

## ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา มหาวิทยาลัยพายัพ

ประเภท “ทุนการศึกษาสำหรับบุตรศิษยาภิบาล สังกัดสภาคริสตจักรในประเทศไทย”

ปีการศึกษา.....

**ข้อมูลผู้ขอรับทุน**

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว..... อายุ.....ปี รหัสนักศึกษา.....

ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....วิทยาลัย/คณะ.....คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

หมายเลขโทรศัพท์..... e-mail : .....

**ข้อมูลศิษยาภิบาล** ศจ.  คศ.  ศบ. (ชื่อ-สกุล) ..... อายุ.....ปี

เป็นศิษยาภิบาล ประจำคริสตจักร ..... สังกัดภาคที่.....

สถานที่ตั้งของคริสตจักร เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตรอก/ซอย ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา มหาวิทยาลัยพายัพ ประเภท “ทุนการศึกษาสำหรับบุตรศิษยาภิบาล สังกัดสภาคริสตจักรในประเทศไทย” ประจำปีการศึกษา .....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

**หมายเหตุ :**

1. นักศึกษาที่ขอรับทุน ต้องอายุไม่เกิน 25 ปีและยังมิได้สมรส
2. นักศึกษาจะได้รับทุนการศึกษาเฉพาะค่าเล่าเรียนตลอดหลักสูตร
3. ยื่นใบสมัครขอรับทุนการศึกษาได้ที่ งานทุนการศึกษา ฝ่ายกิจการนักศึกษา อาคารพันธกร ห้อง 103 โทร. 0-5385-1478-86 ต่อ 7832

**เอกสารประกอบใบสมัคร :**

1. ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายนักศึกษามหาวิทยาลัยพายัพ
2. หนังสือรับรองการเป็นศิษยาภิบาล สังกัดสภาคริสตจักรในประเทศไทย
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักศึกษาผู้ขอรับทุน (รับรองสำเนา)
4. สำเนาบัตรประจำตัวศิษยาภิบาล (รับรองสำเนา)

**สำหรับเจ้าหน้าที่งานทุนการศึกษา**

วันที่รับเอกสาร .....

ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร

 ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายนักศึกษามหาวิทยาลัยพายัพ หนังสือรับรองการเป็นศิษยาภิบาล สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักศึกษา สำเนาบัตรประจำตัวศิษยาภิบาล

.....

.....