

แบบฟอร์มประวัตินักศึกษาทุนการศึกษา

งานทุนการศึกษา กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

ประเภททุนฯ

คุณ:.....

รูปถ่าย

เฉพาะบุคลากร

ประวัติการได้รับทุนฯ

ครั้งที่ 1

ครั้งที่ 2.....

ครั้งที่ 3.....

การเข้าร่วมกิจกรรม

1).....

วันที่.....

2).....

วันที่.....

3).....

วันที่.....

การให้ความช่วยเหลือพิเศษ

.....

.....

.....

.....

พลิกด้านหลัง



① ข้อมูลทั่วไป (นักศึกษาผู้ขอรับทุนฯ เป็นผู้กรอก)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

น้ำหนัก.....ก.ก. ส่วนสูง.....ซม. ศาสนา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

ที่อยู่(ภูมิลำเนา) เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

② ข้อมูลด้านการศึกษา จบการศึกษาระดับ.....สาขาวิชา.....

จาก.....จังหวัด.....

หลักสูตร ปริญญาตรี 2 ปีต่อเนื่อง ปริญญาตรี 4 ปี ปริญญาตรี 5 ปี ปริญญาโท

ชั้นปีที่..... สาขาวิชา.....ความสามารถพิเศษ.....

คณะ ครุศาสตร์ เทคโนโลยีอุตสาหกรรม มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

วิทยาการจัดการ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ชื่อ-นามสกุล อาจารย์ที่ปรึกษา.....โทร.....

③ ข้อมูลครอบครัว

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

เงินเดือน.....บาท สถานภาพ มีชีวิตอยู่ แยกกันอยู่ ถึงแก่กรรม อื่น ๆ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....โทรศัพท์.....

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

เงินเดือน.....บาท สถานภาพ มีชีวิตอยู่ แยกกันอยู่ ถึงแก่กรรม อื่น ๆ (ระบุ).....

ที่อยู่ปัจจุบัน(ถ้าที่อยู่เดียวกับบิดาไม่ต้องกรอก).....

.....โทรศัพท์.....

ผู้ปกครองชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

เงินเดือน.....บาท เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....โทรศัพท์.....

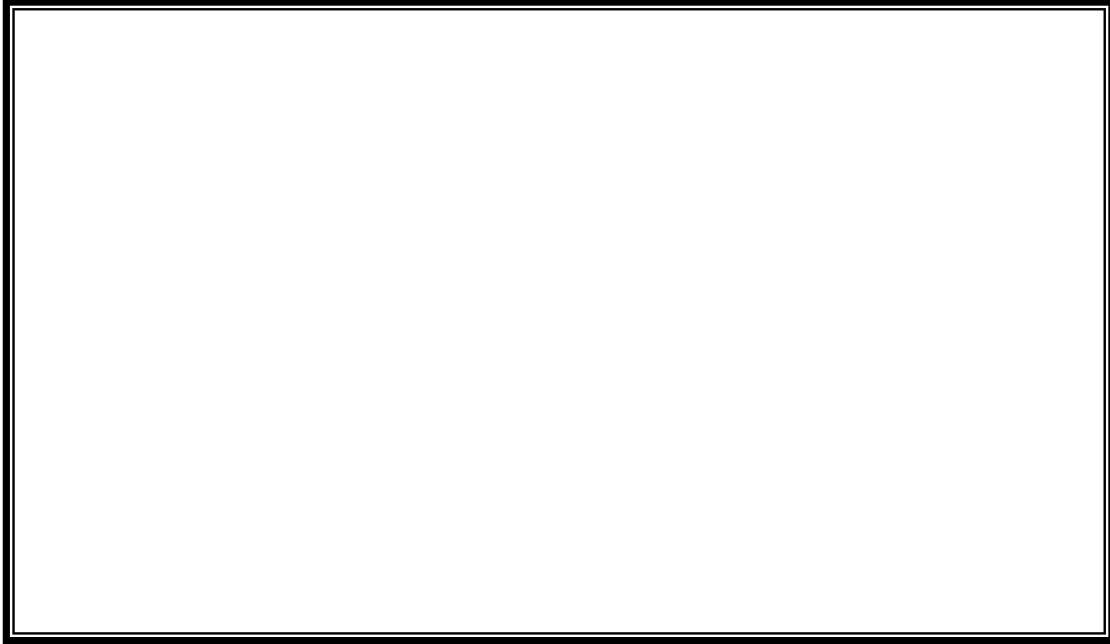
ลงชื่อ.....

วันที่กรอกข้อมูล.....

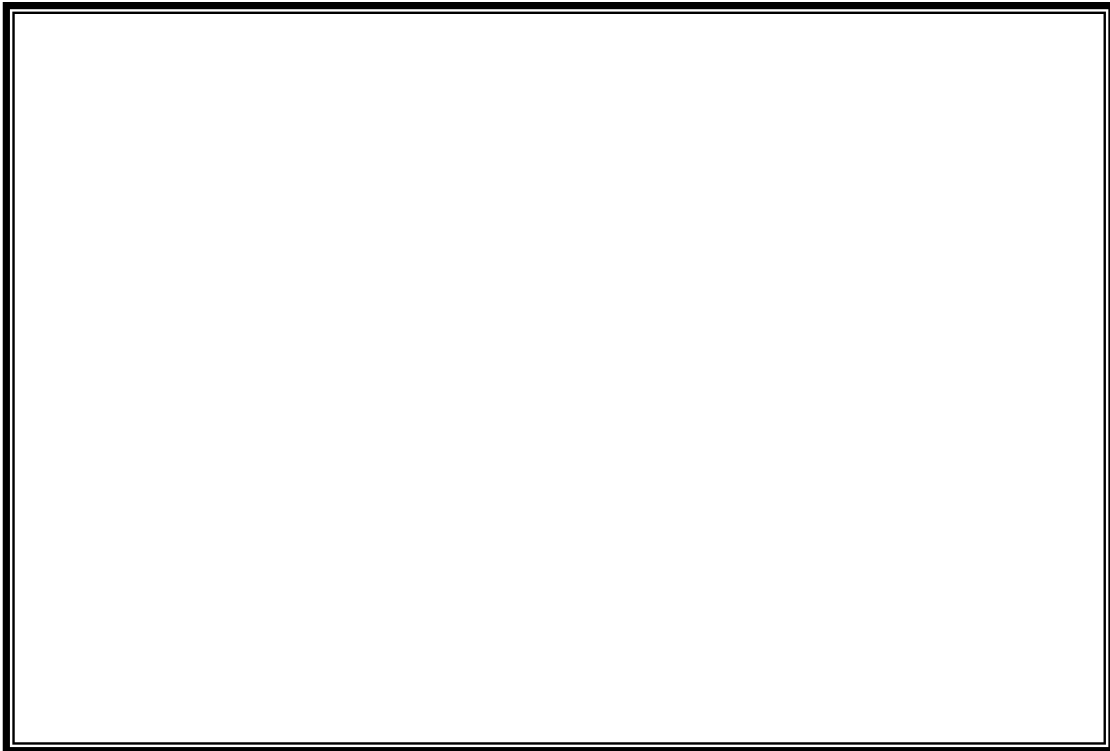
แผนที่เดินทางกลับบ้านโดยสังเขป

(ระบุ บ้านเลขที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด และเบอร์โทรศัพท์ให้ชัดเจน)

1) แผนที่ ที่อยู่ปัจจุบัน ↗



2) แผนที่ ที่อยู่ตามภูมิลำเนา ↗



3) ชื่อ-นามสกุล เพื่อนที่สามารถติดต่อได้ คือ.....โทรศัพท์.....
ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์.....

④ ข้อมูลที่พัก(ขณะศึกษาที่มหาลัยนี้)

- หอพักของมหาวิทยาลัย ระบุชื่อหอพัก.....
- บ้านตนเอง
- หอพักนอกมหาวิทยาลัย ชื่อหอพัก.....
ที่อยู่.....
- บ้านเช่า เข้าร่วมกับ.....
ที่อยู่.....

⑤ ข้อมูลสุขภาพ

ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก.
โรคประจำตัว ไม่มี มี โปตรระบุ.....
ยาที่ใช้เป็นประจำ.....จำนวน/ปริมาณยา ต่อการใช้ 1 ครั้ง.....
แพทย์/โรงพยาบาล ประจำตัว.....
กรุ๊ปเลือด.....

*หากมีการเปลี่ยนแปลงใดๆ ให้แจ้งกับผู้ประสานงานทุนการศึกษาทราบทุกครั้ง
ภายใน 3 วัน หลังจากการเปลี่ยนแปลงนั้น