

กำหนดกิจกรรมการมอบทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2563

วัน/เดือน/ปี	เวลา	สถานที่	กิจกรรม	หน่วยงานรับผิดชอบ
ประจำปีการศึกษา 2563	-	-	จัดหาทุนการศึกษาจากหน่วยงานภายนอก และภายใน	กองพัฒนานักศึกษา
1 กรกฎาคม พ.ศ. 2563 ถึง 24 กรกฎาคม พ.ศ. 2563	08.30-16.30 น.	คณะ/วิทยาลัย และมรภ.วไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ สระแก้ว/ กองพัฒนานักศึกษา	ประกาศรับสมัครทุน ขอรับใบสมัครได้ที่คณะที่นักศึกษาสังกัด หรือ ดาวนโหลด ได้ที่ dsd.vru.ac.th	คณะ/วิทยาลัย และมรภ.วไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ สระแก้ว
31 กรกฎาคม พ.ศ. 2563	13.00 น.	กองพัฒนานักศึกษา	ประชุมคณะกรรมการคัดเลือกทุน	กองพัฒนานักศึกษา
11 สิงหาคม พ.ศ. 2563	13.00-16.30 น.	กองพัฒนานักศึกษา	คณะ/วิทยาลัย และมรภ.วไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ สระแก้ว สรุยอดนักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกตามลำดับ ส่งกองพัฒนานักศึกษา	กองพัฒนานักศึกษา
19 สิงหาคม พ.ศ. 25623	13.00-16.30 น.	บอร์ดประชาสัมพันธ์ กองพัฒนานักศึกษา	ประกาศผลผู้ได้รับทุนประจำปีการศึกษา 2563 ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์/บันทึกประชาสัมพันธ์ คณะ/วิทยาลัย และมรภ.วไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ สระแก้ว เพจ: กองพัฒนานักศึกษา, เพจ: ทุนการศึกษา งานแนะแนวการศึกษาและอาชีพ มรภ.วไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์	กองพัฒนานักศึกษา
24 สิงหาคม พ.ศ. 2563	12.00 น.	ห้องประชุมราชนครินทร์	ประชุมนักศึกษาที่ได้รับทุน พร้อมฝึกซ้อม นักศึกษารับทุน ประจำปีการศึกษา 2563	กองพัฒนานักศึกษา /องค์การ บริหารนักศึกษา/สภานักศึกษา
26 สิงหาคม พ.ศ. 2563	12.00 น.	ห้องประชุมราชนครินทร์	พิธีมอบทุนการศึกษาประจำปีการศึกษา 2563	กองพัฒนานักศึกษา/องค์การ บริหารนักศึกษา/สภานักศึกษา

กองพัฒนานักศึกษา งานกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์ (ณ วันที่ 29 มิถุนายน พ.ศ. 2563)

กำหนดการ

เตรียมความพร้อมของนักศึกษา ก่อนเข้าเรียน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ประจำปีการศึกษา 2563

ณ อาคารเรียนรวมวิทยาศาสตร์ และอาคารกิจกรรมนักศึกษา คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

วัน/เวลา	รายการ
วันที่ 18 – 22 พฤษภาคม 2563 เวลา 09.00 – 16.00 น.	ถ่ายทำคลิปวิดีโอ เรื่องการแนะนำสถานที่ภายในมหาวิทยาลัย
วันที่ 25 – 29 พฤษภาคม 2563 เวลา 09.00 – 16.00 น.	ถ่ายทำคลิปวิดีโอ เรื่องการสอนใช้โปรแกรม Zoom meeting
วันที่ 18 มิถุนายน 2563 เวลา 08.00 – 09.00 น. เวลา 09.00 – 09.30 น. เวลา 09.30 – 10.00 น. <u>เวลา 10.00 – 10.30 น.</u> เวลา 10.30 – 12.00 น. เวลา 12.00 – 13.00 น. เวลา 13.00 – 16.00 น.	นักศึกษาใหม่ลงทะเบียน ณ อาคารเรียนรวมวิทยาศาสตร์ กล่าวเปิดโดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปิ่นฉัตรภัส ถกมลภักดี คณบดี คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี และแนะนำผู้บริหารคณาจารย์ แนะนำเกี่ยวกับคณะ/หลักสูตร <u>แนะนำสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ</u> ชี้แจงการเตรียมความพร้อม การแต่งกาย การลงทะเบียน การจอง รายวิชา และแนะนำแหล่งการเรียนรู้ในมหาวิทยาลัย รับประทานอาหารกลางวัน แนะนำหลักสูตรต่างๆ ของคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

หมายเหตุ : วันที่ 18 มิถุนายน 2563

นักศึกษารับประทานอาหารว่างเวลา 10.30 – 10.45 น. และเวลา 14.30 – 14.45 น.



รูปถ่าย 1 นิ้ว

มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์
ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
ประจำปีการศึกษา

คำชี้แจง ให้นักศึกษาตอบตามความเป็นจริง

1. ประวัติส่วนตัวของผู้สมัครขอรับทุน

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เพศ ชาย หญิง
ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ (ระบุประเภทที่พักอาศัย) เลขที่
หมู่ที่..... ซอย.....ถนนแขวง/ตำบลเขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

2. ประวัติการศึกษา/การรับทุน

ปัจจุบันเป็นนักศึกษาชั้นปีที่ โปรแกรมวิชา คณะ
อาจารย์ที่ปรึกษา ชื่อ..... โทรศัพท์.....
เข้าศึกษาเมื่อ พ.ศ. เกเรตเฉลี่ยระดับมัธยม อนุปริญญา ปัจจุบัน

ในปีการศึกษาที่ผ่านมาถึงปีการศึกษาปัจจุบัน ไม่เคยได้รับรางวัลที่เกี่ยวกับการศึกษา
 เคยได้รับรางวัลที่เกี่ยวกับการศึกษา คือ

- ชื่อรางวัล.....ในชั้น.....ปีการศึกษา.....
- ชื่อรางวัล.....ในชั้น.....ปีการศึกษา.....
- ชื่อรางวัล.....ในชั้น.....ปีการศึกษา.....

ในปีการศึกษาที่ผ่านมาถึงปีการศึกษาปัจจุบัน ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา
 เคยได้รับทุนการศึกษา ดังนี้

- ทุน.....ปีการศึกษา.....ประเภทของทุน.....เป็นเงิน.....บาท
- ทุน.....ปีการศึกษา.....ประเภทของทุน.....เป็นเงิน.....บาท
- ทุน.....ปีการศึกษา.....ประเภทของทุน.....เป็นเงิน.....บาท

- กู้ยืมกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา กยศ./ กรอ.
 เคยกู้ยืมกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา กยศ./ กรอ.
 ไม่เคยกู้ยืมกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา กยศ./ กรอ.

3. ครอบครัวผู้ขอทุน

บิดา ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 สุขภาพ.....โรคประจำตัว.....
 อาชีพ.....ตำแหน่ง / ลักษณะงาน.....
 รายได้เดือนละ.....บาท รายได้รวมปีละ.....บาท
 สถานที่ทำงาน / ประกอบอาชีพ.....
 มารดา ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 สุขภาพ.....โรคประจำตัว.....
 อาชีพ.....ตำแหน่ง / ลักษณะงาน.....
 รายได้เดือนละ.....บาท รายได้รวมปีละ.....บาท
 สถานที่ทำงาน / ประกอบอาชีพ.....

บิดา-มารดามีที่ดินเพื่อทำกิน/ที่อยู่เป็นของตนเอง เนื้อที่ เช่าที่ดินผู้อื่น อาศัยผู้อื่นอยู่ เช่าบ้านอยู่

บิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม แยกกันอยู่

ผู้ขอทุนมีพี่น้องทั้งหมด จำนวน คน ผู้ขอทุนเป็นคนที่

พี่น้อง	อายุ (ปี)	สถานภาพ			สถานที่ทำงาน/การศึกษา	การศึกษา	รายได้
		โสด	สมรส	หย่าร้าง			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

4. ผู้อุปการะ

ผู้ขอทุนได้รับการอุปการะเลี้ยงดูจาก (ชื่อ).....
 ความสัมพันธ์เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่ของผู้อุปการะ บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ..... ผู้อุปการะมีอาชีพ.....
 ตำแหน่งหรือลักษณะงาน.....สถานที่ทำงาน.....รายได้ต่อปี.....บาท

5. รายได้/รายจ่าย

รายได้ ผู้ขอทุนได้รับการอุปการะการเงิน วันละ สัปดาห์ละ เดือนละ (ระบุ) บาท
 ผู้ขอทุนหารรายได้พิเศษ คือ
 มีรายได้ประมาณ วันละ สัปดาห์ละ เดือนละ (ระบุ)..... บาท
 รายจ่าย ผู้ขอทุนเสียค่าใช้จ่ายประมาณ วันละ สัปดาห์ละ เดือนละ (ระบุ) บาท

6. กิจกรรมนอกหลักสูตรภายในและภายนอกสถานศึกษา (ถ้ามี)

ภายในมหาวิทยาลัย

- 1.
- 2.
- 3.

ภายนอกมหาวิทยาลัย

- 1.
- 2.
- 3.

7. ความจำเป็นในการขอรับทุน (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุน ซึ่งแสดงถึงสภาวะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ
(.....)

ผู้ขอรับทุน

วันที่/...../.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า..... เป็นผู้ปกครองของ

มีความประสงค์ให้นักศึกษาขอรับทุนการศึกษา และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นที่นักศึกษาแจ้งไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ปกครอง
(.....)

วันที่/...../.....

หลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษา

- สำเนาหลักฐานรางวัลหรือผลงานที่เคยได้รับ 1 ชุด

แบบเสนอความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ
(นาย/นางสาว)..... ระดับ ชั้นปีที่.....
สาขาวิชา..... คณะ.....
คะแนนเฉลี่ย..... เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติดังนี้

1. ด้านความประพฤติ.....

.....

2. ด้านครอบครัว.....

.....

3. ด้านการเรียน

.....

4. ด้านการร่วมกิจกรรมและช่วยเหลืองานส่วนรวมของมหาวิทยาลัย

.....

.....

5. ความจำเป็นในการขอทุน (หรือ อื่น ๆ โปรดระบุ).....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

อาจารย์ที่ปรึกษา