

ใบสมัครทุนค่าธรรมเนียมหอพักจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ภาคต้น ปีการศึกษา 2564
โครงการช่วยเหลือนิสิตที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID -19

คำชี้แจง : ขอให้ นิสิตกรอกข้อมูลอย่างละเอียดลงช่องกรอกข้อมูลตามความเป็นจริง เพื่อประกอบการพิจารณาจัดสรรทุนฯ
นิสิตเคยสมัครทุนค่าธรรมเนียมหอพักโครงการช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID -19 หรือไม่
 เคย ไม่เคย ถ้าเคยสมัคร นิสิตได้รับทุน จำนวน.....ครั้ง

1. ข้อมูลทั่วไป

1.1 ข้อมูลส่วนตัว

เลขประจำตัวนิสิต ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) นิสิตชั้นปี..... ตึกพัก..... เข้าหอพัก

ปีการศึกษา..... เป็นนิสิตหอพักมาแล้ว..... ปี คณะ ภาควิชา/สาขาวิชา

..... โครงการ เบอร์โทรศัพท์.....

Line id : E-mail : ผลการเรียน (GPAX)

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน :

.....

.....

ที่อยู่ ปัจจุบัน :

.....

.....

เป็นที่พักของใคร และเกี่ยวข้องกับนิสิตอย่างไร :

1.2 ข้อมูลสุขภาพ

หมู่เลือด โรคประจำตัว (ถ้ามี ระบุ)

ยาที่ใช้ประจำ แพทย์ประจำตัวชื่อ

.....

โรงพยาบาล

ประวัติการศึกษา

จบมัธยมศึกษาตอนปลายจากโรงเรียน จังหวัด พ.ศ.

ผลการเรียน อาจารย์ที่ปรึกษา

1.3 ข้อมูลด้านการใช้จ่าย

กู้ยืมเงินรัฐบาล เริ่มกู้ตั้งแต่วันที่ พ.ศ. รวมจนถึงขณะนี้ยอดเงินกู้ทั้งสิ้น บาท

ในปีการศึกษานี้ กู้เงินจำนวน บาท

ทุนการศึกษาอื่นๆ ชื่อทุน เงินทุนที่ได้รับในปีการศึกษาปัจจุบัน

น้อยกว่า 10,000 บาท 10,000-15,000 บาท 15,001-20,000 บาท มากกว่า 20,000 บาท

ทุนช่วยเหลือจากผลกระทบโควิด -19 ที่ได้รับ (โปรดระบุรายละเอียดทุกรายการ).....

.....

.....

งานพิเศษที่เคยทำ(ระบุรายละเอียด).....

.....

.....

.....

.....

รายได้จากการทำงานพิเศษ (ระบุรายละเอียด).....

2. ข้อมูลบิดา – มารดา หรือผู้อุปการะ (กรณีที่ไม่ใช่ บิดา – มารดา)

2.1 บิดา

ชื่ออายุ ปี ปัจจุบัน มีชีวิต เสียชีวิต

ที่อยู่ปัจจุบัน (หากเสียชีวิตแล้วอาชีพที่เคยทำ)

รับราชการ พนักงานรัฐ รัฐวิสาหกิจ (ยังไม่เกษียณ เกษียณแล้ว)

รายละเอียดของอาชีพ

ชื่อหน่วยงานสังกัด.....จังหวัด

ตำแหน่ง.....ระดับทำงานมาแล้ว.....ปี

เงินเดือน บาท เงินได้อื่นๆ บาทต่อเดือน รวมรายได้สุทธิ บาทต่อเดือน

ธุรกิจส่วนตัว ชื่อสถานประกอบการรายได้ บาทต่อเดือน

รายละเอียด

ลูกจ้างบริษัทเอกชน รายได้ บาทต่อเดือน

รายละเอียด (ตำแหน่ง/สถานะ)

เกษตรกร ระบุรายละเอียดรายได้บาทต่อเดือน

เป็นเจ้าของที่ดินไร่เช่าที่ดินทำการเกษตรไร่ ค่าเช่าบาทต่อเดือน

แรงงานรับจ้าง รายได้ต่อเดือนบาท

รายละเอียด

รายได้จากแหล่งอื่น รายได้ต่อเดือนบาท

รายได้รวมของบิดา บาท

*** ข้อความมีความจำเป็นต่อการพิจารณาของคณะกรรมการ โปรตรกอย่างละเอียด ***

2.2 มารดา

ชื่ออายุ ปี ปัจจุบัน มีชีวิต เสียชีวิต

ที่อยู่ปัจจุบัน (หากเสียชีวิตแล้วอาชีพที่เคยทำ)

รับราชการ พนักงานรัฐ รัฐวิสาหกิจ (ยังไม่เกษียณ เกษียณแล้ว)

รายละเอียดของอาชีพ

ชื่อหน่วยงานสังกัด.....จังหวัด

ตำแหน่ง.....ระดับทำงานมาแล้ว.....ปี

เงินเดือน บาท เงินได้อื่นๆ บาทต่อเดือน รวมรายได้สุทธิ บาทต่อเดือน

ธุรกิจส่วนตัว ชื่อสถานประกอบการรายได้ บาทต่อเดือน

รายละเอียด

- ลูกจ้างบริษัทเอกชน รายได้ บาทต่อเดือน
 รายละเอียด (ตำแหน่ง/สถานะ)
- เกษตรกร ระบุรายละเอียดรายได้บาทต่อเดือน
 เป็นเจ้าของที่ดินไร่ เช่าที่ดินทำการเกษตรไร่ ค่าเช่าบาทต่อเดือน
- แรงงานรับจ้าง รายได้ต่อเดือนบาท
 รายละเอียด
- รายได้จากแหล่งอื่น รายได้ต่อเดือนบาท
 รายได้รวมของบิดา บาท

***** ข้อความมีความจำเป็นต่อการพิจารณาของคณะกรรมการ โปรตรรกอย่างละเอียด *****

2.3 รายได้บิดาและมารดารวมกัน (บาทต่อเดือน)

- 0-20,000 20,001-30,000 30,001-50,000 50,001-60,000 60,001-80,000 80,001-1000,000
 100,001-120,000 120,001ขึ้นไป

2.4 สถานภาพสมรส

- อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ไม่ได้หย่าร้าง นิสิตอาศัยอยู่กับ
- หย่าร้าง นิสิตอาศัยอยู่กับ ผู้อุปการะ เกี่ยวข้องกับนิสิตเป็น.....

2.5 ผู้อุปการะ (กรณีที่ไม่ใช่บิดา – มารดา)

ชื่ออายุ ปี ปัจจุบัน มีชีวิต เสียชีวิต

ที่อยู่ปัจจุบัน (หากเสียชีวิตแล้วอาชีพที่เคยทำ)

รับราชการ พนักงานรัฐ รัฐวิสาหกิจ (ยังไม่เกษียณ เกษียณแล้ว)

รายละเอียดของอาชีพ

ชื่อหน่วยงานสังกัด.....จังหวัด

ตำแหน่ง.....ระดับทำงานมาแล้ว.....ปี

เงินเดือน บาท เงินได้อื่นๆ บาทต่อเดือน รวมรายได้สุทธิ บาทต่อเดือน

ธุรกิจส่วนตัว ชื่อสถานประกอบการรายได้ บาทต่อเดือน

รายละเอียด

ลูกจ้างบริษัทเอกชน รายได้ บาทต่อเดือน

รายละเอียด (ตำแหน่ง/สถานะ)

เกษตรกร ระบุรายละเอียดรายได้บาทต่อเดือน

เป็นเจ้าของที่ดินไร่ เช่าที่ดินทำการเกษตรไร่ ค่าเช่าบาทต่อเดือน

แรงงานรับจ้าง รายได้ต่อเดือนบาท

รายละเอียด

รายได้จากแหล่งอื่น รายได้ต่อเดือนบาท

รายได้รวมของบิดา บาท

*** ข้อความมีความจำเป็นต่อการพิจารณาของคณะกรรมการ โปรดกรอกอย่างละเอียด ***

2.6 จำนวนพี่น้อง (รวมนิสิต)คน นิสิตเป็นบุตรคนที่

พี่น้องร่วมบิดา - มารดา จำนวน คน พี่น้องต่างบิดา-มารดา จำนวน

พี่น้องที่บิดา - มารดาต้องอุปการะ จำนวน คน พี่น้องที่บิดา - มารดาต้องอุปการะระหว่าง
มัธยมศึกษา - ปริญญาตรี จำนวน คน

2.7 รายละเอียด พี่น้องทั้งหมด มีดังนี้

คนที่	เพศ	อายุ	ระดับการศึกษา	อาชีพ	ตำแหน่ง/ยศ	สถานที่ทำงาน	รายได้ต่อเดือน

3.ความจำเป็นในการขอรับทุน (ระบุให้ละเอียดชัดเจน หากมีเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมสามารถแนบมาได้)

3.1

3.2

3.3

3.4

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากทางมหาวิทยาลัยตรวจพบข้อมูลที่เป็นเท็จ ข้าพเจ้า
ยินดีให้ตัดสิทธิ์การอยู่หอพักทันที

ข้าพเจ้ายินยอมและยินดีปฏิบัติตามประกาศแนวปฏิบัติสำหรับนิสิตหอพักในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อโรค
COVID-19 อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2564