

## ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา ปีการศึกษา 2561

### ทุนการศึกษาเพื่อพัฒนาบุคลากรคริสเตียนร่วมกับหน่วยงานหรือสถาบัน สังกัดสภาคริสตจักรในประเทศไทย

ตีตรูปถ่าย

- เอกสารประกอบใบสมัคร :**
1. รูปถ่ายผู้ขอรับทุน ขนาด 1 นิ้ว ตัดใบสมัคร
  2. ระเบียบแสดงผลการเรียนรู้ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ระดับ ปวช. (ปพ.1) หรือ ระดับ ปวส. (รป.1) ของผู้ขอรับทุน
  3. หนังสือรับรองจากคริสตจักรท้องถิ่น คริสตจักรภาค หน่วยงาน หรือสถาบันในสังกัดสภาคริสตจักรในประเทศไทย ให้การรับรองว่าหากสำเร็จการศึกษาแล้ว และมีคุณสมบัติเหมาะสม จะได้รับการพิจารณาให้เป็นบุคลากรของหน่วยงาน รวมทั้งระบุจำนวนเงินทุนการศึกษาที่หน่วยงานสนับสนุน

#### ข้อมูลของผู้ขอรับทุน :

ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว).....			
วัน เดือน ปี เกิด : .....	สัญชาติ : .....	เชื้อชาติ : .....	ศาสนา : .....
อายุ : .....ปี.....เดือน	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน : .....		
สำเร็จการศึกษาจาก.....จังหวัด.....เกรดเฉลี่ย.....			
สาขาวิชาที่สมัครเรียน : ..... วิทยาลัย/คณะ : .....			
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....รหัสไปรษณีย์.....			
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ : .....		เบอร์มือถือ : .....	
.....รหัสไปรษณีย์.....		อีเมล : .....	
ชื่อบิดา : .....อายุ : ..... ปี ( ) มีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม			
อาชีพ : ( ) รับจ้าง ( ) เกษตรกร ( ) รับราชการ ( ) รัฐวิสาหกิจ ( ) ค้าขาย ( ) ธุรกิจส่วนตัว ( ) อื่นๆ.....			
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 : ( ) รับจ้าง ( ) เกษตรกร ( ) รับราชการ ( ) รัฐวิสาหกิจ ( ) ค้าขาย ( ) ธุรกิจส่วนตัว ( ) อื่นๆ.....			
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 .....			
<input type="checkbox"/> เคยได้รับทุนการศึกษาจากสถาบันเดิม ชื่อทุน..... ทุนละ..... บาท <input type="radio"/> ทุนต่อเนื่อง <input type="radio"/> ทุนไม่ต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา			
กิจกรรมจิตอาสาเพื่อสังคม ในด้านคุณธรรม จริยธรรม และการบำเพ็ญประโยชน์ ที่เคยเข้าร่วมขณะเรียน			
1. ....			
2. ....			
3. ....			

ข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา :

เหตุผลในการขอรับทุนการศึกษา :

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

ทุนการศึกษาที่ท่านขอรับนั้น มีประโยชน์ต่อท่านมากน้อยเพียงใด เพราะอะไร

.....  
.....

ท่านทราบข่าวการรับสมัครนักศึกษามหาวิทยาลัยพายัพจากแหล่งใด และอะไรคือเหตุผลที่ท่านเลือกเรียนที่มหาวิทยาลัยพายัพ

.....  
.....

ก่อนที่ท่านจะลงทะเบียนเรียน ท่านวางแผนในการชำระค่าเล่าเรียน และค่าบำรุงอื่นๆอย่างไร

.....  
.....

โปรดอธิบายสภาพ/ปัญหาทางเศรษฐกิจในครอบครัวของท่าน

.....  
.....

โปรดอธิบายความพยายามของท่านในการหาทุนการศึกษาเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการศึกษาในมหาวิทยาลัยพายัพ

.....  
.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ขอรับรองว่าข้อมูลในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริง  
ทุกประการ

ลายเซ็นผู้ขอรับทุน.....

ชื่อ-สกุลตัวบรรจง.....

วันที่ยื่นใบสมัครขอรับทุน.....

กรอกใบสมัครให้สมบูรณ์ ส่งในวันรายงานตัว หากรายงานตัวทางไปรษณีย์ ให้ scan หรือ ถ่ายภาพ ให้ชัดเจน  
ส่งใบสมัครมาที่ อีเมล : [pyu.thaiadmissions@gmail.com](mailto:pyu.thaiadmissions@gmail.com)