



แบบคำขอรับทุนการศึกษา (สำหรับนักศึกษา)
 เนื่องในวันคล้ายวันสถาปนา วิทยาลัยพลศึกษาเชียงใหม่

รูปถ่าย
 ชุดนักศึกษา
 ขนาด 1 นิ้ว

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว นามสกุล รหัสนักศึกษา
 กำลังศึกษาอยู่คณะ สาขาวิชา ชั้นปีที่
 เป็นนักกีฬาในสังกัดชนิดกีฬา ผู้ฝึกสอนกีฬา คือ
 ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล
 อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคเรียนที่ ประจำปีการศึกษา
 เนื่องจากข้าพเจ้ามีคุณสมบัติได้รับสิทธิ์ตามระเบียบมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตเชียงใหม่
 ว่าด้วยการยกเว้นค่าธรรมเนียมการศึกษา พ.ศ. 2560 ดังนี้

- เป็นนักกีฬาทีมชาติไทย/นักกีฬาเยาวชนทีมชาติไทย
 - ชนะเลิศ รองชนะเลิศอันดับ 1 รองชนะเลิศอันดับ 2
- เป็นนักกีฬา กีฬาแห่งชาติ/กีฬาเยาวชนแห่งชาติ/กีฬานักเรียนแห่งชาติ
 - ชนะเลิศ รองชนะเลิศอันดับ 1 รองชนะเลิศอันดับ 2
- เป็นนักกีฬามหาวิทยาลัยแห่งประเทศไทย
 - ชนะเลิศ รองชนะเลิศอันดับ 1 รองชนะเลิศอันดับ 2
- เป็นนักกีฬาในการแข่งขันกีฬามหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ “พลศึกษาเกมส์” ครั้งที่
 - ชนะเลิศ ชนิดกีฬา
- เป็นนักกีฬาอาชีพ ชนิดกีฬา
 - ชนะเลิศ รองชนะเลิศอันดับ 1 รองชนะเลิศอันดับ 2
- เป็นนักกีฬาที่สำเร็จการศึกษาจากโรงเรียนกีฬาจังหวัด ชนิดกีฬา
- เป็นนายกองค์การนักศึกษา เป็นรองนายกองค์การนักศึกษา
- เป็นประธานสภานักศึกษา
- เป็นประธานสโมสรนักศึกษาคณะ วิทยาศาสตร์ฯ ศิลปศาสตร์ ศึกษาศาสตร์
- เป็นนักศึกษาที่มีผลงานด้านวิชาการในระดับนานาชาติ/ระดับประเทศ
 - ชนะเลิศ รองชนะเลิศอันดับ 1 รองชนะเลิศอันดับ 2

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา
/...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ฝึกสอนกีฬา

ความคิดเห็นรองคณบดี

เห็นควรพิจารณา ไม่เห็นควรพิจารณา

ลงชื่อ.....รองคณบดี

หลักฐานประกอบการพิจารณา

1. สำเนาคำสั่งหรือประกาศแต่งตั้งของนักกีฬาทีมชาติไทย/เยาวชนทีมชาติไทย จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาหลักฐานผลงานสำหรับนักกีฬาที่ได้รับรางวัล ชนะเลิศ รองชนะเลิศอันดับ 1 และ 2 จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาใบแสดงผลการเรียนสำหรับนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาจากโรงเรียนกีฬา จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งการปฏิบัติหน้าที่ดำรงตำแหน่งของนักศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาหลักฐานผลงานด้านวิชาการที่ได้รับรางวัล ชนะเลิศ รองชนะเลิศอันดับ 1 และ 2 จำนวน 1 ฉบับ
6. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ



แบบคำขอรับทุนการศึกษา (สำหรับนักศึกษาขาดแคลนทุนทรัพย์)

เนื่องในวันคล้ายวันสถาปนา วิทยาลัยพลศึกษาเชียงใหม่

รูปถ่าย
ชุดนักศึกษา
ขนาด 1 นิ้ว

1. ชื่อ-สกุล นาย/นางสาว นามสกุล รหัสนักศึกษา
กำลังศึกษาอยู่คณะ สาขาวิชา ชั้นปีที่
ระดับการศึกษา ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมปีการศึกษาล่าสุด
ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

2. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปีเชื้อชาติ สัญชาติ
ศาสนา ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ปัจจุบันอาศัยอยู่ ห้องเช่า/บ้านเช่า บ้านอยู่กับบิดามารดา อื่น ๆ ระบุ
เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. เคยได้รับทุนการศึกษา

ปีการศึกษา	ประเภททุน	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงิน (บาท)

ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

5. ได้รับการอุปการะด้านการเงินจาก

6. มีค่าใช้จ่ายนอกเหนือจากค่าธรรมเนียมการศึกษา เดือนละ บาท

เพียงพอต่อการใช้จ่าย ไม่เพียงพอต่อการใช้จ่าย

7. เดินทางมาเรียนด้วยวิธี รถยนต์ รถจักรยานยนต์ รถจักรยาน รถโดยสารประจำทาง

ผู้ปกครองรับ-ส่ง อื่น ๆ ระบุ

8. ชื่อ-สกุลบิดา อายุ ปี ประกอบอาชีพ

รายได้ต่อเดือน บาท รายได้ต่อปี บาท

ปัจจุบัน ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

9. ชื่อ-สกุลมารดา อายุ ปี ประกอบอาชีพ

รายได้ต่อเดือน บาท รายได้ต่อปี บาท

ปัจจุบัน ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

10. สถานภาพการสมรสของบิดามารดา อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง แยกกันอยู่ตามอาชีพ อื่น ๆ ระบุ.....

11. พี่น้องร่วมบิดามารดา คน เป็นชาย คน เป็นหญิง คน ข้าพเจ้าเป็นคนที่ และมีพี่น้องกำลังศึกษาอยู่รวม คน คือ

คนที่	เพศ	อายุ	ชื่อสถานศึกษา	ชั้นปี

ประกอบอาชีพแล้วรวม คน คือ

คนที่	เพศ	อายุ	การศึกษาสูงสุด	สถานที่ทำงาน	รายได้ต่อเดือน (บาท)

12. ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ใช่บิดามารดา) มีความเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าโดยเป็น ประกอบอาชีพ รายได้ต่อเดือน บาท รายได้ต่อปี บาท ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา

เนื่องจากข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตเชียงใหม่ เรื่อง การให้ทุนการศึกษาเนื่องในวันคล้ายวันสถาปนาวิทยาลัยพลศึกษาเชียงใหม่ ที่ได้กำหนดไว้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา
...../...../.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

ความคิดเห็นรองคณบดี

เห็นควรพิจารณา ไม่เห็นควรพิจารณา

ลงชื่อ.....รองคณบดี

หลักฐานประกอบการพิจารณา

1. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
3. ใบแสดงผลการเรียนที่มีผลการเรียนสะสมตั้งแต่ 2.50 ขึ้นไป จำนวน 1 ฉบับ
4. หนังสือรับรองจากผู้ใหญ่บ้านเพื่อยืนยันข้อมูลภูมิสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐพร้อมรับรองสำเนาของผู้ใหญ่บ้าน จำนวน 1 ฉบับ
6. ภาพถ่ายบ้านนักศึกษาตามที่อยู่ในบัตรประจำตัวประชาชน โดยมีองค์ประกอบของภาพ ดังนี้
 - 6.1 ภาพถ่ายด้านหน้าของบ้านโดยให้เห็นภาพบ้านทั้งหลัง จำนวน 1 ภาพ
 - 6.2 ภาพถ่ายภายในบ้าน จำนวน 3 ภาพ

หมายเหตุ:- ภาพถ่ายทุกภาพจะต้องมีนักศึกษาปรากฏอยู่ในภาพ
พร้อมทั้งได้รับการลงนามรับรองจากผู้ใหญ่บ้าน

หนังสือรับรองจากผู้ใหญ่บ้าน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวตำแหน่ง

สังกัด บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นบุคคลเดียวกันกับบุคคลที่มีชื่อระบุ

ตามทะเบียนบ้าน อาศัยอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

มีบิดาชื่อ และมารดาชื่อ

และภูมิลำเนาอยู่ในท้องที่ จริง เป็นบุคคลที่มีความขาดแคลน

ทุนทรัพย์ มีความประพฤติดี ไม่เคยประพฤติในทางที่เสื่อมเสีย สมควรได้รับทุนการศึกษา ในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....