

แบบกรอกข้อมูลเพื่อขอรับทุนการศึกษา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

รูปถ่าย ๑
นิ้ว

1. ชื่อ.....นามสกุล.....บ้าน
เลขที่ (ภูมิลำเนา)

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.

ศ.....กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่..... บิดา

ชื่อ.....นามสกุล.....

อายุ.....อาชีพ.....

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....

อายุ.....อาชีพ.....

2. บิดา มารดา มีอาชีพหรือไม่ (.....) มี (.....) ไม่มี

ถ้ามี รายได้เฉลี่ยของ(บิดา) (เดือนละประมาณ.....บาท) รายได้
เฉลี่ยของ (มารดา)(เดือนละ.....บาท)

(ปีละ.....บาท) (ปี

ละ.....บาท)

3.สถานภาพของบิดา/มารดา

อยู่ร่วม ☐ แยก ☐ ว่าง (ได้เจอ ☐ มารดาใหม่) ☐ บิดาถึงแก่กรรม
มารดาถึงแก่กรรม

☐หนี้สินภายในครอบครัว มี ☐ ไม่มี

กู้ยืมจาก.....จำนวน

ทั้งสิ้น.....

5. บิดา มารดา มีบุตร รวมจำนวน.....คน ดังนี้

5.1 ชื่อ.....

อายุ.....ปี อาชีพ..... 5.2

ชื่อ.....อายุ.....

ปี อาชีพ.....

5.3 ชื่อ.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....

5.4 ชื่อ.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....

6. ทรัพย์สินภายในครอบครัว ที่วี.....เครื่อง รถยนต์.....คัน
รถจักรยานยนต์.....คัน
ที่ดินเป็นของตนเอง.....ไร่/ไร่ทำ
อะไร.....
.....

7. โทรศัพท์ที่ใช้หือ.....

8. รายการได้พิเศษ

จาก.....รายได้ต่อ
เดือน.....

9. ลักษณะบ้านที่อยู่อาศัย

บ้านตง ☐ บ้านเช่า ☐ บ้านญาติ ใคร
ระบุ.....

10. ผลการศึกษาเฉลี่ย ในปีการศึกษาที่ผ่านมา (เกรด
เฉลี่ย).....

11. เคยได้รับทุนการศึกษา ทุนไหวครู หรือ จากหน่วยงาน/องค์กร/มูลนิธิ หรือไม่
(.....) ไม่เคย

(.....) เคย (ถ้าเคยได้รับทุนโปรดระบุ)

1.....พ.

ศ.....จำนวนเงิน.....

2.....พ.

ศ.....จำนวนเงิน.....

3.....พ.

ศ.....จำนวนเงิน.....

12. ใครเป็นผู้ให้อุปการะให้เงินใช้ในการมาศึกษา.....ให้เงินใช้เดือน
ละ..... บาท

13. งานของชั้นปีและการช่วยกิจกรรมวิทยาลัย/ตำแหน่งกรรมการที่ได้รับ
มอบหมาย

1.....
.....

2.....
.....

4.....
.....

[illegible]

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้น
เป็นความจริง ทุกประการ

ผู้ขอรับทุนการศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

รูปถ่ายที่อยู่ปัจจุบัน

