

ใบสมัครรับทุนนักศึกษาจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่ได้รับความเสียหาย  
หรือที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบ เข้าศึกษาต่อในสถาบันอุดมศึกษา  
ประจำปีการศึกษา 2565

\*\*\*\*\*

รูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

1. ข้อมูลนักศึกษา

1.1 ชื่อ (นาย/นางสาว) ..... นามสกุล .....

1.2 นับถือศาสนา  พุทธ  อิสลาม  คริสต์  อื่น ๆ โปรดระบุ .....

2. ข้อมูลทั่วไป

2.1 สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

2.2 เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี

สถานที่เกิด ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

2.3 ภูมิลำเนาปัจจุบัน เลขที่ ..... ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

อาศัยอยู่ตั้งแต่วันที่ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

E - mail .....

2.4 บิดาชื่อ ..... นามสกุล .....

ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

บ้านเลขที่ ..... ซอย/ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

อาศัยอยู่ตั้งแต่วันที่ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

อาชีพของบิดา  รับราชการ  ธุรกิจเอกชน  รัฐวิสาหกิจ  อาชีพส่วนตัว/อิสระ

เกษตรกร  พ่อบ้าน  อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ตำแหน่ง ..... สถานที่ทำงาน .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

2.5 มารดาชื่อ ..... นามสกุล .....

ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

บ้านเลขที่ ..... ซอย/ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

อาศัยอยู่ตั้งแต่วันที่ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

อาชีพของมารดา  รับราชการ  ธุรกิจเอกชน  รัฐวิสาหกิจ  อาชีพส่วนตัว/อิสระ

เกษตรกร  แม่บ้าน  อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ตำแหน่ง ..... สถานที่ทำงาน .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

2.6 (กรณีไม่มีบิดาและมารดา) ผู้ปกครองชื่อ ..... นามสกุล .....

บ้านเลขที่ ..... ซอย/ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

อาศัยอยู่ตั้งแต่วันที่ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

อาชีพของผู้ปกครอง  รับราชการ  ธุรกิจเอกชน  รัฐวิสาหกิจ  อาชีพส่วนตัว/อิสระ

เกษตรกร  พ่อบ้าน/แม่บ้าน  อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ตำแหน่ง ..... สถานที่ทำงาน .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

3. ความประสงค์เข้าศึกษา

3.1 ลำดับที่ 1

มหาวิทยาลัย .....

คณะ ..... สาขา .....

3.2 ลำดับที่ 2

มหาวิทยาลัย .....

คณะ ..... สาขา .....

3.3 ลำดับที่ 3

มหาวิทยาลัย .....

คณะ ..... สาขา .....

4. เอกสารและหลักฐานประกอบ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร ของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง

ผลคะแนน GPAX

ผลคะแนน GAT/PAT

ผลคะแนนสอบวิชาเฉพาะแพทย์ และผลคะแนน 7 วิชาสามัญ (กรณีประสงค์เลือกสาขาแพทยศาสตร์

ทันตแพทยศาสตร์ เกษษศาสตร์ และสัตวแพทยศาสตร์)

หนังสือรับรองภูมิสำเนา/คุณสมบัติ

หนังสือรับรองฐานะทางครอบครัวและความประพฤติ

เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) ระบุ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง การรับสมัคร  
นักศึกษาจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่ได้รับความเสียหายหรือที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบ  
เข้าศึกษาต่อในสถาบันอุดมศึกษา ประจำปีการศึกษา 2565

ลงชื่อ.....นักศึกษาทุนมหาดไทย

(.....)

วันที่...../...../.....