



## บันทึกข้อความ

คณะกรรมการ  
รับเลขที่ ๐๕๔  
วันที่ 14 / 11 / ๖4  
เวลา 11:42 น.

ส่วนราชการ กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช โทร. ๕๓๐๒

ที่ กพน. ๖๐๑๓/๒๕๖๔ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษา โครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)

เรียน คณบดีคณะครุศาสตร์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศมหาวิทยาลัยฯ เรื่องรับสมัครนักศึกษาเพื่อขอทุนการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบฟอร์มใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราชได้รับมอบหมายให้ดำเนินการประชาสัมพันธ์และรับสมัครนักศึกษาเพื่อเข้ารับพิจารณาขอทุนการศึกษา โครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้) และกำหนดให้มีการรับสมัคร นิสิต ชั้นปีที่ ๑ ที่มีภูมิลำเนาในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจ ๕ จังหวัดชายแดนใต้ โดยจะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครชั้นปีที่ ๑ ที่ศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ที่มีผลการเรียนดี ความประพฤติดี ฐานะยากจน และศึกษาในสาขาวิชาที่เป็นความต้องการ หรือสาขาวิชาขาดแคลนของพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการดำเนินการประชาสัมพันธ์และจัดส่งนักศึกษาเพื่อรับทุนการศึกษาเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษาและรับสมัครนักศึกษาเพื่อเข้ารับทุนการศึกษา โครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้) ทุนละ ๔๐,๐๐๐ บาท โดยส่งใบสมัครมาที่กองพัฒนานักศึกษา ภายในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔ ซึ่งกองพัฒนานักศึกษาจะดำเนินการส่งใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

(นางสาวสุดใจ สุขคง)

ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

เรียน คณบดี

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรมอบ เห็นด้วย  
กองส่งเสริมและพัฒนา  
ศึกษานานาชาติ

14/11/64

*(Handwritten signature and notes)*

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ถนอม สาทินาน  
คณบดีคณะครุศาสตร์





ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช  
เรื่อง รับสมัครนักศึกษาเพื่อขอรับทุนการศึกษา  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ ประกาศเพื่อขอรับทุนการศึกษาโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้) สำหรับนิสิต นักศึกษาชั้นปีที่ ๑ ที่มีภูมิลำเนาในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ มีผลการเรียนผ่านเกณฑ์ ฐานะยากจน ความประพฤติดี และศึกษาในสาขาขาดแคลนหรือสาขาวิชาที่เป็นความต้องการของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. โครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๒ สนับสนุนเงินทุนค่าครองชีพ ทุนละ ๔๐,๐๐๐ บาท/ปีการศึกษา ตามระยะเวลาการศึกษา ของหลักสูตร

๒. ระเบียบการคัดเลือกนักศึกษาเพื่อรับทุนการศึกษามีเงื่อนไขดังนี้

๒.๑ ผู้สมัครต้องมีภูมิลำเนาปัจจุบันตามทะเบียนบ้านอยู่ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวีและสะบ้าย้อย ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒.๒ บิดา หรือมารดา หรือผู้อุปการะของเยาวชน มีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒.๓ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า จากสถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย และสำเร็จการศึกษามาแล้วไม่เกิน ๓ ปี (จบการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๐ หรือเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นมา)

๒.๔ เป็นผู้ที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้ และขึ้นทะเบียนเป็นนิสิต นักศึกษาระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ ๑ ในปีการศึกษา ๒๕๖๓ ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ยกเว้นหลักสูตรปริญญาตรีต่อเนื่อง หรือ เทียบโอน (ผู้สำเร็จการศึกษาในระดับ ปวส.)

๒.๕ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมในภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

๒.๖ มีความประพฤติดี และขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา

๒.๗ ไม่เป็นผู้ที่เคยได้รับทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้มาก่อน

๓. จำนวนทุนและสาขาวิชาที่ให้ทุนการศึกษา

ผู้สมัครขอรับทุนจะต้องศึกษาอยู่ในสาขาวิชาที่เป็นที่ต้องการ/สาขาขาดแคลนของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ รายละเอียดจำนวนทุน และสาขาวิชาที่ให้ทุนการศึกษา จำนวน ๑๒๕ ทุน ตามเอกสารแนบท้าย ประกาศ



#### ๔. วิธีการสมัคร

๔.๑ ผู้ประสงค์จะขอรับทุนจะต้องแจ้งความจำนงและขอรับใบสมัครได้ที่กองพัฒนานักศึกษา หรือทางเว็บไซต์กองพัฒนานักศึกษา

๔.๒ กรอกใบสมัครด้วยตนเอง พร้อมติดรูปถ่ายเครื่องแบบนักศึกษา หน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด ๑.๕ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน โดยเขียนชื่อ - นามสกุล กำกับไว้ด้านหลังรูปด้วยหมึก และแนบหลักฐานการสมัครให้ครบถ้วน

๔.๓ ผู้สมัครต้องให้อาจารย์ที่ปรึกษา และคณบดีลงนามในหนังสือรับรองของสถานศึกษา ตามแบบที่กำหนดในใบสมัคร

๔.๔ กำหนดขอรับและยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้ที่ กองพัฒนานักศึกษา ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. หรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์ ที่ กองพัฒนานักศึกษา (ทุนการศึกษาทั่วไป) เลขที่ ๑ หมู่ ๔ ตำบลท่าจั่ว อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ ๘๐๒๘๐ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๐๒๗๙๔๙๔๑

#### ๕. หลักฐานการรับสมัคร

๕.๑ ใบสมัครที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน พร้อมติดรูปถ่ายเครื่องแบบนักศึกษา หน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด ๑.๕ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน โดยเขียนชื่อ - นามสกุล กำกับไว้ด้านหลังรูป

๕.๒ สำเนาบัตรประชาชนที่ลงนามรับรองสำเนา

๕.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และของบิดา หรือมารดา หรือผู้อุปการะที่ลงนามรับรองสำเนา

๕.๔ สำเนาใบแสดงผลการเรียนภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๒ ฉบับสมบูรณ์ พร้อมลงนามรับรองสำเนา (กรณีผู้สมัครยังไม่ได้รับผลการเรียนให้นำมาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์ หากไม่นำมาแสดงจะมีผลต่อการพิจารณา)

๕.๕ หนังสือรับรองของสถาบันอุดมศึกษาที่มีการลงนามจากอาจารย์ที่ปรึกษา และคณบดีของสถานศึกษา

๕.๖ แผนการศึกษาในชั้นปีที่ ๑

๕.๗ หลักฐานภาพถ่ายของที่อยู่อาศัยตามภูมิลำเนาของผู้สมัคร

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(ดร.สมปอง รักษาธรรม)

รองอธิการบดี รักษาราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

สาขาวิชาที่เป็นความต้องการ หรือสาขาขาดแคลนของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้  
 และจำนวนทุนที่จัดสรรในปีการศึกษา ๒๕๖๓ จำนวน ๑๒๕ ทุน  
 (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)

ที่	กลุ่มสาขาวิชาที่เปิดรับสมัคร	จำนวนทุนที่จัดสรร ปีการศึกษา ๒๕๖๓
๑.	สังคมศาสตร์ ศิลปศาสตร์ มนุษยศาสตร์ ๑.๑ ภาษาต่างประเทศ (จีน เกาหลี มลายู ญี่ปุ่น เยอรมัน ฝรั่งเศส อังกฤษ อาหรับ) ๑.๒ การท่องเที่ยวและการโรงแรม ๑.๓ พาณิชยกรรม (การบัญชี/การเงิน/การตลาด/การจัดซื้อ) ๑.๔ การบริหารและการจัดการ (บุคคล/ธุรกิจ/องค์กร/ ความปลอดภัย/ ธุรกิจการบิน)	๒๕
๒.	ศิลปกรรมศาสตร์ สถาปัตยกรรมศาสตร์ ๒.๑ การออกแบบ (แฟชั่น เครื่องแต่งกาย สิ่งทอ) ๒.๒ นวัตกรรมการออกแบบและการสร้างสรรค์สื่อ ๒.๓ กราฟฟิก ดีไซน์ ๒.๔ การประดิษฐ์ผลิตภัณฑ์	๑๓
๓.	วิศวกรรมศาสตร์ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ๓.๑ คอมพิวเตอร์ (การบริหารจัดการและการดูแลระบบ/ธุรกิจ) ๓.๒ เทคโนโลยีสารสนเทศ/สื่อสาร/ธุรกิจ/ การศึกษา ๓.๓ เทคโนโลยีน้ำมันปาล์มและโอเลโอเคมี/ปิโตรเคมี/พอลิเมอร์/ยาง	๑๖
๔.	เกษตรศาสตร์ อุตสาหกรรมและโภชนศาสตร์ ๔.๑ การพัฒนาและส่งเสริมการเกษตร/การเพาะปลูกและการขยายพันธุ์พืช ๔.๒ พืชศาสตร์ ๔.๓ สัตวศาสตร์ ๔.๔ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีอาหาร ๔.๕ อุตสาหกรรมอาหาร	๑๑
๕.	สาธารณสุข พยาบาลศาสตร์ ๕.๑ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย ๕.๒ การพยาบาล ๕.๓ จิตวิทยาคลินิก	๒๕
๖.	แพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ ๖.๑ การแพทย์แผนไทย	๑๓
	๖.๒ แพทยศาสตร์	๕
	๖.๓ ทันตแพทยศาสตร์	



ที่	กลุ่มสาขาวิชาที่เปิดรับสมัคร	จำนวนทุนที่จัดสรร ปีการศึกษา ๒๕๖๓
๗.	<p>ครุศาสตร์ ศึกษาศาสตร์</p> <p>๗.๑ ภาษาต่างประเทศ (อังกฤษ จีน มลายู/มลายูกกลาง ญี่ปุ่น พม่า)</p> <p>๗.๒ ภาษาไทย</p> <p>๗.๓ คณิตศาสตร์</p> <p>๗.๔ สังคมศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม</p>	๑๕
๘.	<p>กฎหมาย ศาสนา และปรัชญา</p> <p>๘.๑ กฎหมายอิสลาม</p> <p>๘.๒ สาขาอื่นๆ (อิสลามศึกษา/ ปรัชญา/ อุษุลลุดดีน/ อัลกุรอาน และอัลสุนนะห์/ กฎหมายระหว่างประเทศ-สากล)</p>	๓
รวมทั้งสิ้น		๑๒๕

**หมายเหตุ:** จำนวนทุนในแต่ละสาขาวิชาที่เปิดรับสมัครอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม  
ทั้งนี้ ขึ้นกับจำนวนผู้สมัครรับทุนในแต่ละสาขาวิชา และดุลพินิจของคณะกรรมการ



ติดรูปถ่าย  
๑.๕"

ใบสมัครขอรับทุนโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓  
ปีการศึกษา ๒๕๖๓ (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)

(โปรดกรอกข้อความด้วยลายมือบรรจง)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/ นางสาว).....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

๒. นิสิต/นักศึกษา มหาวิทยาลัย/สถาบัน.....วิทยาเขต.....  
ชั้นปีที่ ๑ คณะ ..... สาขาวิชา ..... ผลการเรียนเทอม ๑/๒๕๖๓.....  
สมัครขอรับทุนในกลุ่มสาขาวิชาที่..... สาขาวิชา.....  
สำเร็จการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายจากโรงเรียน.....ปีการศึกษาที่สำเร็จ.....  
ที่อยู่โรงเรียน.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๓. เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน .....  
เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้) .....

๕. ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้าน.....  
.....(โดยอาศัยอยู่ในพื้นที่ดังกล่าว ตั้งแต่ปี พ.ศ. ....ถึงปี พ.ศ. ....)

๖. บิดาชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน  -  -  -  -   
( ) มีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
.....(โดยอาศัยอยู่ในพื้นที่ดังกล่าว ตั้งแต่ปี พ.ศ. ....ถึงปี พ.ศ. ....)

เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้) .....

อาชีพ ..... รายได้เดือนละ ..... บาท

ลักษณะงานที่ทำ.....

สถานที่ประกอบอาชีพ.....

..... โทรศัพท์ .....

๗. มารดาชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน  -  -  -  -   
( ) มีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม

ที่อยู่ปัจจุบัน.....



เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้) .....

อาชีพ ..... รายได้เดือนละ ..... บาท

ลักษณะงานที่ทำ.....

สถานที่ประกอบอาชีพ..... โทรศัพท์ : .....

๘. สถานภาพการสมรสของบิดา มารดา

- ( ) อยู่ด้วยกัน ( ) หย่าร้าง
- ( ) บิดาถึงแก่กรรม ( ) มารดาถึงแก่กรรม
- ( ) แยกกันอยู่เพราะความจำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ ( ) แยกกันอยู่เพราะเหตุอื่น ๆ .....

๙. จำนวนพี่น้องร่วมบิดามารดาเรียงตามลำดับ รวมทั้งผู้สมัครด้วย ระบุสถานศึกษา และสถานที่ทำงาน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สถานศึกษา/ สถานที่ทำงาน	รายได้ (ต่อเดือน)*
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			

\* รายได้ (ต่อเดือน) เฉพาะผู้ที่มีรายได้ประจำจากการประกอบอาชีพ

ขณะนี้ไม่มีบุตรที่อยู่ในความอุปการะของบิดามารดา จำนวน ..... คน

๑๐. นิสิต/นักศึกษา ได้กู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาหรือไม่

- ( ) กู้ยืม เป็นเงินจำนวน ..... บาท/ ปี
- ( ) ไม่ได้กู้ยืม เพราะ.....

๑๑. ผู้สมัครได้รับค่าใช้จ่ายรวม เดือนละ ..... บาท โดยได้รับจาก

- ( ) บิดา ..... บาท ( ) กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา..... บาท
- ( ) มารดา ..... บาท ( ) กองทุนเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษาที่ผูกกับรายได้
- ( ) ผู้อุปการะ ..... บาท ในอนาคต (กรอ.) .....บาท

ค่าใช้จ่ายที่ได้รับแบ่งเป็น

- ๑) ค่าธรรมเนียมการศึกษา .....บาท/ เทอม
- ๒) ค่าอุปกรณ์การศึกษา .....บาท/ เทอม
- ๓) ค่าที่พักอาศัย .....บาท/ เทอม
- ๔) ค่าใช้จ่ายส่วนตัว .....บาท/ เทอม
- ๕) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ) .....บาท/ เทอม

ในกรณีที่รับค่าใช้จ่ายจากผู้อุปการะซึ่งมิใช่บิดามารดา ผู้อุปการะนั้นเกี่ยวข้องกับ.....

ผู้อุปการะชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□□ - □□ - □

มีอาชีพ ..... สถานที่ประกอบอาชีพ .....

..... โทรศัพท์ .....

ผู้อุปการะมีบุตรในความอุปการะอีก จำนวน ..... คน

๑๒. ที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับทุนใดบ้าง

๑) .....

๒) .....

๓) .....

๑๓. ผู้สมัครเคยทำงานพิเศษระหว่างปิดภาคเรียนหรือไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคย (ระบุประเภทงานที่ทำ).....

ได้รับค่าจ้างเฉลี่ยสัปดาห์ละ ..... บาท หรือเดือนละ ..... บาท

๑๔. ครอบครัวของท่านประสบปัญหาเกี่ยวกับการขาดแคลนเงินบอຍเพียงใด.....

.....

และแก้ปัญหาโดยวิธีใดเมื่อขาดแคลน.....

.....

๑๕. กิจกรรมเพื่อส่วนรวม และอื่นๆ ที่ท่านมีส่วนร่วม

.....

.....

.....

.....

๑๖. โครงการ หรือความตั้งใจที่จะประกอบอาชีพในอนาคต

.....

.....

.....

.....

๑๗. โปรดให้ข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง ครอบครัว และให้เหตุผลที่เหมาะสมที่ท่านเห็นสมควรในการสมัคร

ขอรับทุนโดยละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก (โปรดเขียนในกระดาษหน้า ๔ ที่แนบมากับใบสมัคร)

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กล่าวมาทั้งหมด

ในใบสมัครนี้เป็นความจริง ถูกต้องสมบูรณ์ที่สุดเท่าที่ข้าพเจ้ามีความรู้ และด้วยความสัตย์จริง หากตรวจสอบ

พบว่าข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้เพิกถอนทุนได้



บรรยายเหตุการณ์การขอรับทุนโดยละเอียด

Lined writing area consisting of multiple horizontal dashed lines for text entry.





## หนังสือรับรองของสถาบันอุดมศึกษา

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....  
 มหาวิทยาลัย/ สถาบัน.....วิทยาเขต.....  
 คณะ..... สาขาวิชา.....  
 ชั้นปีที่ ..๑..... ได้รับคะแนนเฉลี่ยสะสม..... เป็นนักศึกษาที่เข้าศึกษาในแผนการเรียน  
 ในหลักสูตรปกติ รวมทั้งเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ขาดแคลนทุนทรัพย์และมีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตาม  
 ประกาศรับสมัคร ตามข้อมูลที่แสดงไว้ในใบสมัครและหลักฐานประกอบการรับสมัครเป็นจริงทุกประการ  
 และเป็นบุคคลที่สมควรได้รับทุนการศึกษานี้

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

(อาจารย์ที่ปรึกษา)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

(คณบดีคณะ/วิทยาลัย.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

## แบบตรวจสอบคุณสมบัติ และหลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุน

ผู้สมัครขอสมัครรับทุนในกลุ่มสาขาวิชาที่.....สาขาวิชา.....

(โปรดระบุลำดับที่ของสาขาวิชาตามเอกสารแนบท้ายประกาศ)

การตรวจสอบคุณสมบัติ : โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในช่อง  ที่ต้องการเลือก

คุณสมบัติ	ผู้ตรวจสอบ		
	ผู้สมัคร	สถาบันอุดมศึกษา	สป.อว.
๑. ผู้สมัครมีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสงขลา ๔ อำเภอ ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๒. บิดา หรือมารดา หรือผู้อุปการะของผู้สมัครมีภูมิลำเนาในพื้นที่ ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๓. ผู้สมัครเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ เทียบเท่า จากสถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ฯ โดยศึกษาอยู่ในพื้นที่ดังกล่าว ตลอดหลักสูตร	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๔. ผู้สมัครเป็นผู้ที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้ และขึ้น ทะเบียนเป็นนิสิต นักศึกษา ระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ ๑ ในปีการศึกษา ๒๕๖๓ ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม และไม่ศึกษาในหลักสูตรปริญญาตรีต่อเนื่อง หรือ เทียบโอน (ผู้สำเร็จการศึกษาในระดับ ปวส.)	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๕. ผู้สมัครไม่อยู่ในสภาพรอพิพากษา/ วิทยาทันท์ (Probation)	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๖. มีความประพฤติดี และขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๗. ไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการรับทุนการศึกษาต่อเนื่องอื่นใด หรือเคยได้รับทุน หรืออยู่ระหว่างการรับทุนโครงการอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดน ภาคใต้มาก่อน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน

การตรวจสอบหลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุน : โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในช่อง  ที่ต้องการเลือก

หลักฐานประกอบการรับสมัคร	ผู้ตรวจสอบ		
	ผู้สมัคร	สถาบันอุดมศึกษา	สป.อว.
๑. ใบสมัครที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน พร้อมติดรูปถ่าย	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และของบิดา หรือมารดา หรือผู้อุปการะ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๔. สำเนาใบแสดงผลการเรียน ของระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๕. สำเนาใบแสดงผลการเรียนภาคการศึกษาที่ ๑/ ๒๕๖๓ (กรณีที่ผู้สมัครยังไม่ได้รับผลการเรียนให้นำมาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์)	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๖. หนังสือรับรองของสถาบันอุดมศึกษา	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

(.....) (.....) (.....)

ผู้สมัคร

สถาบันอุดมศึกษา

สป.อว.