



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา “ทุนสยามเคมีคอลอนุสรณ์”
ทุนต่อเนื่องจนจบการศึกษา โดยบริษัท สยามเคมีคอลอินดัสตรี จำกัด

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร

1-2 นิ้ว

(รูปถ่ายมีอายุไม่เกิน 6 ด.)

1. ข้อมูลนักศึกษา (Student Data)

1.1. ชื่อและสกุล

1.1.1. ไทย.....

1.1.2. อังกฤษ.....

1.2. รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

1.3. นักศึกษาชั้นปีที่..... คณะ..... สาขา.....

1.4. เบอร์โทร..... ชื่อFacebook..... ID line.....

1.5. ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... เบอร์โทรศัพท์.....

1.6. ผลการเรียนภาคการศึกษาล่าสุด..... เกรดเฉลี่ยสะสม.....

1.7. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....

1.8. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้าน/หอพัก..... ห้องพักหมายเลข.....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....

1.9. ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่..... จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน

ชาย..... คน หญิง..... คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน

1.9 กรณีผู้ขาดด้านพันธุทางทหาร

เรียน รด เป็นระยะเวลา.....ปี (พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....) ไม่ได้เรียน รด. กำลังเรียน ร.ด. ปีที่.....

ผ่านการเกณฑ์ทหารเมื่อ.....

โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้องของผู้สมัคร รวมตัวท่านเอง ตามลำดับในตารางนี้

ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ (ปี)	ระดับการศึกษาที่สำเร็จ/กำลังศึกษาอยู่ในระดับ	อาชีพ	สถานที่ทำงานหรือศึกษาที่จบ	รายได้ (ต่อเดือน)

2. ข้อมูลครอบครัว/ผู้อุปการะ (Family/Patron Details)

2.1. ชื่อ-สกุล บิดา..... มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

อาชีพ (โปรดระบุลักษณะอาชีพ).....

สถานที่ทำงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณต่อปี.....บาท



- 2.2. ชื่อ-สกุล มารดา..... มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
อาชีพ (โปรดระบุลักษณะอาชีพ).....
สถานที่ทำงาน.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....
รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณต่อปี.....บาท
- 2.3. ชื่อ-สกุล ผู้อุปการ (กรณีไม่ได้อยู่ ไม่มีบิดา/มารดา).....อายุ.....ปี
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
อาชีพ (โปรดระบุลักษณะอาชีพ).....
สถานที่ทำงาน.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....
รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณต่อปี.....บาท
ผู้อุปการต้องรับอุปการดูแลบุคคลอื่น มี จำนวน.....คน ค่าใช้จ่ายประมาณ.....ต่อเดือน ไม่มี
- 2.4. สถานภาพครอบครัว
 บิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน
 บิดา-มารดา หย่าร้าง แยกกันอยู่ โดย บิดาเป็นผู้สูญเสีย มารดาสูญเสีย บิดา/มารดาไม่ได้สูญเสีย
อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- 2.5. บิดา-มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือบุตร-ธิดา) จำนวน.....คน คือ.....
- 2.6. ครอบครัวมีภาระหนี้สินในปัจจุบันเป็นจำนวนประมาณ.....บาท คือ.....
โดยมีภาระต้องผ่อนชำระประมาณ.....ต่อเดือน
- 2.7. ปัจจุบันนักศึกษาอาศัยอยู่กับ.....

3. สุขภาพ (Health)

- 3.1. โรคประจำตัว ไม่มี มี คือ.....
- 3.2. ยาที่ต้องรับประทานเป็นประจำ ไม่มี มี คือ.....
- 3.3. ต้องไปพบแพทย์เป็นประจำ ไม่ต้อง ต้อง ทุกๆเดือน
- 3.4. การแพ้ยา ไม่มี มี คือ
- อาการที่แสดง
.....
- 3.5. การแพ้อาหาร ไม่มี มี คือ
- อาการที่แสดง
.....
- 3.6. การแพ้สารเคมี ไม่ทราบแพ้หรือไม่ ไม่แพ้ แพ้ คือ
- อาการที่แสดง
.....
- 3.7. นักศึกษาเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลครั้งหลังสุดเมื่อ.....ด้วยสาเหตุ.....



4. รายรับ/รายจ่ายในภาคการศึกษาที่ผ่านมา (Revenues / Expenditures in the past semester)

4.1. รายรับ

- ได้รับจาก..... จำนวนเงินบาท โดยได้รับเป็นราย วัน(.....ต่อวัน)
 สัปดาห์(.....บาทต่อสัปดาห์) เดือน (.....บาทต่อเดือน)
- ทำงานรายได้พิเศษคือ.....
โดยได้รับเป็นราย วัน(.....ต่อวัน) สัปดาห์(.....บาทต่อสัปดาห์) เดือน (.....บาทต่อเดือน)
- รวมรายได้ต่อเดือนเป็นจำนวนเงิน..... บาท

4.2. รายจ่าย

- การรับประทานอาหาร
 - เข้าที่ บ้าน สถานศึกษา(ประมาณ.....บาท/ครั้ง) อื่นๆ(ประมาณ.....บาท/ครั้ง) ไม่ได้ทานอาหาร
 - เที่ยงที่ สถานศึกษา(ประมาณครั้งละ.....บาท) อื่นๆ(ประมาณครั้งละ.....บาท) ไม่ได้ทานอาหาร
 - เย็นที่ บ้าน สถานศึกษา(ประมาณ.....บาท/ครั้ง) อื่นๆ(ประมาณ.....บาท/ครั้ง) ไม่ได้ทานอาหาร
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เป็นจำนวนเงิน.....บาท ต่อวัน โดยเป็นค่า.....
- ค่าใช้จ่ายระหว่างการศึกษา (เช่น ค่าถ่ายเอกสาร อุปกรณ์ หรืออื่นๆ) ประมาณ เดือนละ.....บาท
- รวมค่าใช้จ่ายต่อเดือนเป็นจำนวนเงิน..... บาท

5. การเข้าร่วมกิจกรรม (Student Activity)

5.1. ภายในมหาวิทยาลัย

- 5.1.1. กิจกรรมระดับมหาวิทยาลัย เข้าร่วมทั่วไป
- เข้าร่วมในฐานะผู้นำกิจกรรม กรรมการ ฯลฯ คือ.....
-
-

(สามารถแนบเอกสารเพิ่มได้)

- 5.1.2 กิจกรรมของคณะ เข้าร่วมทั่วไป.....
- เข้าร่วมในฐานะผู้นำกิจกรรม กรรมการ ตัวแทนคณะ ฯลฯ คือ.....
-
-

(สามารถแนบเอกสารเพิ่มได้)

- 5.2. ภายนอกมหาวิทยาลัย เข้าร่วมทั่วไป
- เข้าร่วมในฐานะตัวแทนมหาวิทยาลัย ผู้นำกิจกรรม กรรมการ ฯลฯ คือ.....
-
-

(สามารถแนบเอกสารเพิ่มได้)

6. ความสามารถพิเศษ/เกียรติคุณ รางวัลที่ได้รับ (Special Ability/Honor Received)

- 6.1 ความสามารถพิเศษ.....
-
-
-

(สามารถแนบเอกสารเพิ่มได้)



ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ นักศึกษา “ทุนสยามเคมีคอล” ทุนต่อเนื่องจนจบการศึกษา

1. กรุณาให้ความเห็นเกี่ยวกับนักศึกษาในด้านต่อไปนี้

1.1. กริยามารยาทในสังคม.....

.....
.....

1.2. ความประพฤติโดยทั่วไป.....

.....
.....

1.3. การปฏิบัติตนต่อเพื่อน.....

.....
.....

1.4. ลักษณะการเป็นผู้นำ.....

.....
.....

2. ความคิดเห็นอื่นๆ.....

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

(ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.....



หนังสือรับรองจากผู้ปกครอง

“ทุนสยามเคมีคอล”

ทุนต่อเนื่องจนจบการศึกษา โดยบริษัท สยามเคมีคอลอินดัสตรี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การขอทุน “ทุนสยามเคมีคอล” ของ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ “ทุนสยามเคมีคอล” บริษัท สยามเคมีคอลอินดัสตรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปีบัตรประจำตัวประชาชน/บัตร.....

เลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

อาชีพในปัจจุบัน.....เป็นผู้ปกครองของ.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

ตามที่นักศึกษา.....ได้ยื่นขอทุน “ทุนสยามเคมีคอล” ซึ่งเป็นทุนสนับสนุนการศึกษา

แบบต่อเนื่องจนจบการศึกษา ของบริษัท สยามเคมีคอลอินดัสตรี จำกัดนั้น ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจในรายละเอียดของทุนการศึกษานี้

ยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขของทุนฯ และขอรับรองว่าข้อมูลที่ทางนักศึกษาผู้ขอทุนที่ให้นั้นเป็นจริงและมีความจำเป็นที่จะต้องได้รับทุนเนื่องจาก

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบโปรดพิจารณาดำเนินการต่อ

ลงชื่อ.....

(.....)

โทรศัพท์ติดต่อ.....

หมายเหตุ: กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรอื่นๆตามที่แจ้ง ของผู้ปกครอง พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง