

**ประกาศมหาวิทยาลัยศรีปทุม วิทยาเขตชลบุรี**  
**เรื่อง การให้ทุนการศึกษาประเภทเรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์**  
**ประจำปีการศึกษา 2560**

ด้วยมหาวิทยาลัยศรีปทุม วิทยาเขตชลบุรี มีนโยบายที่จะส่งเสริม สนับสนุน และเสริมสร้างกำลังใจให้แก่นักศึกษาที่มีความประพฤติดี และมีผลการเรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจในการศึกษาเล่าเรียน จึงมอบทุนการศึกษาประเภทเรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้แก่นักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ ณ มหาวิทยาลัยศรีปทุม วิทยาเขตชลบุรี ในปีการศึกษา 2560 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**1. จำนวนทุนที่มอบให้ จำนวน 18 ทุน ดังนี้**

**1.1 ประเภทที่ 1** ผู้ที่มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม 3.50 ขึ้นไป เมื่อผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือก ผู้ได้รับทุนจะได้รับยกเว้นค่าหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2560 ดังนี้

1.1.1 คณะนิติศาสตร์	จำนวน 1 ทุน
1.1.2 คณะบัญชี	จำนวน 2 ทุน
1.1.3 คณะบริหารธุรกิจ	จำนวน 2 ทุน
1.1.4 คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ	จำนวน 2 ทุน
1.1.5 คณะศิลปศาสตร์	จำนวน 1 ทุน
1.1.6 คณะนิเทศศาสตร์	จำนวน 1 ทุน

**1.2 ประเภทที่ 2** ผู้ที่มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม 3.20 ขึ้นไป เมื่อผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือก ผู้ได้รับทุนจะได้รับเป็นเงินสดทุนละ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) จำนวน 9 ทุน

**2. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน**

2.1 เป็นนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคปกติ มาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ภาคการศึกษา และมีจำนวนหน่วยกิตสะสมไม่ต่ำกว่า 18 หน่วยกิต

2.2 เป็นผู้สอบได้คะแนนเฉลี่ยสะสมถึงภาคการศึกษาที่ 2 ของปีการศึกษาตามที่กำหนด และต้องไม่เคยได้คะแนนรายวิชาใดต่ำกว่า C

2.3 ไม่เป็นนักศึกษาที่เทียบโอนหน่วยกิต

2.4 ไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการได้รับทุนอื่นใดของมหาวิทยาลัย

2.5 เป็นผู้มีความประพฤติดี

2.6 เป็นผู้เข้าร่วมกิจกรรมของมหาวิทยาลัยและกิจกรรมจิตอาสา บำเพ็ญประโยชน์ต่อ

ส่วนรวม

### 3. กำหนดรับสมัครและสถานที่รับสมัคร

นักศึกษาที่ประสงค์สมัครขอรับทุนสามารถขอใบสมัคร และยื่นใบสมัครได้ ตั้งแต่วันศุกร์ที่ 2 มิถุนายน 2560 ถึงวันเสาร์ที่ 1 กรกฎาคม 2560 ณ สำนักงานบริการสวัสดิการนักศึกษา ชั้น 1 อาคาร 72 ปี ดร.มาลินี พุคยาภรณ์

### 4. หลักฐานประกอบการยื่นสมัครขอรับทุน

- 4.1 ใบสมัคร
- 4.2 ใบแสดงผลการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
- 4.3 รูปถ่ายสีครึ่งตัวไม่สวมแว่นดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- 4.4 หนังสือแสดงความคิดเห็นจากอาจารย์ที่ปรึกษา
- 4.5 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด
- 4.6 สำเนา Transcript กิจกรรม จำนวน 1 ชุด / หลักฐานการเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์ต่อส่วนรวม จำนวน 1 ชุด
- 4.7 หนังสือรับรองรายได้ครอบครัว จำนวน 1 ชุด / แผนผังแสดงที่อยู่ของบิดา-มารดา พร้อมรูปถ่ายบ้าน และโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ จำนวน 1 ชุด

### 5. กำหนดวันคัดเลือกและสถานที่คัดเลือก

- 5.1 ประเภทที่ 1 คัดเลือกโดยวิธีสัมภาษณ์ในวันศุกร์ที่ 7 กรกฎาคม 2560 เวลา 09.00 น. ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 2 อาคาร ดร.สุข-มาลินี พุคยาภรณ์
- 5.2 ประเภทที่ 2 คัดเลือกโดยวิธีสัมภาษณ์ในวันศุกร์ที่ 7 กรกฎาคม 2560 เวลา 09.00 น. ณ ห้องประชุม 2 ชั้น 2 อาคาร ดร.สุข-มาลินี พุคยาภรณ์

### 6. วันประกาศผล

ประกาศผลการคัดเลือกในวันศุกร์ที่ 28 กรกฎาคม 2560 ณ ป้ายประกาศสำนักงานบริการสวัสดิการนักศึกษา ชั้น 1 อาคาร 72 ปี ดร.มาลินี พุคยาภรณ์ และที่ [www.east.spu.ac.th](http://www.east.spu.ac.th)

### 7. วันรายงานตัวเพื่อขอรับทุน

นักศึกษาที่ได้รับทุนให้ไปรายงานตัวในวันอังคารที่ 1 สิงหาคม 2560 เวลา 09.00 น. ณ สำนักงานบริการสวัสดิการนักศึกษา ชั้น 1 อาคาร 72 ปี ดร.มาลินี พุคยาภรณ์

### 8. วันมอบทุน

จะทำพิธีมอบทุน ในวันไหว้ครู ประจำปีการศึกษา 2560

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 14 มีนาคม พ.ศ. 2560



(ดร.นุชบา ชัยจินดา)

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษามหาวิทยาลัยศรีปทุม วิทยาเขตชลบุรี  
ประจำปีการศึกษา 2560

ติครูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

โปรดเขียนด้วยตัวบรรจง

\*\*\*\*\*

ขอรับทุนประเภท

ทุนเรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์

\*\*\*\*\*

1. ชื่อ.....นามสกุล.....เลขที่บัตรประชาชน.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
ศาสนา.....ภูมิลำเนาเดิมอำเภอ.....จังหวัด.....
3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน/ซอย.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....e-mail : .....
4. สำเร็จศึกษาสูงสุดจากโรงเรียน.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
5. สมัครเข้าศึกษาคณะ.....สาขา.....หลักสูตร.....ปี
6. บิดาข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....  
อายุ.....ปี ปัจจุบัน ( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
7. มารดาข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....  
อายุ.....ปี ปัจจุบัน ( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
8. (กรณีไม่ได้อยู่กับบิดา-มารดา) ผู้ปกครองข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล.....  
อายุ.....ปี ปัจจุบัน ( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

- 9. สถานภาพของบิดา-มารดา ( ) อยู่ด้วยกัน ( ) แยกกันอยู่ ( ) บิดาถึงแก่กรรม ( ) มารดาถึงแก่กรรม
- 10. กิจกรรมเด่น ๆ ที่ข้าพเจ้าเคยเข้าร่วม หรือเป็นคณะกรรมการในโรงเรียน หรือองค์กรต่าง ๆ (ระบุชื่อกิจกรรมและ พ.ศ. ที่ทำกิจกรรม)
  - 10.1.....
  - 10.2.....
  - 10.3.....
- 11. รางวัลหรือผลงานเด่นๆ ที่ได้รับ (ระบุ รางวัลหรือผลงาน และวันเดือนปีที่ได้รับ พร้อมแนบหลักฐาน)
  - 11.1 .....
  - 12.2 .....
  - 13.3 .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วน ในการเป็นผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาตามที่กำหนดไว้ หากข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือข้อความที่กรอกในใบสมัครเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การขอรับทุนการศึกษานี้

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

หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่ .....เดือน .....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง .....

ทำการสอนประจำ ภาควิชา / สาขา .....

คณะ .....ทำการสอนที่ .....

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ นาย/นาง/นางสาว.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....ชั้นปีที่ .....

คณะ .....สาขา .....

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาในการขอรับทุนการศึกษา ประเภทเรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

## หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้รับทุน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....

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

อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ขอรับทุนการศึกษา

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

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

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

คู่สมรสของผู้ขอรับทุนการศึกษา  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

บิดาของผู้ขอรับทุนการศึกษา  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

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

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

มารดาของผู้ขอรับทุนการศึกษา  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ผู้ปกครอง(ที่มีใช้บิดา-มารดา)ของผู้ขอรับทุนการศึกษา  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....

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

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีรายได้ปีละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

### หมายเหตุ

- การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง
  - เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542
  - สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
- ผู้รับรองรายได้ต้องแนบสำเนาบัตรที่องค์กรหรือส่วนราชการออกให้ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องกำกับด้วยสำหรับบัตรประจำตัวที่องค์กร หรือส่วนราชการออกให้ต้องไม่หมดอายุในวันที่รับรอง
- กรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วนด้วยลายมือของผู้รับรองทั้งฉบับ ห้ามมีรอยลบ ชีด ฆ่า

แผนผังแสดงสถานที่ตั้งที่อยู่อาศัย

ของบิดา / มารดา / ผู้ปกครอง / ผู้อุปการะ หรือ คู่สมรส ตามสำเนาทะเบียนบ้าน

นาย / นาง / นางสาว .....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

