



ติดยุโรปถ่าย
ผู้สมัครรับทุน
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครขอรับทุนอุดหนุนการศึกษา สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา

ข้าพเจ้าชื่อ (ภาษาไทย) นาย/นางสาว.....
นักศึกษาสถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา ชั้นปีที่ รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักศึกษา พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

หมายเหตุ

1. นักศึกษาให้ข้อมูลในใบสมัครครบถ้วนตามข้อเท็จจริง หากปรากฏว่าข้อมูลที่ให้มาเป็นเท็จ นักศึกษาต้องชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมดและยินยอมให้พิจารณาลงโทษตามระเบียบของสถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา
2. คณะอนุกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา จะเป็นผู้พิจารณาว่านักศึกษาได้รับทุนหรือไม่ /ประเภทใด
3. หากในช่วงการศึกษาปกติ คุณสมบัติของนักศึกษาไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด นักศึกษาจะไม่ได้รับการพิจารณารับทุน
4. ใบสมัครนี้ใช้สำหรับการขอพิจารณารับทุนอุดหนุนการศึกษา ตลอดหลักสูตรดุริยางคศาสตรบัณฑิต (8 ภาคการศึกษาปกติ)

ลงชื่อนักศึกษา..... (รับทราบ) ลงวันที่

1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

- 1.1 วัน เดือน ปี ที่เกิด.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
นับถือศาสนา..... ภูมิลำเนาเดิมจังหวัด.....
- 1.2 ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- 1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail.....
ประเภทที่พักอาศัย (เขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องหน้าข้อความ)
 บ้านบิดา มารดา บ้านผู้ปกครอง บ้านเช่าอยู่ร่วมกับผู้อื่น บ้านเพื่อน
 บ้านญาติ ห้องเช่าอยู่คนเดียว ห้องเช่าอยู่ร่วมกับผู้อื่น บ้านผู้อุปการะ
 อยู่หอพัก ชื่อหอพัก.....เลขที่ห้องพัก.....
 อยู่วัด ชื่อวัด.....

2. ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

- 2.1 ปัจจุบันนักศึกษา กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่ ชั้นปีที่1 ชั้นปีที่ 2 ชั้นปีที่3 ชั้นปีที่4
- 2.2 ประวัติการกู้ยืมเงินทุนเพื่อการศึกษาของรัฐบาล
 ไม่เคยกู้ยืม เคยกู้ยืม (ให้ระบุโดยละเอียด)
ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท
ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท
ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 2.3 ตั้งแต่เริ่มการศึกษา ไม่เคยได้รับรางวัลการศึกษา เคยได้รับรางวัลการศึกษา คือ
2.3.1 รางวัล.....ในชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....
2.3.2 รางวัล.....ในชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....
2.3.3 รางวัล.....ในชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....
2.3.4 รางวัล.....ในชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....

3. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

- 3.1 ชื่อ - สกุล บิดา..... มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....อาชีพของบิดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ)
.....ตำแหน่งหน้าที่.....
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
โทรศัพท์มือถือ.....รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท
รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท
- 3.2 ชื่อ - สกุล มารดา..... มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....อาชีพของมารดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ)
.....ตำแหน่งหน้าที่.....
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท
 รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท
 รวมรายได้ของบิดา - มารดา ทั้งหมด ประมาณเดือนละ.....บาท

3.3 ชื่อ - สกุล ผู้อุปการะ (กรณีไม่มีบิดา/มารดา)อายุ.....ปี
 มีความเกี่ยวข้องเป็น.....วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
 อาชีพของผู้อุปการะ (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ)
 ตำแหน่งหน้าที่.....สถานที่ทำงาน.....
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท
 รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท
 รวมรายได้ของผู้อุปการะทั้งหมด ประมาณเดือนละ.....บาท

หมายเหตุ: ในกรณีที่บิดาและมารดามีรายได้รวมกันให้ระบุเพียงคนเดียว

3.4 สถานภาพครอบครัว

- บิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน
- แยกกันอยู่ชั่วคราว และ บิดาส่งเสีย มารดาส่งเสีย บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย
- หย่าร้างโดยจดทะเบียนหย่าร้าง และ บิดาส่งเสีย มารดาส่งเสีย บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย
- หย่าร้างโดยไม่ได้จดทะเบียนหย่าร้างและ บิดาส่งเสีย มารดาส่งเสีย บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

3.5 กรณีบิดา / มารดามีครอบครัวใหม่ สามเณรใหม่ / ภรรยาใหม่ ชื่อ - สกุล.....
 อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้ประมาณ ปีละ.....บาท
 สถานที่ติดต่อ..... โทรศัพท์

3.6 ข้าพเจ้ามีพี่น้อง.....คน (รวมทั้งผู้ขอทุน) ผู้ขอทุนเป็นบุตร-ธิดา คนที่.....
 พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดา ที่กำลังศึกษา / ที่สำเร็จการศึกษา (มีงานทำ / ไม่มีงานทำ)

ที่	เพศ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ระดับการศึกษา	อาชีพ	ทำงาน/ศึกษาที่	รายได้/เดือน	อยู่ที่จังหวัด
1								
2								
3								
4								
5								

3.7 ปัจจุบันนักศึกษาอาศัยอยู่กับ.....

3.8 บิดา-มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร-ธิดา)คน
 บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดูคือ.....

4. สุขภาพ

ข้าพเจ้าเคยเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย เมื่อปี.....ด้วยโรค.....
 รวมระยะเวลาที่ต้องรักษา.....วัน
 ข้าพเจ้าเคยรับการรักษาและต้องอยู่โรงพยาบาล เมื่อปี.....ด้วยโรค.....
 รวมเวลาที่รับการรักษา.....วัน ค่าใช้จ่ายในการรักษา.....บาท
 โรคที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยบ่อยที่สุด คือ.....

5. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจประกอบอาชีพ (เลือกคำตอบเดียว)

- รับราชการ ทำงานกับครอบครัว ทำงานกับบริษัทเอกชน
 ทำงานรัฐวิสาหกิจ ทำงานอิสระ ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า
 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

6. ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลเหล่านี้ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการประกอบการพิจารณาทุนการศึกษาของนักศึกษา สถาบันดนตรีกัลยาณิวัฒนา ประจำปีการศึกษา 2567

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า หากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมดและยินยอมให้พิจารณาลงโทษตามระเบียบของสถาบันดนตรีกัลยาณิวัฒนา และหากสถาบันดนตรีกัลยาณิวัฒนาพิจารณาให้ทุนแก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจะใช้เงินทุนให้เป็นประโยชน์และสนองวัตถุประสงค์ของทุนทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครขอรับทุน
(.....)
วันที่.....

(ลงชื่อ).....บิดา /มารดา หรือผู้ปกครองนักศึกษา
(.....)
วันที่.....