



**ใบสมัครรับทุนช่วยเหลือค่าครองชีพรายเดือนแก่นักศึกษาที่เรียนดีแต่ขาดแคลน  
จาก บริษัท สหการประมูล จำกัด (มหาชน) ปีการศึกษา 2560**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขอรับทุน**

เลขทะเบียน  ชั้นปี ..... เกรดเฉลี่ยสะสม .....

ชื่อ-นามสกุล .....

คณะ ..... สาขา .....

โทรศัพท์ -- E-mail .....



1) ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....

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

2) ที่พักอาศัยปัจจุบัน  บ้านตนเอง เช่า/อาศัยญาติ  อื่นๆ (ระบุ) .....

3) ได้รับค่าเล่าเรียนจาก  บิดา/มารดา  รายได้ของตนเอง  อื่นๆ (ระบุ) .....

4) ได้รับค่าครองชีพจาก  บิดา/มารดา  รายได้ของตนเอง  อื่นๆ (ระบุ) .....

5) ระบุค่าใช้จ่ายส่วนตัวต่อเดือน (หากไม่มีค่าใช้จ่ายส่วนนั้นๆ ให้ระบุเป็น 0 บาท)

ค่าเช่าหอ	ค่าอาหาร	ค่าเดินทาง	ค่าอุปกรณ์การศึกษา	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	รวมค่าใช้จ่ายต่อเดือน
.....บาท	.....บาท	.....บาท	.....บาท	.....บาท	.....บาท

6) ปัจจุบันทำงานพิเศษอยู่หรือไม่

ไม่ได้ทำ

ทำอยู่ (อธิบายลักษณะงานที่ทำ) .....

ทำงานสัปดาห์ละ ..... ชั่วโมง ได้รับค่าตอบแทนเฉลี่ย ..... บาท/สัปดาห์

7) ให้นักศึกษาบอกเหตุผลความจำเป็นในการขอรับทุนครั้งนี้

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

8) หากนักศึกษาได้รับทุนจะนำเงินไปใช้เพื่อ .....

9) เมื่อนักศึกษามีปัญหาด้านการเงิน นักศึกษามีวิธีจัดการอย่างไร

.....  
.....

10) นักศึกษาเคยได้รับทุนการศึกษาหรือไม่

ไม่เคยได้รับ

เคยได้รับ (โปรดระบุแหล่งทุนที่ได้รับ) ..... ในปี พ.ศ. ....



**ใบสมัครรับทุนช่วยเหลือค่าครองชีพรายเดือนแก่นักศึกษาที่เรียนดีแต่ขาดแคลน  
จาก บริษัท สหการประมูล จำกัด (มหาชน) ปีการศึกษา 2560**

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านครอบครัว**

- 1) ชื่อ-นามสกุล บิดา ..... อาชีพ ..... รายได้ต่อเดือน ..... บาท  
 2) ชื่อ-นามสกุล มารดา ..... อาชีพ ..... รายได้ต่อเดือน ..... บาท  
 3) สถานภาพบิดามารดา  อยู่ร่วมกัน  หย่าร้าง/แยกกันอยู่  บิดา/มารดา เสียชีวิต  
 ติดต่อบิดา/มารดา ไม่ได้  อื่นๆ (ระบุ) .....  
 4) จำนวนพี่น้องร่วมบิดา มารดา รวมนักศึกษา มีจำนวน ..... คน นักศึกษาเป็นคนที่ .....

คนที่	เพศ	อายุ	สถานภาพ	อื่นๆ (ระบุ)
1			<input type="radio"/> ไม่ได้ศึกษา/ว่างงาน <input type="radio"/> กำลังศึกษา <input type="radio"/> ทำงาน	
2			<input type="radio"/> ไม่ได้ศึกษา/ว่างงาน <input type="radio"/> กำลังศึกษา <input type="radio"/> ทำงาน	
3			<input type="radio"/> ไม่ได้ศึกษา/ว่างงาน <input type="radio"/> กำลังศึกษา <input type="radio"/> ทำงาน	
4			<input type="radio"/> ไม่ได้ศึกษา/ว่างงาน <input type="radio"/> กำลังศึกษา <input type="radio"/> ทำงาน	
5			<input type="radio"/> ไม่ได้ศึกษา/ว่างงาน <input type="radio"/> กำลังศึกษา <input type="radio"/> ทำงาน	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากกรรมการสัมภาษณ์ตรวจสอบพบว่าข้อความข้างต้น  
ที่ข้าพเจ้าให้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์การได้รับทุนนี้

ลงชื่อ ..... (ผู้สมัคร)

(..... )

วันที่ ..... / ..... / .....