



แบบสำรวจทุนการศึกษา ปีการศึกษา 2568
โครงการทุนอุดหนุนการศึกษาของนักศึกษาพิการในสถานศึกษา
***สำหรับนักศึกษาเข้าใหม่และหรือนักศึกษาที่ยังไม่เคยขอรับทุนนี้ ในมหาวิทยาลัย**

ชื่อนักศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์.....
รหัสนักศึกษา..... สาขา..... คณะ.....

ประเภทความพิการ

- ☐ 1. ความพิการทางการเห็น
- ☐ 2. ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
- ☐ 3. ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย
- ☐ 4. ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
- ☐ 5. ความพิการทางสติปัญญา
- ☐ 6. ความพิการทางการเรียนรู้
- ☐ 7. ความพิการทางออทิสติก

รายการเอกสารประกอบการศึกษา

ที่	รายการ	จำนวน
1	คำร้องทั่วไป เรื่อง ขอรับการสนับสนุนทุนการศึกษา โดยคำร้องผ่านความคิดเห็น อ.ที่ปรึกษา, หัวหน้าภาควิชา และ รองคณบดีฝ่ายกิจการฯ	2 แผ่น
2	แบบฟอร์มประวัตินักศึกษาทุนฯ	2 แผ่น
3	สำเนาบัตรนักศึกษา (รับรองสำเนาถูกต้อง)	1 แผ่น
4	สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง)	1 แผ่น
5	สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (รับรองสำเนาถูกต้อง)	1 แผ่น
6	ผลการเรียน	1 ชุด

สำหรับเจ้าหน้าที่คณะ

ลงชื่อตรวจสอบเอกสาร

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

กลุ่มงานสวัสดิการนักศึกษา

รับ/ตรวจสอบเอกสาร

ลงชื่อ.....

วันที่.....



เลขที่/No.

คำร้องทั่วไป
General Request

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ
King Mongkut's University of Technology North Bangkok

วันที่ เดือน พ.ศ.
Date Month Year

เรื่อง
Subject

เรียน อธิการบดี/คณบดี/ผู้อำนวยการ.....
To President/ Dean/ Director

ด้วยข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวนักศึกษา.....
I am (Mr. / Miss / Mrs) Student ID

เลขประจำตัวประชาชน.....หมายเลขโทรศัพท์.....
Identification Number / Passport Number Phone number

สาขาวิชา.....ภาควิชา.....ชั้นปีที่.....ห้อง.....
Major Department Year Class

ขอยื่นคำร้องเพื่อโปรดพิจารณา / I am submitting this form for consideration.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ / Signature
(.....)

การตรวจสอบของมหาวิทยาลัย
(Review by University)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา / Comment of student's advisor.....
.....
.....
.....

ลงนาม / Signature.....
(.....)
วันที่ (Date).....

ความเห็นหัวหน้าแผนกวิชา / Comment by Head of the Division

.....
.....

ความเห็นหัวหน้าภาควิชา / Comment by Head of the Department

.....
.....

ลงนาม / Signature.....

(.....)

วันที่ / Date.....

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

ลงนาม / Signature.....

(.....)

วันที่ / Date.....

ผลการพิจารณาคำร้องโดยคณบดี/ผู้อำนวยการ (The Consideration of the Dean /Director)

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

ลงนาม / Signature.....

(.....)

วันที่ / Date.....

กรณีเสนอขออนุมัติต่ออธิการบดี
(Request for the President approval)

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

ผลการพิจารณาคำร้องโดยอธิการบดี / The Consideration of the President

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

ลงนาม / Signature.....

(.....)

วันที่ / Date.....

แบบฟอร์มประวัตินักศึกษาทุนการศึกษา

กลุ่มงานสวัสดิการนักศึกษา กองกิจการนักศึกษา มจพ.

ประเภททุนฯ ☐ ต่อเนื่อง ☐ ไม่ต่อเนื่อง
ชื่อทุน.....

ภาคเรียน..... ปีการศึกษา.....

คณะ.....

① ข้อมูลทั่วไป (นักศึกษาผู้ขอรับทุนฯ เป็นผู้กรอกข้อมูล)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

น้ำหนัก.....ก.ก. ส่วนสูง.....ซม. ศาสนา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

ที่อยู่(ภูมิลำเนา) เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....e-mail.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อมูลด้านการเงิน ธนาคาร.....สาขา.....

ประเภทบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

② ข้อมูลด้านการศึกษา จบการศึกษาระดับ.....สาขาวิชา.....

จาก.....จังหวัด.....

กำลังศึกษาระดับ ☐ ป.วช. ☐ ปริญญาตรี 4 ปี ☐ ปริญญาตรี 2-3 ปี ☐ ปริญญาโท

ชั้นปีที่.....ภาควิชา/สาขา.....ความสามารถพิเศษ.....

คณะ ☐ วิศวกรรมศาสตร์ ☐ ครุศาสตร์อุตสาหกรรม ☐ วิทยาศาสตร์ประยุกต์ ☐ วิทยาลัยเทคโนโลยีอุตสาหกรรม☐ เทคโนโลยีและการจัดการอุตสาหกรรม ☐ อุตสาหกรรมเกษตร ☐ สารสนเทศ☐ คณะสถาปัตยกรรมและการออกแบบ ☐ ศิลปศาสตร์ประยุกต์☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ชื่อ-นามสกุล อาจารย์ที่ปรึกษา.....โทรภายใน.....

③ ข้อมูลครอบครัว

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

เงินเดือน.....บาท สถานภาพ ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ แยกกันอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม ☐ อื่น ๆ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....โทรศัพท์.....

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

เงินเดือน.....บาท สถานภาพ ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ แยกกันอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม ☐ อื่น ๆ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน(ถ้าที่อยู่เดียวกับบิดาไม่ต้องกรอก).....

.....โทรศัพท์.....

ผู้ปกครองชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

เงินเดือน.....บาท เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....โทรศัพท์.....

รูปถ่าย
1 นิ้วเฉพาะบุคลากร
ประวัติการได้รับทุนฯ

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

ครั้งที่ 3.....

การเข้าร่วมกิจกรรม

1).....

วันที่.....

2).....

วันที่.....

3).....

วันที่.....

การให้ความช่วยเหลือพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่กรอกข้อมูล.....

หมายเหตุ ข้อมูลจะถูกเก็บไว้เพื่อประโยชน์ด้านทุนการศึกษานักศึกษา ที่กลุ่มงานสวัสดิการนักศึกษา กองกิจการนักศึกษา มจพ.

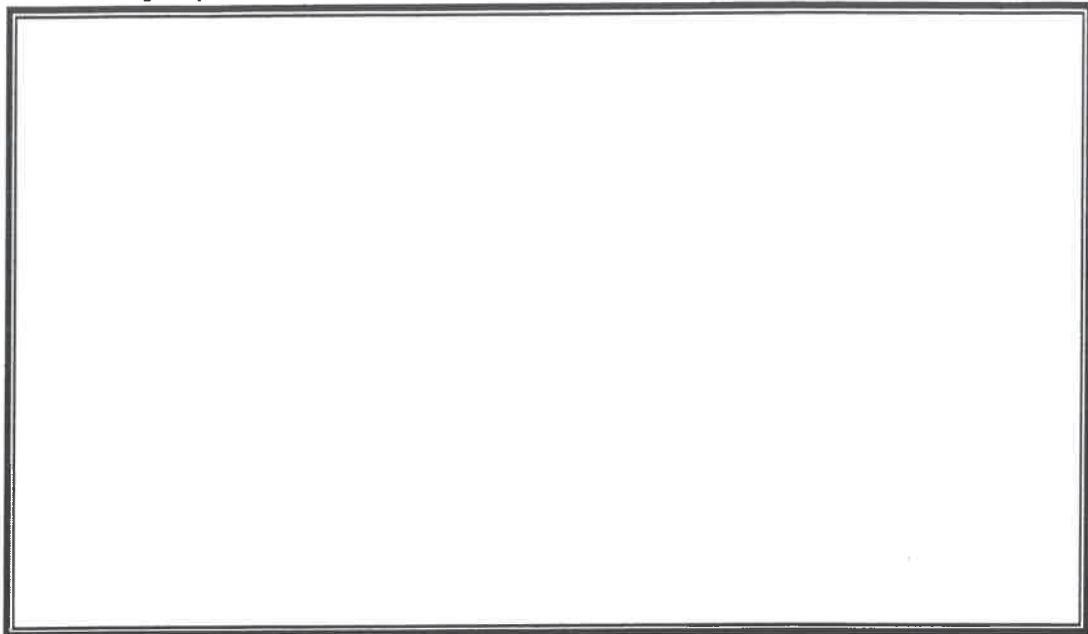
มีต่อด้านหลัง



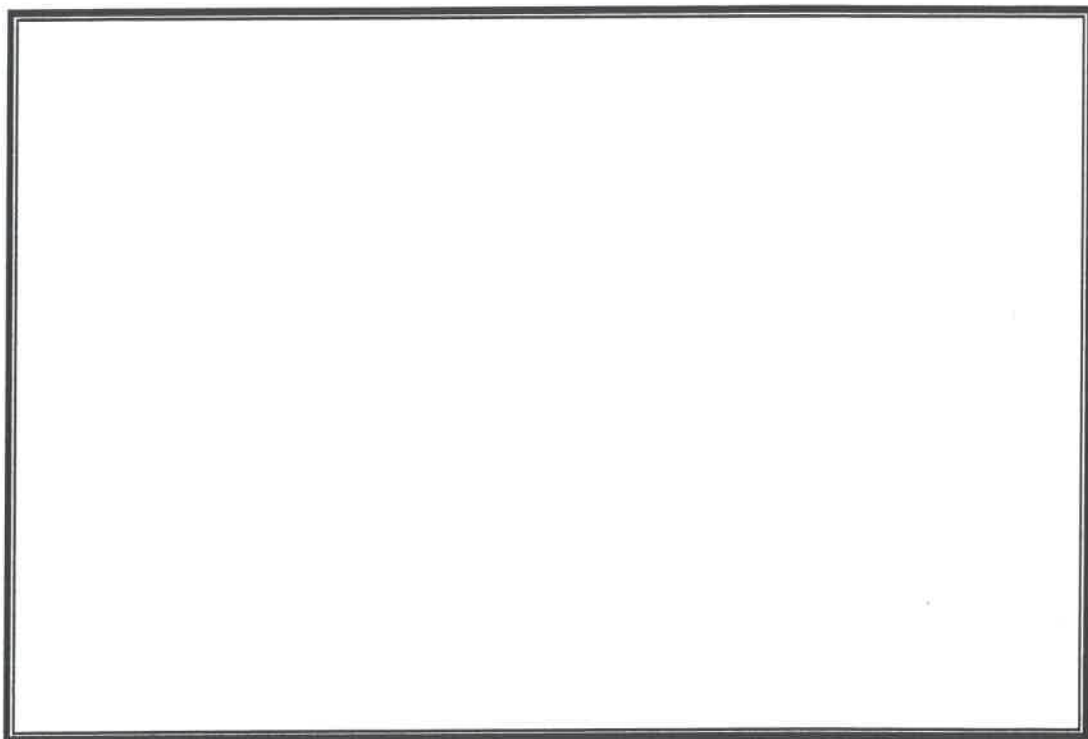
แผนที่เดินทางกลับบ้านโดยสังเขป

(ระบุ บ้านเลขที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด และเบอร์โทรศัพท์ให้ชัดเจน)

1) แผนที่ ที่อยู่ปัจจุบัน ✎



2) แผนที่ ที่อยู่ตามภูมิสำเนา ✎



3) ชื่อ-นามสกุล เพื่อนที่สามารถติดต่อได้ คือ.....โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....รหัสไปรษณีย์.....