



ใบสมัครเพื่อขอรับทุนสนับสนุนการศึกษาระดับปริญญาตรี
จากเงินรายได้คณะพยาบาลศาสตร์
ประจำภาค..... ปีการศึกษา
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

รูปถ่าย 1.5 นิ้ว 2 นิ้ว

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้สมัครขอรับทุน

ชื่อ-นามสกุล

.....
.....

วัน-เดือน-ปีเกิด.....

อายุ.....

ภูมิลำเนา.....

.....

ที่อยู่

ปัจจุบัน.....

.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....วัน

หมดอายุ.....

ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา ระดับ ปริญญาตรี/ หลักสูตรการ พยาบาลเฉพาะทาง (ถ้ามี)	สถาบันการ ศึกษา	ปีที่สำเร็จการ ศึกษา	เกรดเฉลี่ย สะสม ตลอด หลักสูตร

ประวัติการทำงาน

ปีพ.ศ. ที่ปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	ตำแหน่ง	รายได้เฉลี่ยต่อเดือน (พร้อมแนบสลิปเงินเดือน*ถ้ามี*)

ประวัติผลงานวิจัย/วิชาการ (ถ้ามีโปรดแนบเอกสารประกอบ)

-.....
.....

-.....
.....

ปัจจุบันท่านได้รับการตอบรับเข้าศึกษา/กำลังศึกษาระดับปริญญาโท หรือไม่

- ☐ ยังไม่มีใบตอบรับการศึกษาระดับปริญญาโท
- ☐ ได้รับการตอบรับเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาโท

หลักสูตร.....

สถาบัน.....

วันเวลาเปิดภาคการ
ศึกษา.....
.....

☐ กำลังอยู่ระหว่างการศึกษาระดับปริญญาโท ชั้นปี.....
หลักสูตร.....
สถาบัน.....GPA.....

-2-

ประวัติการได้รับทุนวิจัย

☐ เคยได้รับทุนการวิจัย โปรดระบุชื่อ
ทุน.....ปีที่รับ
ทุน.....
จำนวนเงินทุนวิจัยที่ได้
รับ.....
.....

☐ ไม่เคยได้รับทุนวิจัย

ประวัติการได้รับทุนการศึกษาในปัจจุบัน

☐ ได้รับทุนการศึกษา ประเภททุน (โปรด
ระบุ).....
..

จำนวนเงินทุนที่ได้รับ.....บาท ระยะเวลารับ
ทุน.....

เงื่อนไขการชดเชยทุน มี โปรด

☐

ระบุ.....

ไม่มี

☐ ไม่ได้รับทุนใดๆ

รายชื่อบุคคลที่ติดต่อได้ กรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-

นามสกุล.....

.....เบอร์โทรติดต่อ.....

ที่

อยู่.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครขอรับทุน

วัน

ที่.....

**ส่วนที่ 2 หนังสือรับรองจากอาจารย์ผู้สอน/อาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้
บังคับบัญชา**

1. ชื่อ-สกุลของผู้ให้การรับรอง

..... สถานที่ปฏิบัติ

งาน.....

ความเกี่ยวข้องกับผูขอรับทุน

☐ อาจารย์ผู้สอน/อาจารย์ที่ปรึกษาระดับปริญญาตรี

☐ อาจารย์ผู้สอน/อาจารย์ที่ปรึกษา ระดับปริญญาโท

☐ ผู้บังคับบัญชา

โทรศัพท์มือถือ.....e-mail

.....

2. ระยะเวลาที่รู้จักกับผู้รับทุน.....ปี

3. คำรับรองจากอาจารย์ผู้สอน/อาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ให้การรับรอง

วัน

ที่.....