



ประกาศวิทยาลัยสหวิทยาการ
เรื่อง รับสมัครนักศึกษาเพื่อขอรับทุนอาหารกลางวัน
ภาคเรียนที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

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

๑. ประเภททุนการศึกษา

ทุนอาหารกลางวัน ทุนละ ๑๒,๐๐๐ บาท จำนวน ๘ ทุน

๒. ลักษณะทุนการศึกษา

เป็นการให้ทุนต่อเนื่องเป็นระยะเวลา ๔ เดือน เดือนละ ๓,๐๐๐ บาท โดย เริ่มตั้งแต่เดือน มีนาคม - มิถุนายน ๒๕๖๘

๓. คุณสมบัติ

๑. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี วิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์ลำปาง ได้แก่ หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิตสาขาวิชาสหวิทยาการสังคมศาสตร์ หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสหวิทยาการ (ศูนย์ลำปาง) และหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปรัชญา การเมือง และ เศรษฐศาสตร์ (ศูนย์ลำปาง)

๒. เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ รายได้บิดา - มารดา รวมกันไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาทต่อปีโดย ไม่หักหนี้สิน

๓. ไม่เคยได้รับทุนการศึกษาจากหน่วยงานภายนอกหรือภายในมหาวิทยาลัยฯ ประเภท ต่อเนื่อง รวมทั้งนักศึกษาโครงการเรียนดีจากชนบทประเภททุนเต็มและทุนบางส่วน ยกเว้น ทุนกู้ยืมเงินเพื่อ การศึกษาหรือทุนประเภทรางวัลประกวด หรือทุนที่ให้แกผู้ที่มีความสามารถพิเศษ ทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของ คณะกรรมการพิจารณา

๔. ต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐

๕. เป็นผู้มีคุณประพฤติดีไม่ฝ่าฝืนระเบียบข้อบังคับของสถานศึกษาชั้นร้ายแรง หรือไม่เป็นผู้ ที่มีความประพฤติเสื่อมเสีย

๔. การขอใบสมัครและยื่นใบสมัคร

นักศึกษาที่สนใจขอรับใบสมัครทุนอาหารกลางวัน ภาคเรียนที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ และยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ ที่วิทยาลัย สหวิทยาการ ชั้น ๑ อาคารเรียนรวม ๓ หรือสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.cis.tu.ac.th

๕. หลักฐานประกอบใบสมัคร

๑. ใบสมัครขอทุนการศึกษา พร้อมติดรูปถ่าย
๒. หนังสือรับรองความคิดเห็นการขอทุนการศึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษา
๓. สำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาจำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนารายงานผลการศึกษาจำนวน ๑ ฉบับ
๗. สำเนาเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)/ธนาคารกรุงเทพ ของนักศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
๘. หนังสือรับรองรายได้บิดา มารดา หรือผู้อุปการะ ดังนี้
กรณีทำงานประจำ ใช้หนังสือรับรองเงินเดือนหรือหนังสือแสดงรายการเงินเดือน ที่หน่วยงานออกให้

ในกรณีที่ไม่ได้ทำงานประจำ หรือไม่มีหลักฐานตามที่กำหนดข้างต้น ให้ใช้แบบฟอร์มรับรองรายได้ของมหาวิทยาลัย โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับรองรายได้ด้วย เว้นแต่ผู้รับรองเป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสัมภาษณ์และวันสัมภาษณ์

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘ ทางเว็บไซต์ www.cis.tu.ac.th

๗. เงื่อนไขการรับทุน

๑. นักศึกษาที่ได้รับทุนต้องจัดสรรเวลาเข้าร่วมกิจกรรมและช่วยงานของวิทยาลัยสหวิทยาการ ตามที่คณะและมหาวิทยาลัยกำหนด โดยจะแจ้งให้ทราบในแต่ละครั้งไป
๒. ถ้าปรากฏในภายหลังว่าข้อมูลที่นักศึกษาแจ้งต่อคณะกรรมการพิจารณาทุนเป็นข้อมูลที่ไม่ตรงตามความเป็นจริง คณะกรรมการพิจารณาทุนจะพิจารณาเพิกถอนสิทธิ์ในการได้รับทุนและเรียกเงินทุนคืนและอาจลงโทษวินัยนักศึกษา

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘



(รองศาสตราจารย์ ดร.สายฝน สุเอียนทรเมธี)

คณบดีวิทยาลัยสหวิทยาการ



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาวิทยาลัยสหวิทยาการ
ประเภททุนอาหารกลางวัน ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2567

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.....
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



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 หากปรากฏภายหลังว่าได้มี
 การรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่ทุนการศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....

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

*พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวกำนันผู้ใหญ่บ้าน และสำเนาทะเบียนบ้าน

*พร้อมรับรอง สำเนาบัตรถูกต้อง จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ

* กรณีที่ ผู้รับรองรายได้บัตรประจำตัวข้าราชการหมดอายุ หรือยังไม่ได้บัตรประจำตัวข้าราชการให้ใช้หลักฐาน ดังนี้ สำเนา
 บัตรประชาชน สำเนาแต่งตั้งการรับตำแหน่ง และสำเนาทะเบียนบ้าน

แนบภาพถ่ายที่พัก/บ้าน ผู้ปกครอง/บิดา-มารดา ของผู้ขอรับทุน

ภาพถ่ายบ้าน/ที่พัก แบบเต็มหลัง/เต็มพื้นที่ ที่พัก และถ่ายให้เห็นบ้านเลขที่

ภาพถ่ายบ้าน/ที่พักภายใน เช่น ห้องครัว ห้องนอน ห้องโถง
สามารถแนบได้มากกว่า 1 ภาพ