

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา มหาวิทยาลัยพายัพ
ทุนการศึกษาความสามารถพิเศษ ประเภท ทุนความสามารถพิเศษ
ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2560

ติดรูป

Photo

ประเภท ทุนความสามารถพิเศษ ด้าน (ระบุ)..... ขอรับทุนใหม่ ขอรับทุนต่อเนื่อง

ข้อมูลผู้ขอรับทุน

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว..... อายุ.....ปี รหัสนักศึกษา.....
ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....วิทยาลัย/คณะ.....คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
ที่อยู่.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... ID LINE : e-mail :
(เฉพาะผู้ขอรับทุนใหม่) จบการศึกษาจากโรงเรียน.....สาย.....เกรดเฉลี่ย.....

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อ - สกุล (บิดา) อาชีพ.....โทรศัพท์.....
ชื่อ - สกุล (มารดา) อาชีพ.....โทรศัพท์.....
ชื่อ - สกุล (ผู้ปกครอง) อาชีพ.....โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเหตุ : ยื่นใบสมัครขอรับทุนการศึกษาได้ที่ งานทุนการศึกษา ห้อง 103 ฝ่ายกิจการนักศึกษา อาคารพันธกร
โทร. 0-5385-1478-86 ต่อ 7832

เอกสารประกอบใบสมัคร :**นักศึกษาชั้นปีที่ 1 :**

1. ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายนักศึกษามหาวิทยาลัยพายัพ
2. แฟ้มสะสมผลงาน

นักศึกษาชั้นปีที่ 2 ขึ้นไป :

1. ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายนักศึกษามหาวิทยาลัยพายัพ
2. ผลการเรียนปีการศึกษาล่าสุด พิมพ์จากระบบ e-registrar

สำหรับเจ้าหน้าที่งานทุนการศึกษา

วันที่รับเอกสาร

ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร

 แฟ้มสะสมผลงาน ผลการเรียนปีการศึกษาล่าสุด พิมพ์จากระบบ

e-registrar เกรดเฉลี่ย.....

(สำหรับผู้ขอรับทุนต่อเนื่อง)

รายงานการเข้าร่วมกิจกรรม ภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย ในภาคเรียนที่ 1

ทุนความสามารถพิเศษ ด้าน.....ประจำปีการศึกษา.....

ชื่อ-สกุล ผู้ขอรับทุน.....รหัสนักศึกษา.....

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

1. ชื่อกิจกรรม/งานที่เข้าร่วม.....

วันเดือนปีที่จัด..... สถานที่จัด.....

มีส่วนร่วมในกิจกรรม/งานนี้อย่างไร.....

2. ชื่อกิจกรรม/งานที่เข้าร่วม.....

วันเดือนปีที่จัด..... สถานที่จัด.....

มีส่วนร่วมในกิจกรรม/งานนี้อย่างไร.....

3. ชื่อกิจกรรม/งานที่เข้าร่วม.....

วันเดือนปีที่จัด..... สถานที่จัด.....

มีส่วนร่วมในกิจกรรม/งานนี้อย่างไร.....

4. ชื่อกิจกรรม/งานที่เข้าร่วม.....

วันเดือนปีที่จัด..... สถานที่จัด.....

มีส่วนร่วมในกิจกรรม/งานนี้อย่างไร.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....