



บันทึกข้อความ

คณะกรรมการ
รับเลขที่ 196
วันที่ 5 ก.พ. 2562 /
เวลา 04.16

ส่วนราชการ กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช โทร. ๕๓๐๒

ที่ กพน. ๖๐๖๓/๒๕๖๒ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และรับสมัครนักศึกษาเพื่อขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับ
นักศึกษาพิการ

เรียน คณบดีคณะครุศาสตร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศมหาวิทยาลัยฯ เรื่องรับสมัครนักศึกษาเพื่อขอทุนการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาฯ ภาคการศึกษาที่ ๒ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการประชาสัมพันธ์และ
รับสมัครนักศึกษาเพื่อขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการ ประจำปีภาคเรียนที่ ๒
ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ให้ได้รับการสนับสนุนด้านทุนการศึกษา

เพื่อให้การดำเนินการดำเนินการประชาสัมพันธ์และรับสมัครนักศึกษาเพื่อขอรับเงินอุดหนุน
ทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์
ประชาสัมพันธ์และรับสมัครนักศึกษา เพื่อขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการ ประจำปี
ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๑ โดยไม่จำกัดจำนวนทุน โดยส่งใบสมัครมาที่กองพัฒนานักศึกษา ภายใน
วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒ ซึ่งกองพัฒนานักศึกษาจะดำเนินการส่งแบบแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุน
ทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการไปยังสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

(นางสาวสุดใจ สุขคง)

ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

๑. กพ/ ๖๐๖๓/๒๕๖๒
๒. นสอ. ๖๐๖๓/๒๕๖๒
๓. สกพ. ๖๐๖๓/๒๕๖๒

เรียน คณบดี

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรมอบ.....
/๑๐๒๗/๑๐๒๗/๑๐๒๗

ส.ก.พ. ๖๐๖๓

- 5 ก.พ. 2562



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
เรื่อง รับสมัครนักศึกษาเพื่อขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการ
ประจำภาคเรียนที่ ๒-๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๑

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการประชาสัมพันธ์และรับสมัครนักศึกษาเพื่อขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการ ประจำภาคเรียนที่ ๒-๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ให้ได้รับการสนับสนุนด้านทุนการศึกษา โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ระเบียบการคัดเลือกนักศึกษาเพื่อรับเงินอุดหนุนทางการศึกษามีเงื่อนไขดังนี้

๑.๑ เป็นนักศึกษามีบัตรประจำตัวผู้พิการ ที่แสดงชื่อ - นามสกุล และวันหมดอายุของบัตร โดยบัตรดังกล่าวจะต้องไม่หมดอายุก่อนวันที่ส่งหลักฐาน

๒. เอกสารประกอบการสมัครขอรับทุน

๒.๑ แบบแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการ ประจำภาคเรียนที่ ๒-๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๑

๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๓ ใบเสร็จรับเงิน หรือใบลงทะเบียน หรือใบแจ้งการชำระเงินประจำภาคเรียนที่ ๒-๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ตัวจริงเท่านั้น

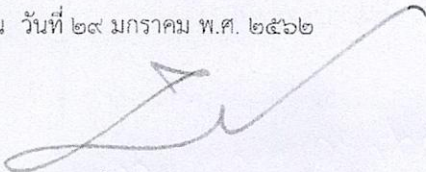
๒.๔ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)

๓. การขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัคร

๓.๑ สามารถขอรับแบบแสดงความจำนงฯ ด้วยตนเองได้ที่กองพัฒนานักศึกษา หรือดาวน์โหลดใบสมัครผ่านทางเว็บไซต์ของกองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช student.nstru.ac.th

๓.๒ กำหนดขอรับและยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ นาฬิกา

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒


(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นนท์ ชาติทอง)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช



แบบแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการ
ในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรี ภาคการศึกษาที่ 2/2561

(โปรดกรอกข้อความด้วยลายมือบรรจง)

ประวัติส่วนตัว

- ชื่อ นาย/นาง/นางสาว
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ..... ปี
- นิสิต/นักศึกษา ศึกษาอยู่ มหาวิทยาลัย/สถาบัน.....
คณะ.....สาขา.....ชั้นปีที่.....
ชื่อหลักสูตร (เช่น วท.บ., วศ.บ., ศศ.บ. เป็นต้น).....
เริ่มรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาตั้งแต่ ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....จำนวนปีของหลักสูตรที่ศึกษา.....ปี
- บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ.....
- บัตรประจำตัวคนพิการเลขที่.....วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ.....
ประเภทความพิการ.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....Email.....
- เคยได้รับเงินอุดหนุนโครงการนี้จากสถาบันอุดมศึกษาอื่นหรือไม่
 เคย จาก..... ไม่เคย

**ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ ใบลงทะเบียน และใบเสร็จรับเงิน
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**

ลงชื่อรับรองนักศึกษาโดยผู้บริหารสถาบันอุดมศึกษา

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนง
(.....)
ลงวันที่.....

หมายเหตุ ให้นักศึกษาพิการเป็นผู้ลงลายมือชื่อด้วยตนเองเท่านั้น การปลอมแปลงลายมือชื่อถือเป็นความผิดทางอาญา
หากสำนักงานฯ ตรวจพบจะดำเนินการทางกฎหมายและเพิกถอนการเข้าร่วมโครงการฯ

* สามารถ Download แบบแสดงความจำนงนี้ได้ที่ www.mue.go.th หัวข้อ ทุนการศึกษา “โครงการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต
นักศึกษาพิการในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรี ภาคเรียนที่ 2-3/2561”