**![identity[1]]()ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา (Financial assistance application form)**

ติดรูป

Photo

 **ประเภท ทุนโครงการบริการชุมชน (Community Service Scholarship)**

 **ปีการศึกษา 2566 (**Academic Year 2023**)**

โปรดกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มแล้วนำส่งงานทุนการศึกษา (โปรดส่งใบสมัคร พร้อมแนบหลักฐานที่ระบุให้ครบถ้วน)

Fill out all items in this form and submit to the Financial Aid Office, Pantakon Building , Room 103.

This form, and all required attachments, must be completed and submitted in full for consideration.

**ข้อมูลส่วนตัว : Personal Profile**

|  |  |
| --- | --- |
| ชื่อ – สกุล (นาย / นาง / นางสาว)..................................................................................................First Name…………….……………………...........………Last Name……………........……....…………........ | เพศ ( ) ชาย ( ) หญิงSex ( ) Male ( ) Female |
| วัน เดือน ปี เกิด : Date of birth……………………………………………….….…… | สัญชาติ : Nationality………………………………………… | เชื้อชาติ : Race………………………… | อายุ : Age ……………ปี |
| บัตรประชาชนเลขที่ : ID card number………………………………………...................... | รหัสนักศึกษา : Student ID…………………….................................. | ชั้นปีที่ : Year เกรดเฉลี่ย : GPA :…………….… .................................. |
| สาขาวิชา : Department ………………….………………………….…........ | คณะ/วิทยาลัย : Faculty: อาจารย์ที่ปรึกษา : Advisor:................................................................... ...................................................................... |
| ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก : Current Address………………………………………………………………………………............................................................................................................................. | เบอร์มือถือ : Mobile Phone ID LINE :…………………….................………… …………………….................… |
| ชื่อบิดา : Father’s name……………………………………….........................……………อาชีพ : Occupation …………………………................... | อายุ : Age ………………. ( ) มีชีวิตอยู่ : Alive ( ) ถึงแก่กรรม: Deadรายได้ต่อปี : Income per year (in Thai baht)……………………………………………………………… |
| ชื่อมารดา : Mother’s name……………………………………........................………………อาชีพ : Occupation …………………………................... | อายุ : Age ………………. ( ) มีชีวิตอยู่: Alive ( ) ถึงแก่กรรม: Deadรายได้ต่อปี : Income per year (in Thai baht)……………………………………………………………… |

**กิจกรรมที่เคยเข้าร่วมขณะศึกษา : Activities while a student**

1. ……………………………………………………………………..…………………………………………………...………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………..………………………………………...………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………...………………………………...………………………………………………

**ความสามารถด้านภาษา : Language Proficiency**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ภาษาLanguage | พูด : Speaking | เขียน : Writing | อ่าน : Reading |
| พอใช้Average | ดีGood | ดีมากExcellent | พอใช้Average | ดีGood | ดีมากExcellent | พอใช้Average | ดีGood | ดีมากExcellent |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ความสามารถพิเศษด้านคอมพิวเตอร์**  **: Special computer skills.**

( ) Microsoft Word ( ) Microsoft Excel ( ) Microsoft PowerPoint ( ) Photoshop ( ) …………………………………………….

**ข้อมูลเพิ่มเติม : Economic Hardship Assistance Additional Information**

|  |
| --- |
| เหตุผลในการขอรับทุนการศึกษานี้ โปรดอธิบาย : Reasons for applying for this scholarships , please describe.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

ข้าพเจ้า : I, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (full name of applicant)

ขอรับรองว่าข้อมูลในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ I verify that all information included in this application form

is accurate and true.

ลายเซ็นผู้ขอรับทุน : Signature’s applicant : ..................................................................... .

 ชื่อ - สกุล : Name: ..................................................................

 วันที่ : Date: .............../................................../................

**หลักฐานประกอบใบสมัครขอรับทุนโครงการบริการชุมชน : Documents to attach and submit:**

* ใบสัมภาษณ์จากอาจารย์ที่ปรึกษา : Advisor recommendation form
* ตารางเรียนในภาคการศึกษาที่ขอรับทุน : Study Timetable
* ใบแสดงผลการศึกษาทั้งภาคการศึกษาที่ 1 และ 2 ของปีการศึกษาที่ผ่านมา: Grade results page , semesters one and two (Print from http://reg.payap.ac.th/registrar/home.asp)
* สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา : Copy of student ID card
* ภาพถ่ายนักศึกษาขนาด 1 นิ้ว : PYU Student photo 1 inch
* แบบฟอร์มการเสนอทุนโครงการบริการชุมชน : Community Service Scholarship Form

**![identity[1]]()**

 **ใบสัมภาษณ์จากอาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor recommendation form)**

 **ทุนโครงการบริการชุมชน (Community Service Scholarship)**

1. **ข้อมูลผู้ขอรับทุน : Applicant Information**

 นาย/นางสาว (Ms./Mrs./Mr.).................................................................................................................. ชั้นปีที่ (Year)..................

 รหัสนักศึกษา (Student ID) ................................................. สาขาวิชา (Department)…………..…………………………..………………

 วิทยาลัย/คณะ (Faculty) ......................................................................................เกรดเฉลี่ย (GPA) …………………..………………..

1. **ข้อมูลอาจารย์ที่ปรึกษา : Advisor Information**

 ข้าพเจ้า (Name)…………………….………………………......................…………........ตําแหน่ง (Position)………………..………………............

1. **ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ : Interview data**

เกี่ยวกับ ผลการเรียน, ความประพฤติ และการมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ (About grade result, behavior and participation in various activities)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ดีมากVery Good | ดีGood | พอใช้Average | น้อยBelow Average | น้อยมากVery Below Average  | ข้อเสนอแนะComments |
| 1. 1. ผลการเรียน (Grade result)
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 2. การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของคณะ
2. (The participation in activities)
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 3. มนุษยสัมพันธ์ (Relationship)
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 4. มารยาททางสังคม (Social Etiquette)
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 5. ความรับผิดชอบ (Responsibility)
 |  |  |  |  |  |  |

1. **ความจำเป็นในการขอรับทุน : The need for scholarships**

🞎 จำเป็นมากที่สุด (Most needed) 🞎 จำเป็นมาก (Very needed) 🞎 จำเป็นปานกลาง(Moderate needed)

1. **ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา : Opinions of advisors**

🞏 สมควรได้รับทุน (Deserve a scholarship) เพราะ (Because)................................................................................................

🞏 ไม่สมควรได้รับทุน (Inappropriate a scholarship) เพราะ (Because)...................................................................................

🞏 ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการ (At the discretion)

🞏 ความคิดเห็นเพิ่มเติม (More comments) ...................................................................................................................................

ลายเซ็นอาจารย์ที่ปรึกษา : Signature’s advisor : ..................................................................... .

 ชื่อ - สกุล : Name: ..................................................................

 วันที่ : Date: .............../................................../................

![identity[1]]() **แบบฟอร์มเสนอทุนโครงการบริการชุมชน**

**Community Service Schorlarship Form**

1. ชื่อ – สกุล นักศึกษาผู้ขอรับทุนโครงการฯ / Name : ......................................................................................................

 รหัสนักศึกษา / Student ID : ........................................................ ชั้นปีที่ / Year : .....................................................

 สาขาวิชา / Department : ............................................................. คณะ / Faculty : ................................................

 หมายเลขโทรศัพท์/Phone : ............................................ ID LINE : ………………………………………………..…………………

2. ชื่อโครงการ / Name of Project : ..................................................................................................................................

3. ประเภทโครงการ / Project category :

 🞏 ประเภทบริการวิชาการ / Academic Project

🞏 ประเภทบริการทางด้านวัฒนธรรม / Cultural Project

🞏 งานบริการหน่วยงาน / Service to :

 🞏 บริการผู้ด้อยโอกาส / The Underprivileged

🞏 หน่วยงานที่ไม่แสวงหาผลกำไร / Non-Profit Organization

🞏 หน่วยงานของรัฐบาล / Government Sector

🞏 อื่น ๆ โปรดระบุ / Other- Please specify :.....................................................................................

4. สถานที่ปฏิบัติงาน / Place :

 ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน /Name : ............................................................................................................................................

 ที่ตั้ง/Address : เลขที่/No……..…….. หมู่ที่/Moo : ……………. ถนน/Road : ………………..……… ซอย/Soi : ………………….

 ตำบล/Tumbol : ……………………..…… อำเภอ/Ampher : ………………………….จังหวัด/Province : …………………………….

 รหัสไปรษณีย์/Zipcode : ………………………….. หมายเลขโทรศัพท์/Phone : .....................................................................

 ที่ปรึกษาโครงการในสถานที่ปฏิบัติงาน : Advisor from organization : ………………………….............................................

 ตำแหน่ง/Position : .....................................................................หมายเลขโทรศัพท์/Phone : .........................................

5. หลักการและเหตุผล / Rationale :

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

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

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

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

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

6. วัตถุประสงค์ของโครงการ / Objective :

 1. ..........................................................................................................................................................................

 2. ..........................................................................................................................................................................

 3. ..........................................................................................................................................................................

 4. ..........................................................................................................................................................................

7. ระยะเวลาปฏิบัติงาน / Time of Project : .......100 ชั่วโมง..........

8. กลุ่มเป้าหมาย : Target group :

 1. ..........................................................................................................................................................................

 2. ..........................................................................................................................................................................

 3. ..........................................................................................................................................................................

9. ลักษณะงานที่ได้รับมอบหมาย : Job responsibilities :

 1. ..........................................................................................................................................................................

 2. ..........................................................................................................................................................................

 3. ..........................................................................................................................................................................

 4. ..........................................................................................................................................................................

 5. ..........................................................................................................................................................................

10. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ : Expected Outcomes

 1. .............................................................................................................................................

 2. .............................................................................................................................................

 3. .............................................................................................................................................

11. อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ (อาจารย์ในมหาวิทยาลัยพายัพ) : Advisor (From Payap University)

 ชื่อ – สกุล/Name : ..............................................................................................................................................................

 ตำแหน่ง/Position : .......................................................................หมายเลขโทรศัพท์/Phone : ........................................

14. ช่วงเวลาของการปฏิบัติงาน (สามารถปฏิบัติงานได้ในภาคเรียนที่ 2) : Time of operation (Able to work in

 semester 2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| กิจกรรมActivity | 2023 | 2024 |
|  พ.ย. Nov |  ธ.ค. Jan |  ม.ค. Jan |  ก.พ. Feb |  มี.ค. Mar |
| ดำเนินโครงการ : Doing the project |  |  |  |  |  |

15. แผนที่สถานที่ปฏิบัติงาน : Workplace Map

 พิกัด Google map .............................................................................