา จึงขอความร่วมมือมายังหน่วยงานของท่าน แจ้งสาขาวิชาดังกล่าวดำเนินการคัดเลือกนักศึกษาที่สมควรได้รับทุนการศึกษาตามคุณสมบัติ ดังนี้

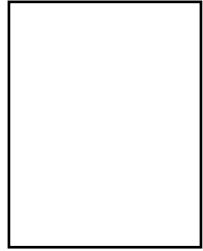
๑. เป็นนักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ตามแผนการเรียน
๒. นักศึกษาที่มีผลการเรียนอยู่ในระดับดี เกรดเฉลี่ยสะสม (GPA) ไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐
๓. ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา ครอบครัวมีรายได้รวมต่ำกว่า ๓๖๐,๐๐๐ บาท/ปี
๔. มีความประพฤติเรียบร้อย มีความขยันหมั่นเพียร
๕. ไม่ได้รับทุนการศึกษาอื่น ๆ อยู่แล้ว ยกเว้นเงินทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ./กรอ.)

จำนวน ๒ คน และส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานกลับไปยังกองพัฒนานักศึกษา ภายในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางจिरาพร บริสุทธิ์)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไปปฏิบัติการ รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา



**โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์**

- ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว..... วัน/เดือน/ปี เกิด.....  
อายุ.....ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....  
คณะ/วิทยาลัย..... สาขา..... ชั้นปี.....  
รหัสประจำตัวนักศึกษา..... อาจารย์ที่ปรึกษา.....  
ผลการเรียนครั้งสุดท้าย..... ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม..... (พร้อมแนบใบแสดงผลการเรียน)
- ภูมิลำเนาเดิม เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

4. ประวัติการรับทุนการศึกษา

ปีการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงินทุน

- ประวัติการกู้ยืม กยศ./กรอ.  
 เคยกู้ยืมเงิน กยศ./กรอ. ตั้งแต่ปีการศึกษา..... ถึง.....  
 ไม่เคยกู้ยืมเงิน กยศ./กรอ.
- บิดา ชื่อ..... อายุ.....ปี  ยังมีชีวิต  ถึงแก่กรรม  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... จบการศึกษาชั้นสูงสุด ระดับ.....  
อาชีพ..... รายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)
- มารดา ชื่อ..... อายุ.....ปี  ยังมีชีวิต  ถึงแก่กรรม  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... จบการศึกษาชั้นสูงสุด ระดับ.....  
อาชีพ..... รายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)
- สถานภาพสมรสของบิดา-มารดา  อยู่ด้วยกัน  หย่า  แยกกันอยู่  อื่นๆ ระบุ.....
- กรณีที่ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะไม่ใช่บิดา-มารดา ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ ชื่อ.....  
อายุ.....ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... จบการศึกษาชั้นสูงสุด ระดับ.....  
อาชีพ..... รายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

10.พี่น้องร่วมบิดา-มารดา (รวมผู้ขอรับทุน) จำนวน.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน ข้าพเจ้าเป็นคนที่.....

11.พี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ จำนวน.....คน (ให้กรอกข้อมูลรวมทั้งผู้ขอรับทุน)

คนที่	เพศ	อายุ	ชั้นปีที่	สถาบัน

12.พี่น้องที่ประกอบอาชีพ จำนวน.....คน (ให้กรอกข้อมูลรวมทั้งผู้ขอรับทุน)

คนที่	เพศ	อายุ	การศึกษา	สถานที่ทำงาน	รายได้เดือนละ

13.ข้าพเจ้าได้รับค่าใช้จ่ายเดือนละ.....บาท (นอกเหนือจากค่าลงทะเบียนเรียน)

14.ข้าพเจ้าได้รับการอุปการะด้านการเงินจาก นาย/นาง/นางสาว.....  
มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้า โดยเป็น.....

15.ผลงานที่สร้างชื่อเสียงให้แก่มหาวิทยาลัย

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....

16.กิจกรรมที่ทำร่วมกับมหาวิทยาลัย

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....

17. เหตุผลความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสารต่าง ๆ เพื่อประกอบการพิจารณา จำนวน.....รายการ คือ

- สำเนาใบแสดงผลการศึกษา
- สำเนาใบลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาที่ขอรับทุน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา
- รูปถ่ายหน้าตรง แต่งกายชุดนักศึกษา ขนาด 1 นิ้ว
- อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ผู้ขอรับทุนการศึกษา

18. ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
อาจารย์ที่ปรึกษา

19. ความคิดเห็นคณบดี/ผู้อำนวยการ

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
คณบดี/ผู้อำนวยการ.....