

ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา มหาวิทยาลัยพายัพ ปีการศึกษา 2562
ทุนการศึกษามหาวิทยาลัยพายัพร่วมพัฒนาบุคลากรคริสเตียน
สำหรับหน่วยงาน/สถาบันสังกัดสภาคริสตจักรในประเทศไทย

ติดรูปถ่าย

- คุณสมบัติ :** 1. นักเรียนหรือบุคลากรคริสเตียนของคริสตจักรท้องถิ่น สังกัดคริสตจักรภาคของสภาคริสตจักรในประเทศไทย หรือบุคลากรคริสเตียนของหน่วยงาน/สถาบันในสังกัดสภาคริสตจักรในประเทศไทย
2. เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาแบบไม่เต็มจำนวน (Partial Scholarship) จากคริสตจักรท้องถิ่น คริสตจักรภาค หน่วยงานหรือสถาบันคริสเตียนที่สังกัดสภาคริสตจักรในประเทศไทย
- ทุนการศึกษาที่จะได้รับ :** ได้รับทุนการศึกษาเป็นจำนวนครึ่งหนึ่งของค่าเล่าเรียนและค่าบำรุงทีมวิทยาลัยเรียกเก็บ เป็นทุนต่อเนื่องตามระยะเวลาของแผนการศึกษาในระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอก โดยจะต้องส่งหนังสือรับรองการให้ทุนการศึกษาจากคริสตจักรท้องถิ่น คริสตจักรภาค หน่วยงานหรือสถาบันคริสเตียนที่สังกัดสภาคริสตจักรในประเทศไทย ทุกภาคการศึกษา

- เอกสารประกอบใบสมัคร :** 1. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว ติดใบสมัคร
2. หนังสือรับรองการให้การสนับสนุนจากคริสตจักรท้องถิ่น คริสตจักรภาค หน่วยงาน หรือสถาบันคริสเตียนที่สังกัดสภาคริสตจักรในประเทศไทย

ข้อมูลของผู้ขอรับทุน :

ชื่อ – สกุล (นาย / นาง / นางสาว).....			
วัน เดือน ปี เกิด :	สัญชาติ :	เชื้อชาติ :	ศาสนา :
อายุ :ปี.....เดือน	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน :		
สำเร็จการศึกษาจาก.....จังหวัด.....เกรดเฉลี่ย.....			
สาขาวิชาที่สมัครเรียน : คณะ :			
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....รหัสไปรษณีย์.....			
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ :		เบอร์มือถือ :	
.....รหัสไปรษณีย์.....		ID LINE :	
ชื่อบิดา :อายุ : ปี () มีชีวิตอยู่ () ถึงแก่กรรม			
อาชีพ : รายได้ปัจจุบันต่อเดือน : () ไม่มีรายได้เพราะไม่ได้ประกอบอาชีพ			
() 3,000 หรือ น้อยกว่า () 3,001 – 6,000 () 6,001 – 10,000 () 10,001- 20,000 () มากกว่า 20,000			
ที่อยู่ปัจจุบัน เบอร์มือถือ :			
ชื่อมารดา :อายุ : ปี () มีชีวิตอยู่ () ถึงแก่กรรม			
อาชีพ : รายได้ปัจจุบันต่อเดือน : () ไม่มีรายได้เพราะไม่ได้ประกอบอาชีพ			
() 3,000 หรือ น้อยกว่า () 3,001 – 6,000 () 6,001 – 10,000 () 10,001- 20,000 () มากกว่า 20,000			
ที่อยู่ปัจจุบัน เบอร์มือถือ :			
สถานภาพครอบครัว () บิดามารดาอยู่ด้วยกัน () บิดามารดาหย่าร้าง () บิดามารดาแยกกันอยู่ () บิดามีภรรยาใหม่			
() มารดามีสามีใหม่ () บิดาขาดการติดต่อ () มารดาขาดการติดต่อ () อื่นๆ โปรดระบุ.....			
พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน (รวมนักศึกษา) จำนวน.....คน กำลังศึกษาอยู่.....คน ประกอบอาชีพ.....คน			
ปัจจุบันนักศึกษาอาศัยอยู่กับ () บิดา – มารดา () บิดา () มารดา () ผู้อุปการะ () อื่น ๆ โปรดระบุ			
กิจกรรมจิตอาสาเพื่อสังคม ในด้านคุณธรรม จริยธรรม และการบำเพ็ญประโยชน์ ที่เคยเข้าร่วมขณะเรียน			
1.			
2.			

ข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา :

เหตุผลในการขอรับทุนการศึกษา :

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

ทุนการศึกษาที่ท่านขอรับนั้น มีประโยชน์ต่อท่านมากน้อยเพียงใด โปรดอธิบาย

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

ท่านทราบข่าวการรับสมัครนักศึกษามหาวิทยาลัยพายัพจากแหล่งใด

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

อะไรคือเหตุผลที่ท่านเลือกเรียนที่มหาวิทยาลัยพายัพ

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

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ขอรับรองว่าข้อมูลในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลายเซ็นผู้ขอรับทุน.....

ชื่อ-สกุลตัวบรรจง.....

วันที่ยื่นใบสมัครขอรับทุน.....

ยื่นใบสมัครขอรับทุนการศึกษาและเอกสารประกอบ พร้อมกับใบสมัครเข้าศึกษา ได้ที่ ศูนย์รับนักศึกษา (Admission Center)

อาคารปัญญาจารย์ มหาวิทยาลัยพายัพ เขตแม่คาว โทร. 053-851478 ต่อ 240, 241

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาฯ

- อนุมัติทุนการศึกษา จำนวนครึ่งหนึ่งของค่าเล่าเรียนและค่าบำรุงมหาวิทยาลัยเรียกเก็บ
- อนุมัติทุนการศึกษา จำนวน บาท
- ไม่ได้รับอนุมัติ เนื่องจาก.....
- อื่น ๆ

ลงชื่อ

ประธานคณะกรรมการพิจารณาทุนฯ

...../...../.....