



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยบูรพา (TCAS รอบที่ 1)
โครงการความร่วมมือระหว่างมหาวิทยาลัยบูรพา องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง สมาคมเพื่อนชุมชน
และมูลนิธิธากสินระยอง ประจำปีการศึกษา 2570

สาขาวิชาที่สมัคร

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในสาขาวิชาที่ต้องการสมัคร (เลือกได้ 1 สาขาวิชา)

☐ พย.บ. หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรภาษาไทย ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นางสาว).....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ติดต่อได้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทร (มือถือ).....

กำลังศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียน.....

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

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 – 6 (5 ภาคเรียน)

จำนวนหน่วยกิตตามกลุ่มสาระการเรียนรู้

กลุ่มวิชาภาษาไทย.....หน่วยกิต กลุ่มวิชาคณิตศาสตร์.....หน่วยกิต กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์.....หน่วยกิต

กลุ่มวิชาสังคมศึกษา.....หน่วยกิต กลุ่มวิชาภาษาต่างประเทศ.....หน่วยกิต

ผลการเรียนเฉลี่ยกลุ่มสาระการเรียนรู้ (GPA กลุ่มสาระ)

กลุ่มวิชาภาษาไทย กลุ่มวิชาคณิตศาสตร์ กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์

กลุ่มวิชาสังคมศึกษา กลุ่มวิชาภาษาต่างประเทศ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบในภายหลัง พบว่า
ข้อมูลเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การพิจารณาคัดเลือก

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารหลักฐานที่แนบใบสมัครยื่นขอรับทุนการศึกษา
โครงการสนับสนุนทุนการศึกษาด้านสาธารณสุขในความร่วมมือระหว่าง
องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง มหาวิทยาลัยบูรพา สมาคมเพื่อนชุมชน
และมูลนิธิตากสินระยอง ประจำปีการศึกษา ๒๕๗๐

ชื่อ - นามสกุล.....อายุ.....ปี ระดับการศึกษา.....
มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา คณะ.....หลักสูตร
สาขาวิชา.....มหาวิทยาลัยบูรพา จากองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

- ☐ ๑. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรง จำนวน ๒ ใบ และถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (ติดในใบสมัคร และแบบฟอร์มขอรับทุนฯ)
- ☐ ๒. ข้อมูลในใบสมัครครบถ้วนพร้อมลงชื่อผู้สมัครยื่นขอรับทุนการศึกษา
- ☐ ๓. รูปถ่ายบ้าน ประกอบด้วย ภายใน ภายนอก และบริเวณรอบบ้าน พร้อมสมาชิกในครอบครัว (ติดในใบสมัคร)
- ☐ ๔. หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา
- ☐ ๕. หนังสือแสดงความคิดเห็นของผู้นำท้องถิ่น/ท้องที่
- ☐ ๖. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้นำท้องถิ่น/ท้องที่ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ ๗. หนังสือรับรองความประพฤติจากผู้บริหารสถานศึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษา
- ☐ ๘. ใบรายงานผลการเรียนปัจจุบัน (ปพ. ๑) จำนวน ๕ ภาคเรียน ที่มีผลการเรียนสะสมอยู่ใน ฉบับเดียวกัน (จากฝ่ายทะเบียน)
- ☐ ๙. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- ☐ ๑๐. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- ☐ ๑๑. ใบรับรองแพทย์ ตามแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยบูรพากำหนดในกรณีที่สมัครตามเอกสาร แนบท้าย จากผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ไม่เกิน ๑ เดือน นับจากวันที่สมัคร
- ☐ ๑๒. Portfolio แสดงความสามารถพิเศษ รวมถึงกิจกรรมจิตอาสาต่างๆ และสำเนาเกียรติบัตรรางวัล หรือหนังสือชมเชยที่เคยได้รับ
- ☐ ๑๓. แบบคัดกรองสุขภาพจิต (คัดกรองโดยเจ้าหน้าที่นักจิตวิทยาของโรงพยาบาลองค์การบริหาร ส่วนจังหวัดระยอง (ศูนย์บริการสุขภาพ ฟันฟู และดูแลผู้สูงอายุ))
- ☐ ๑๔. ให้ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษานำบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) เพื่อให้ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบในวันที่ยื่นสมัคร

ท่านทราบข้อมูลการรับสมัครขอรับทุนการศึกษาดังโครงการฯ ผ่านทางช่องทางใด

- ☐ ๑. เว็บไซต์ และ Facebook ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง
- ☐ ๒. เว็บไซต์ และ Facebook ของสมาคมเพื่อนชุมชน
- ☐ ๓. เว็บไซต์ และ Facebook มูลนิธิตากสินระยอง
- ☐ ๔. ป้ายประชาสัมพันธ์ ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง
- ☐ ๕. หนังสือแจ้งประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษานี้ไปยังฝ่ายแนะแนวของโรงเรียนในจังหวัดระยอง
- ☐ ๖. ช่องทางอื่นๆ โปรดระบุ.....

แบบฟอร์ม...



แบบฟอร์มขอรับทุนการศึกษา
โครงการสนับสนุนทุนการศึกษาด้านสาธารณสุขในความร่วมมือ
ระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง มหาวิทยาลัยบูรพา สมาคม
เพื่อนชุมชน และมูลนิธิตากสินระยอง ประจำปีการศึกษา ๒๕๗๐

ข้อความในแบบฟอร์มนี้ เป็นการแสดงความยินยอมของผู้ขอรับทุน ให้คณะกรรมการทุนรับทราบฯ เพื่อการพิจารณา
ทุนเท่านั้น งานฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ ฝ่ายบริการทางการแพทย์ กองสาธารณสุข จะไม่นำข้อมูลเหล่านี้เผยแพร่
ให้บุคคลอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องรับทราบ นอกจากได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูล

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

เรื่อง ยื่นเสนอขอรับทุนการศึกษา

ด้วยข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....
กำลังศึกษาระดับชั้น.....ปีที่.....เลขประจำตัวนักเรียน.....
โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....Email.....

๑. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....Email.....

๒. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๓. บิดา ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....ที่ทำงาน.....
เบอร์โทรศัพท์.....รายได้.....บาท/เดือน

๔. มารดา ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....ที่ทำงาน.....
เบอร์โทรศัพท์.....รายได้.....บาท/เดือน

๕. บิดา มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่

๖. บิดามารดามีที่ดิน/อสังหาริมทรัพย์ ☐ เป็นของตนเอง จำนวน.....ไร่
☐ เช่าที่ดินบุคคลอื่น อัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน
☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๗. ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดามารดา ☐ เป็นของตนเอง
☐ บ้านเช่า อัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน
☐ อาศัยอยู่กับผู้อื่น (ระบุ).....

๘. ผู้อุปการะ...

๘. ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น..... ☐ มีครอบครัว มีบุตร.....คน ☐ โสด
 อาชีพ.....ที่ทำงาน.....
 เบอร์โทรศัพท์.....รายได้.....บาท/เดือน

๙. บิดามารดา หรือผู้ปกครอง มีทรัพย์สิน ดังนี้

☐ รถจักรยานยนต์ จำนวน.....คัน ☐ รถยนต์ จำนวน.....คัน
☐ โทรศัพท์ จำนวน.....เครื่อง ☐ เครื่องปรับอากาศ จำนวน.....เครื่อง
☐ รถสำหรับทำการเกษตร จำนวน.....คัน ☐ เครื่องซักผ้า จำนวน.....เครื่อง
☐ คอมพิวเตอร์/โน้ตบุ๊ก จำนวน.....เครื่อง ☐ โทรทัศน์ จำนวน.....เครื่อง
☐ ตู้เย็น จำนวน.....เครื่อง ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๑๐. ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่.....จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน
 ชาย.....คน หญิง.....คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย).....คนโปรด
 ระบุเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน รวมตัวท่านเองในตารางนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ระดับการศึกษาที่สำเร็จ หรือกำลังศึกษาอยู่ใน ปัจจุบัน	อาชีพ/ รายได้	สถานภาพ โสด/สมรส	จำนวนบุตร (คน)
๑.					
๒.					
๓.					
๔.					

๑๑. รายรับ - รายจ่าย ของผู้สมัคร

รายรับ ก. รายได้จากบิดามารดา เดือนละ.....บาท/เดือน (ไม่รวมค่าเทอม)
 ข. รายได้จากผู้อุปการะ เดือนละ.....บาท/เดือน
 ค. กู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา เดือนละ.....บาท/เดือน
 ง. อื่นๆ (ระบุ) เดือนละ.....บาท/เดือน
 (กรณีบิดา มารดา หรือผู้อุปการะเป็นบุคคลเดียวกันให้ตอบเพียงข้อ ก. หรือ ข. เพียงข้อเดียว)

รายจ่าย ก. ค่าอาหาร เดือนละ.....บาท/เดือน
 ข. ค่าอุปกรณ์การเรียน เดือนละ.....บาท/เดือน
 ค. ค่าพาหนะระหว่างที่พัก-โรงเรียน เดือนละ.....บาท/เดือน
 ง. อื่นๆ เดือนละ.....บาท/เดือน

๑๒. ประมาณการค่าใช้จ่าย

ค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่นักศึกษาคาดว่าจะพอเหมาะสำหรับตัวเอง เฉลี่ยเดือนละ.....บาท
 (ไม่รวมค่าหน่วยกิตและค่าบำรุงการศึกษา)

๑๓. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษา	เกรดเฉลี่ย	อาจารย์ที่ปรึกษา	เบอร์โทรศัพท์
ประถมศึกษา				
มัธยมศึกษาตอนต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
อื่นๆ				

๑๔. ประวัติการรับทุนการศึกษา

ชื่อทุนที่ได้รับ	ปีการศึกษา	จำนวนเงินทุน บาท/ปี	หมายเหตุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ที่เขียนมาและให้คำสัมภาษณ์ทั้งหมดเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

- ☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้สมัคร สมัครขอรับทุนการศึกษาฯ
- ☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในใบสมัครทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)
บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

หมายเหตุ กรณีผู้สมัครได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษาฯ ผู้ปกครองในสัญญาทุนจะต้องเป็นบุคคลเดียวกันกับผู้ปกครองที่ให้คำรับรองในใบสมัครนี้

ความคิดเห็น...

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

นักเรียนคนนี้มีคาม

☐

เหมาะสมได้รับทุนอย่างยิ่ง

☐

เหมาะสมได้รับทุน

☐

ไม่เหมาะสมได้รับทุน

ทั้งนี้เพราะ.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ความคิดเห็นของผู้นำท้องถิ่น/ท้องถิ่น

นักเรียนคนนี้มีคาม

☐

เหมาะสมได้รับทุนอย่างยิ่ง

☐

เหมาะสมได้รับทุน

☐

ไม่เหมาะสมได้รับทุน

ทั้งนี้เพราะ.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้นำท้องถิ่น/ผู้นำท้องถิ่น

หมายเหตุ

ผู้นำท้องถิ่น

หมายถึง

นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

ผู้นำท้องถิ่น

หมายถึง

กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน

สำหรับเจ้าหน้าที่

☐

หลักฐานครบถ้วน

☐

หลักฐานไม่ครบถ้วน ขาด.....

ลงชื่อผู้รับเอกสาร.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

สำหรับเจ้าหน้าที่ (กรณียื่นเอกสารที่ขาดเพิ่มเติม)

☐

หลักฐานครบถ้วน

☐

หลักฐานไม่ครบถ้วน ขาด.....

ลงชื่อผู้รับเอกสาร.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ให้ผู้สมัคร...

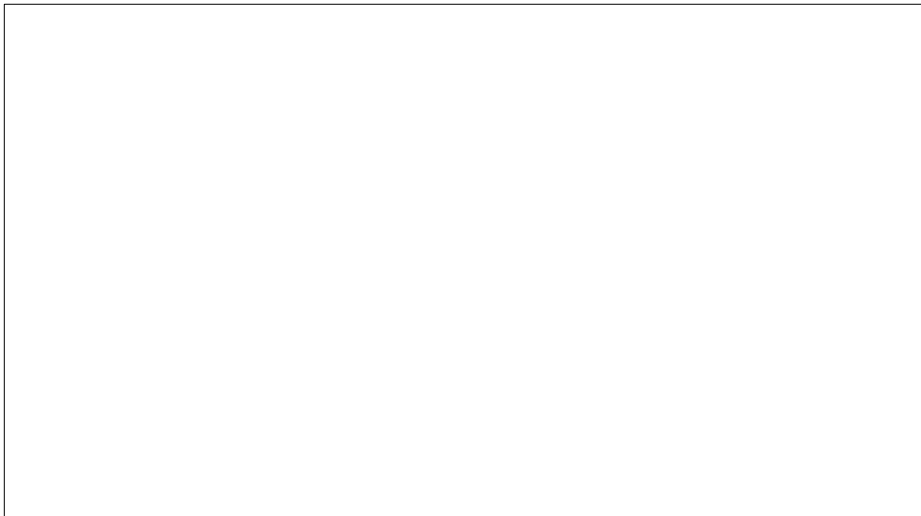
ให้ผู้สมัครอธิบายถึงกิจกรรมที่แสดงถึงการมีจิตอาสา/จิตสาธารณะที่เป็นประโยชน์ต่อสังคมของผู้สมัครเอง

[illegible]

ภาพกิจกรรมที่แสดงถึงการมีจิตอาสา/จิตสาธารณะ

กิจกรรม.....

สถานที่ทำกิจกรรม.....



This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ให้ผู้สมัคร...

ให้ผู้สมัครวาดรูปถ่ายบ้านของตนเอง ประกอบด้วยภายใน ภายนอก และบริเวณรอบบ้าน พร้อมสมาชิกในครอบครัว

<div data-bbox="406 264 555 333" data-label="Text"> <p>ภายในบ้าน</p> </div>	<div data-bbox="1059 264 1240 333" data-label="Text"> <p>ภายนอกบ้าน</p> </div>
<div data-bbox="421 1025 569 1095" data-label="Text"> <p>บริเวณบ้าน</p> </div>	<div data-bbox="1005 1032 1240 1102" data-label="Text"> <p>สมาชิกในครอบครัว</p> </div>

ให้ผู้สมัคร...

ให้ผู้สมัครสร้าง QR Code แผนที่บ้านของตนเอง





หนังสือรับรองความประพฤติ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....เลขประจำตัวนักเรียน.....
กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ปีที่.....แผนการเรียน.....
โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เป็นผู้มีคุณสมบัติตามที่ ✓ ดังนี้

- ☐ มีความประพฤติดี ตั้งใจศึกษาเล่าเรียน และไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด
- ☐ เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์
- ☐ เป็นผู้ที่ไม่อยู่ระหว่างรับทุนการศึกษาต่อเนื่องใดๆ จากแหล่งทุนอื่นๆ (ยกเว้นทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา)

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้บริหาร/อาจารย์ที่ปรึกษา