



แบบคำขอรับทุน (ภายนอก) เพื่อการศึกษา  
ประจำปี .....  
ทุนการศึกษา.....

ติดรูปถ่าย  
ของผู้ขอรับทุน

**ข้อมูลผู้ขอรับทุน**

1. ชื่อ นาย/นางสาว/นาง..... วัน/เดือน/ปีเกิด ...../...../..... อายุ .....ปี  
สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน .....  
ระดับการศึกษา..... ชั้นปีที่..... คณะ.....  
หลักสูตร..... คณะแผนกเฉลี่ยสะสมปีการศึกษาก่อนที่จะขอรับทุน.....  
รหัสประจำตัวนิสิต ..... ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....
3. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....
4. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี  
☐ เคยสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จาก.....  
คณะ ..... หลักสูตร.....  
☐ ไม่เคยสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี .
5. เคยได้รับทุนการศึกษา

| ปีการศึกษา | ประเภท | ชื่อทุนการศึกษา | จำนวนเงิน |
|------------|--------|-----------------|-----------|
|            |        |                 |           |
|            |        |                 |           |
|            |        |                 |           |

- ☐ ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

**6. เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา**

| ปีการศึกษา | ระดับการศึกษา | ชั้นปีที่ | สถานศึกษา | เงินที่กู้ยืม |
|------------|---------------|-----------|-----------|---------------|
|            |               |           |           |               |
|            |               |           |           |               |
|            |               |           |           |               |

- ☐ ไม่เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา



# คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

19/1 หมู่ 2 ตำบลแมก้า อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา 56000 โทรศัพท์ 0 5446 6666 ต่อ 7016

## School of Medicine, University of Phayao

19/1 Moo 2 Maeka Sub District, Muangphayao District, Phayao 56000 Tel 0-54466666-7016

7. ข้าพเจ้าได้รับการอุปการะด้านการเงินจาก .....  
มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น.....
8. ข้าพเจ้าได้รับค่าใช้จ่ายเดือนละ ..... บาท (นอกเหนือจากค่าเล่าเรียน)

### ข้อมูลบิดา-มารดา

9. บิดาข้าพเจ้าชื่อ..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....  
จบการศึกษาสูงสุดในระดับ.....จากสถานศึกษา .....
- อาชีพ ☐ รับราชการ/  
☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ/พนักงานองค์การของรัฐตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....  
☐ พนักงาน/ลูกจ้างบริษัท ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....  
☐ ค้าขาย โดยเป็น ☐ เจ้าของร้าน ☐ หาบเร่/แผงลอย ☐ เช่าร้าน  
ลักษณะสินค้า .....  
รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน) .....  
☐ เกษตรกร ประเภท .....  
☐ โดย เป็นเจ้าของที่ดิน รวม ..... ไร่ ☐ เช่าที่รวม ..... ไร่

รายได้ปีละ ..... บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

10. มารดาข้าพเจ้าชื่อ ..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่ อายุ ..... ปี  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

- จบการศึกษาสูงสุดในระดับ.....จากสถานศึกษา .....
- อาชีพ ☐ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/พนักงานองค์การของรัฐ ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....  
☐ พนักงาน/ลูกจ้างบริษัท ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....  
☐ ค้าขาย โดยเป็น ☐ เจ้าของร้าน ☐ หาบเร่/แผงลอย ☐ เช่าร้าน  
ลักษณะสินค้า .....  
รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน) .....  
☐ เกษตรกร ประเภท .....  
☐ โดยเป็นเจ้าของที่ดิน รวม ..... ไร่ ☐ เช่าที่รวม ..... ไร่

รายได้ปีละ ..... บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ .....  
ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ .....



# คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

19/1 หมู่ 2 ตำบลแมก้า อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา 56000 โทรศัพท์ 0 5446 6666 ต่อ 7016

## School of Medicine, University of Phayao

19/1 Moo 2 Maeka Sub District, Muangphayao District, Phayao 56000 Tel 0-54466666-7016

11. สถานภาพสมรสของบิดามารดา

☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่า ☐ แยกกันอยู่ตามอาชีวะ

☐ อื่นๆ ระบุ.....

12. พี่น้องร่วมบิดามารดา ..... คน เป็นชาย ..... คน เป็นหญิง ..... คน ข้าพเจ้าเป็นคนที่ .....

มีพี่น้องกำลังศึกษาอยู่รวม ..... คน คือ

| คนที่ | เพศ | อายุ | ชั้นปี | สถานศึกษา |
|-------|-----|------|--------|-----------|
|       |     |      |        |           |
|       |     |      |        |           |
|       |     |      |        |           |
|       |     |      |        |           |

13. พี่น้องที่ประกอบอาชีพแล้วรวม ..... คน คือ

| คนที่ | เพศ | อายุ | การศึกษาสูงสุด | สถานที่ทำงาน | รายได้เดือนละ |
|-------|-----|------|----------------|--------------|---------------|
|       |     |      |                |              |               |
|       |     |      |                |              |               |
|       |     |      |                |              |               |
|       |     |      |                |              |               |

ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ใช่บิดา มารดา)

14. ผู้ปกครองของข้าพเจ้า ชื่อ ..... สกุล ..... เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าโดยเป็น.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

จบการศึกษาสูงสุดในระดับ..... จากสถานศึกษา .....

อาชีพ ☐ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/พนักงานองค์การของรัฐ ตำแหน่ง.....

☐ สถานที่ทำงาน.....

พนักงาน/ลูกจ้างบริษัทตำแหน่ง.....

☐ สถานที่ทำงาน.....

ค้าขาย โดยเป็น ☐ เจ้าของร้าน ☐ หาบเร่/แผงลอย ☐ เช้าร้าน

☐ ลักษณะสินค้า .....

รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน) .....

☐ เกษตรกร ประเภท .....

☐ โดยเป็นเจ้าของที่ดิน รวม ..... ไร่ ☐ เช่าที่รวม ..... ไร่

รวมรายได้ปีละ ..... บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ .....

ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

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

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....



# คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

19/1 หมู่ 2 ตำบลแมก้า อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา 56000 โทรศัพท์ 0 5446 6666 ต่อ 7016

## School of Medicine, University of Phayao

19/1 Moo 2 Maeka Sub District, Muangphayao District, Phayao 56000 Tel 0-54466666-7016

### ข้อมูลคู่สมรส (ถ้ามี)

15. คู่สมรสข้าพเจ้า ชื่อ ..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่ อายุ ..... ปี  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....  
จบการศึกษาสูงสุดในระดับ..... จากสถานศึกษา .....  
อาชีพ ☐ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/พนักงานองค์กรของรัฐ ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....  
☐ พนักงาน/ลูกจ้างบริษัทตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....  
ค้าขาย โดยเป็น ☐ เจ้าของร้าน ☐ หาบเร่/แผงลอย ☐ เช่าร้าน  
☐ ลักษณะสินค้า .....  
รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน) .....  
☐ เกษตรกร ประเภท .....  
☐ โดยเป็นเจ้าของที่ดิน รวม ..... ไร่ ☐ เช่าที่รวม ..... ไร่  
รวมรายได้ปีละ ..... บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ .....  
หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ .....

• ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริงหากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรอง  
ข้อความอันเป็นเท็จข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่ผู้ให้ทุนเพื่อการศึกษาพร้อมนี้  
ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆเพื่อประกอบการพิจารณาแล้ว ได้แก่

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับทุน
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา และมารดา หรือผู้ปกครอง
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรสของผู้ขอรับทุนเพื่อการศึกษา (ถ้ามี)
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน บิดาและมารดาหรือผู้ปกครอง คู่สมรส (ถ้ามี)
- ☐ เอกสารประกอบการรับรองรายได้
  - ☐ มีรายได้ประจำ (หนังสือรับรองเงินเดือน/สลิปเงินเดือน)
  - ☐ ไม่มีรายได้ประจำ (หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้รับทุน)
  - ☐ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรองรายได้
- ☐ แผนผังแสดงที่ตั้งของที่อยู่อาศัย พร้อมรูปถ่ายที่อยู่อาศัยของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง
- ☐ ใบแสดงผลการศึกษา/สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษาที่ผ่านมา
- ☐ บันทึกกิจกรรมจิตอาสา

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....



**เอกสารประกอบแบบคำขอรับทุน (ภายนอก) เพื่อการศึกษา**  
**คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา**

|  |                                                                                                                                |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 1. -หนังสือรับรองรายได้ จำนวน 1 ฉบับ (ไม่มีรายได้ประจำ)<br>-หนังสือรับรองเงินเดือน/สลิปเงินเดือน จำนวน 1 ฉบับ (มีรายได้ประจำ)  |
|  | 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน + สำเนาทะเบียน ของนิสิต จำนวน 1 ฉบับ                                                               |
|  | 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน + สำเนาทะเบียน ของบิดา จำนวน 1 ฉบับ                                                                |
|  | 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน + สำเนาทะเบียน ของมารดา จำนวน 1 ฉบับ                                                               |
|  | 5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน + สำเนาทะเบียน ของผู้ปกครอง ที่ไม่ใช่บิดา-มารดา (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ                               |
|  | 6. สำเนาบัตรข้าราชการของผู้รับรองรายได้ (ต้องไม่หมดอายุ) หรือ<br>หนังสือรับรองการเป็นข้าราชการ + สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ |
|  | 7. สำเนาแสดงผลการเรียนในปีการศึกษาที่ผ่านมา                                                                                    |
|  | 8. บันทึกกิจกรรมจิตอาสา                                                                                                        |

**หมายเหตุ**

1. เอกสารทุกฉบับ เจ้าของเอกสารต้องเซ็นรับรองลายมือชื่อด้วยลายมือตนเองเท่านั้น
2. สำเนาเอกสารของผู้รับรองรายได้ต้องไม่หมดอายุ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ  
คณะกรรมการผู้ตรวจทุนเพื่อการศึกษา  
ประจำคณะ.....



ภาพถ่ายบ้านของนิสิตผู้ขอรับทุนเพื่อการศึกษา  
(ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)

ภาพที่ 1 ภาพถ่ายระยะใกล้ ให้เห็นเลขที่บ้าน

(ติดภาพด้วยกาวให้เรียบร้อย และแนบคง)

ภาพที่ 2 ภาพถ่ายระยะไกล ให้เห็นรูปบ้านทั้งหลัง พร้อมด้วยตัวนิสิตและครอบครัว

(ติดภาพด้วยกาวให้เรียบร้อย และแนบคง)

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าภาพถ่ายดังกล่าวเป็นบ้านของ.....จริง  
หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหาย  
ที่อาจเกิดขึ้นแก่ผู้ให้ทุนการศึกษา

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....