



ประกาศวิทยาลัยสหวิทยาการ  
เรื่อง รับสมัครนักศึกษาเพื่อขอรับทุนอาหารกลางวัน  
ภาคเรียนที่ 2 ประจำปีการศึกษา 2565

.....

ตามที่ พันเอก ดร.นาฬิกาตึก แสงสนิท ได้บริจาคเงินทุนให้แก่วิทยาลัยสหวิทยาการ เพื่อจัดสรรเป็นทุนอาหารกลางวัน ให้กับนักศึกษาที่เรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ วิทยาลัยสหวิทยาการ จึงขอประกาศรับสมัครนักศึกษาที่มีความประสงค์ขอรับทุนดังกล่าว โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ประเภททุนการศึกษา

ทุนอาหารกลางวัน ทุนละ 12,000 บาท จำนวน 8 ทุน

2. ลักษณะทุนการศึกษา

เป็นการให้ทุนต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 4 เดือน เดือนละ 3,000 บาท โดย เริ่มตั้งแต่เดือน มกราคม – เมษายน 2566

3. คุณสมบัติ

1. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี วิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์ลำปาง ได้แก่ หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิตสาขาวิชาสหวิทยาการสังคมศาสตร์ และหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปรัชญา การเมือง และเศรษฐศาสตร์ (ศูนย์ลำปาง)

2. เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ รายได้บิดา - มารดา รวมกันไม่เกิน 300,000 บาทต่อปีโดยไม่หักหนี้สิน

3. ไม่เคยได้รับทุนการศึกษาจากหน่วยงานภายนอกหรือภายในมหาวิทยาลัยฯ ประเภทต่อเนื่อง รวมทั้งนักศึกษาโครงการเรียนดีจากชนบทประเภททุนเต็มและทุนบางส่วน **ยกเว้น** ทุนกั๊ยมเงินเพื่อการศึกษาหรือทุนประเภทรางวัลประกวด หรือทุนที่ให้แกผู้ที่มีความสามารถพิเศษ ทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณา

4. ต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 2.50

5. เป็นผู้มีความประพฤติดีไม่ฝ่าฝืนระเบียบข้อบังคับของสถานศึกษาชั้นร้ายแรง หรือไม่เป็นผู้ที่มีความประพฤติเสื่อมเสีย

4. การขอใบสมัครและยื่นใบสมัคร

นักศึกษาที่สนใจขอรับใบสมัครทุนอาหารกลางวัน ภาคเรียนที่ 2 ประจำปีการศึกษา 2565 และยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ 20 มกราคม 2566 ในวันและเวลาราชการ ที่วิทยาลัยสหวิทยาการ ห้อง 3211 อาคารเรียนรวม 5 ชั้น หรือสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ [www.cis.tu.ac.th](http://www.cis.tu.ac.th)

### 5. หลักฐานประกอบใบสมัคร

1. ใบสมัครขอทุนการศึกษา พร้อมติดรูปถ่าย
2. หนังสือรับรองความคิดเห็นการขอทุนการศึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษา
3. สำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาจำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
6. สำเนารายงานผลการศึกษาจำนวน 1 ฉบับ
7. สำเนาเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)/ธนาคารกรุงเทพ และธนาคารไทยพาณิชย์อย่างใดอย่างหนึ่ง ของนักศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
8. หนังสือรับรองรายได้บิดา มารดา หรือผู้อุปการะ ดังนี้  
กรณีทำงานประจำ ใช้หนังสือรับรองเงินเดือนหรือหนังสือแสดงรายการเงินเดือน ที่หน่วยงานออกให้

ในกรณีที่ไม่ได้ทำงานประจำ หรือไม่มีหลักฐานตามที่กำหนดข้างต้น ให้ใช้แบบฟอร์มรับรองรายได้ของมหาวิทยาลัย โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับรองรายได้ด้วย เว้นแต่ผู้รับรองเป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

### 6. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสัมภาษณ์และวันสัมภาษณ์

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์ วันที่ 24 มกราคม 2566 บอร์ดประชาสัมพันธ์หน้าห้องวิทยาลัยสหวิทยาการ ห้อง 3211 อาคารเรียนรวม 5 ชั้น และ [www.ci.tu.ac.th](http://www.ci.tu.ac.th)

### 7. เงื่อนไขการรับทุน

1. นักศึกษาที่ได้รับทุนต้องจัดสรรเวลาเข้าร่วมกิจกรรมและช่วยงานของวิทยาลัยสหวิทยาการ ตามที่คณะและมหาวิทยาลัยกำหนด โดยจะแจ้งให้ทราบในแต่ละครั้งไป
2. ถ้าปรากฏในภายหลังว่าข้อมูลที่นักศึกษาแจ้งต่อคณะกรรมการพิจารณาทุนเป็นข้อมูลที่ไม่ตรงตามความเป็นจริง คณะกรรมการพิจารณาทุนจะพิจารณาเพิกถอนสิทธิ์ในการได้รับทุนและเรียกเงินทุนคืนและอาจลงโทษวินัยนักศึกษา

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 99 มกราคม พ.ศ. 2566



(รองศาสตราจารย์ ดร.สายฝน สุเอียนทรเมธิ์)

คณบดีวิทยาลัยสหวิทยาการ



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาวิทยาลัยสหวิทยาการ  
ประเภททุนอาหารกลางวัน ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2565

ติดรูปถ่าย  
1 นิ้ว

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและถูกต้อง

1. ชื่อ นาย/นางสาว.....  
คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน..... สาขา.....  
ชั้นปี..... คณะแผนกเฉลี่ยภาคล่าสุด..... คณะแผนกเฉลี่ยสะสม.....  
รหัสประจำตัวนักศึกษา □□□□□□□□□□  
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□-□  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร □□□□□□□□□□ ระบุชื่อ ธนาคาร.....
2. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ ขณะเรียนที่มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
เลขที่.....  
โทรศัพท์มือถือ..... ID Line..... E-mail  
address.....
3. ประวัติการรับทุนการศึกษา  
 ทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา  
ปีการศึกษา..... กู้ยืม  ค่าเล่าเรียน  ค่าครองชีพ 3,000x12 เดือน  
 ทุนคณะ จำนวนเงินที่ได้รับ.....บาท  ทุนส่งเสริมการศึกษา จำนวนเงินที่ได้รับ.....บาท  
 ทุนอื่น..... จำนวนเงินที่ได้รับ.....บาท  
 ไม่เคยได้รับทุนประเภทใดเลย
4. ชื่อ-สกุลบิดา..... อายุ.....ปี( ) ถึงแก่กรรม ( ) ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ..... รายได้ต่อปี.....บาท  
โทรศัพท์มือถือ .....
5. ชื่อ-สกุลมารดา..... อายุ.....ปี( ) ถึงแก่กรรม ( ) ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ..... รายได้ต่อปี.....บาท  
โทรศัพท์มือถือ .....
6. กรณีผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ มิใช่บิดาหรือมารดา  
ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี( ) ถึงแก่กรรม ( ) ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ..... รายได้ต่อปี.....บาท  
โทรศัพท์มือถือ .....

**1.เหตุผลความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา (โปรดระบุเหตุผลโดยละเอียด)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกในใบสมัครขอรับทุนนี้ เป็นความจริงทุกประการ (กรณีภายหลังพบว่านักศึกษาผู้ได้รับทุนการศึกษา เป็นผู้ไม่มีคุณสมบัติไม่ว่าจะก่อนหรือหลังได้รับทุนการศึกษา หรือได้ยื่นเอกสารอันเป็นเท็จหรือเอกสารปลอมหรือปกปิดข้อมูลที่คณะกรรมการควรทราบ ให้คณะกรรมการมีอำนาจสั่งเพิกถอนการให้ทุนการศึกษา และให้นักศึกษาผู้ได้รับทุนนั้น คืนเงินทุนการศึกษา และถือว่ามิโทษทางวินัยนักศึกษา)

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



## หนังสือรับรองความคิดเห็นของการขอรับทุนการศึกษา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัดคณะ..... เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว..... รหัสนักศึกษา.....

ผู้ขอรับทุนการศึกษากำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่..... สาขาวิชา.....

มีข้อคิดเห็นว่าควรได้รับทุน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

มีข้อคิดเห็นว่าไม่ควรได้รับทุน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ** ผู้ที่สามารถรับรองความคิดเห็นการขอรับทุนการศึกษาได้แก่ คณบดี/รองคณบดี/ผู้ช่วยคณบดี/อาจารย์ที่ปรึกษา



## หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....ผู้ขอรับทุนการศึกษา

บิดาคือนาย.....ของผู้รับทุนการศึกษา ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

มารดาคือนาง/นางสาว.....ของผู้รับทุนการศึกษา ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ผู้ปกครองคือนาย/นาง/นางสาว.....ของผู้รับทุนการศึกษา ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่ทุนการศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ: ผู้รับรองรายได้ของครอบครัว ดังนี้ ข้าราชการทุกระดับ ผู้ปกครองท้องถิ่นเฉพาะ ระดับกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือ คณบดี รองคณบดี อาจารย์ที่ปรึกษา หรือบุคลากร สังกัดมหาวิทยาลัย ที่มีสถานะเป็นข้าราชการ หรือพนักงานในสถาบันอุดมศึกษา

\*พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวกำนันผู้ใหญ่บ้าน และสำเนาทะเบียนบ้าน

\*พร้อมรับรอง สำเนาบัตรถูกต้อง จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ

\* กรณีที่ ผู้รับรองรายได้บัตรประจำตัวข้าราชการหมดอายุ หรือยังไม่ได้บัตรประจำตัวข้าราชการให้ใช้หลักฐาน ดังนี้ สำเนาบัตรประชาชน สำเนาแต่งตั้งการรับตำแหน่ง และสำเนาทะเบียนบ้าน