

สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

กองพัฒนานักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ตำบลชมพู อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

52000 โทร.054241020 โทรสาร.054-241020

**ระเบียบว่าด้วยการให้ทุนสนับสนุนการศึกษา**

**ของ สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง**

**ประจำปีการศึกษา 2559 – 2560**

- - - - - - - - - - - - - - - - -

ด้วยสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง จะมอบทุนสนับสนุนการศึกษาในระดับปริญญาตรี ให้แก่นักศึกษาในคณะต่างๆ ประกอบด้วย คณะครุศาสตร์ , คณะวิทยาศาสตร์ , คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ , คณะวิทยาการจัดการ คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม , คณะเทคโนโลยีการเกษตร และนักศึกษาที่ช่วยเหลือกิจกรรมสาธารณะประโยชน์ ตลอดจนนักศึกษาที่สร้างชื่อเสียงให้แก่สถาบันฯ ที่มีผลการเรียนและความประพฤติดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ที่กำลังศึกษาอยู่ ในระดับปริญญาตรีตั้งแต่ชั้น ปีที่ 2 , 3 ,4 และปีที่ 5 ของมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

1. **หลักเกณฑ์การให้ทุนสนับสนุนการศึกษาของสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง**
	1. ระเบียบนี้เรียกว่า

“ ระเบียบการให้ทุนสนับสนุนการศึกษาของสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ”

1.2 สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง จะให้ทุนสนับสนุนการศึกษาดังกล่าวนี้จะเป็นทุนแบบไม่ต่อเนื่อง

 1.3 สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง จะให้ทุนสนับสนุนการศึกษา ทั้งสิ้น จำนวน 22 ทุน / ทุนละ

 5,000 บาท ( ห้าพันบาทถ้วน)

 **2. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา**

* 1. ผู้ได้รับทุน จะต้องเป็นนักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ 2 , 3, 4และชั้นปีที่ 5

 ในปี การศึกษา ปัจจุบัน ตามคณะที่ระบุไว้ข้างต้น

* 1. มีรายได้รวมครอบครัวตลอดทั้งปี ไม่เกิน 100,000 บาท
	2. ไม่เป็นผู้รับทุนการศึกษาในระดับปริญญาตรีในทุนโครงการใดใด
	3. ไม่เคยเป็นผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีในสาขาใดๆ มาก่อน
	4. ไม่เป็นผู้รับโทษโดยศาลตัดสินให้ถึงขั้นสูงสุด คือจำคุก
	5. ไม่เป็นผู้ฝ่าฝืนระเบียบข้อบังคับของสถาบัน และไม่เป็นผู้ที่มีความประพฤติเสื่อมเสีย



สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

กองพัฒนานักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ตำบลชมพู อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

52000 โทร.054241020 โทรสาร.054-241020

 **3. การสมัครและขอยื่นใบสมัคร**

* 1. ผู้ประสงค์ขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา สามารถขอใบสมัครได้โดยตรงที่ สำนักงานที่ทำการสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง อาคารกองพัฒนานักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง หมายเลขโทรศัพท์ / โทรสาร 054-241020
	2. ยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ สำนักงานที่ทำการสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง อาคารกองพัฒนานักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 31 กรกฎาคม 2560
	3. การประกาศรายชื่อนักศึกษาผู้มีสิทธิ์ สัมภาษณ์ , ประกาศวัน เวลา ในการสัมภาษณ์ , ประกาศรายชื่อนักศึกษาผู้ได้รับทุนการศึกษา ตรวจสอบรายชื่อได้ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ณ สำนักงานที่ทำการสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง อาคารกองพัฒนานักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง หรือ http://www.snk.lpru.ac.th
	4. นักศึกษาที่ได้รับทุนจะต้องมารายงานตัวที่ สำนักงานที่ทำการสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง อาคารกองพัฒนานักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง หากไม่มาตามวัน เวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์
1. **เอกสารประกอบการสมัคร**
	1. ใบสมัครขอรับทุน พร้อมรูปถ่ายขาด 1 นิ้ว 2 ใบ (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
	2. 4.1 (สำเนา) บัตรประจำตัว นักศึกษาของผู้สมัครขอรับทุน
	3. 4.2 (สำเนา) บัตรประชาชนของผู้สมัครขอรับทุน
	4. 4.3 (สำเนา) ทะเบียนบ้าน / และแผนที่บ้าน
	5. 4.5 (สำเนา) ใบแจ้งการลงทะเบียนในภาคเรียนปัจจุบัน
	6. 4.6 เอกสารหรือข้อมูลที่จะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาเพื่อรับทุน
	7. 4.7 เอกสารรายงานการใช้ทุน (สำหรับนักศึกษาที่ได้รับทุนเดิม)
2. **เงื่อนไขและข้อมูลผูกพันสำหรับผู้ได้รับทุน**
	1. 5.1 ผู้ได้รับทุนจะต้องรายงานผลการศึกษาแก่สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
	2. 5.2 หากปรากฏว่าผู้ได้รับทุนขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งซึ่งกำหนดไว้ในข้อ 2 ของระเบียบนี้สมาคม มีสิทธิในการพิจารณาเพื่อยกเลิกการให้ทุนสนับสนุนการศึกษานี้ในครั้งต่อไป



 สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

 กองพัฒนานักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

 ตำบลชมพู อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

 52000 โทร.054241020 โทรสาร.054-241020

* 1. สมาคม โดย คณะกรรมการพิจารณาการมอบทุนสนับสนุนการศึกษา จะเป็นผู้กำหนดวันมอบทุนการศึกษาที่ได้รับพิจารณา
	2. ผู้รับทุนจะต้องผ่านการสัมภาษณ์ โดย คณะกรรมการพิจารณาการมอบทุนสนับสนุนการศึกษา ของสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ตามวัน / เวลา ที่กำหนด
	3. นักศึกษาผู้ได้รับทุนสนับสนุนการศึกษา จะต้องร่วมกิจกรรมต่างๆ ของสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ตามที่สมาคมร้องขอ

**ผลการพิจารณาของคณะกรรมการมอบทุนสนับสนุนการศึกษา ถือเป็นที่สิ้นสุด**

1. **การคัดเลือกผู้ได้รับทุน**

 การพิจารณาคัดเลือกผู้ได้รับทุน จะกระทำโดยคณะกรรมการพิจารณาการมอบทุน ของสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง โดยจะติดประกาศให้ทราบต่อไป

 ระเบียบนี้ ให้มีผลบังคับใช้นับแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 21 เดือน มิถุนายน 2560



 ( ดร.สาโรจน์ แก้วอรุณ )

 นายกสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง



สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

รูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

กองพัฒนานักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ตำบลชมพู อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

52000 โทร.054241020 โทรสาร.054-241020

**ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา**

**ของ สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง**

ชื่อ – สกุล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ปี

Name-Surname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

กำลังศึกษาคณะ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_สาขา \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ชั้นปีที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

อาจารย์ที่ปรึกษา \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ผลการศึกษาล่าสุด มีเกรดเฉลี่ย \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ เกรดเฉลี่ยสะสม \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ประวัติส่วนตัว**

ที่อยู่ตามภูมิลำเนาเดิม \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบัน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail address\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**สถานภาพครอบครัว**

 บิดา – มารดาอยู่ด้วยกัน บิดา-มารดาแยกกันอยู่

 หย่าร้าง บิดาเสียชีวิต

 มารดาเสียชีวิต อื่นๆ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ชื่อบิดา \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ อายุ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ปี

อาชีพ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

รายได้ ต่อเดือน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ บาท โทรศัพท์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ที่อยู่\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ชื่อมารดา \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ปี

อาชีพ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

รายได้ ต่อเดือน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ บาท โทรศัพท์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

จำนวนพี่น้องร่วมบิดามารดา รวมพี่น้องต่างบิดาหรือมารดา ( รวมผู้สมัครด้วย) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ คน เป็นบุตรคนที่ \_\_\_\_\_\_\_\_



สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

กองพัฒนานักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ตำบลชมพู อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

52000 โทร.054241020 โทรสาร.054-241020

 **พี่น้องที่จบการศึกษา หรือประกอบอาชีพแล้ว**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อ - นามสกุล** | **อายุ** | **สถานที่ทำงาน** | **รายได้ต่อเดือน** | **รายจ่ายต่อเดือน** | **สถานภาพโสด/สมรส** | **จำนวนบุตร** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **พี่น้องที่กำลังศึกษา หรืออยู่ในความอุปการะของบิดา – มารดา (รวมผู้สมัคร) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ คน**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อ - สกุล** | **อายุ** | **สถานศึกษา** | **รายจ่ายต่อเดือน** | **ระดับชั้น** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ผู้ให้ความอุปการะ(กรณีไม่อยู่ในความดูและของบิดา/มารดา)**

ชื่อ – นามสกุลผู้อุปการะ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ที่อยู่ปัจจุบันของผู้อุปการะ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

อาชีพ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

รายได้ ต่อเดือน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ บาท โทรศัพท์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ผู้อุปการะมีภาระเลี้ยงดูผู้อื่นอีก \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ คน ในจำนวนนี้เป็นบุตรของผู้อุปการะ \_\_\_\_\_ คน

จบการศึกษาหรือประกอบอาชีพแล้ว \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ คน กำลังศึกษาอยู่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ คน

**บุคคลที่สามารถอ้างอิงถึง**

ชื่อ – นามสกุล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึง \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

อาชีพ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

กองพัฒนานักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ตำบลชมพู อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

 52000 โทร.054241020 โทรสาร.054-241020

**รายละเอียดรายรับ – จ่าย**

 ผู้สมัครได้รับเงิน

 เพื่อการศึกษา บิดา – มารดา เดือนละ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ บาท

 ค่าใช้จ่ายส่วนตัว รวม \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ บาท

 ค่าที่พัก ผู้อุปการะ เดือนละ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ บาท

**กรณีมีรายได้พิเศษ**

แหล่งที่มาของรายได้ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ รายได้ ต่อวัน ต่อสัปดาห์ ต่อเดือน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ บาท

 **ค่าใช้จ่ายของผู้สมัคร**

ผู้สมัครมีค่าใช้จ่ายในการศึกษาเฉลี่ย \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ บาท ( เทอม / เดือน )

ผู้สมัครมีค่าใช้จ่ายส่วนตัวเฉลี่ย \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ บาท ( เทอม / เดือน ) รวม \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ บาท

ผู้สมัครมีค่าที่พักเฉลี่ย \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ บาท ( เทอม / เดือน )

**ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบการสมัคร**

1. **นักศึกษาต้อง**เขียนเหตุผลในการขอรับทุนการศึกษา ของสมาคมศิษย์เก่าโดยเขียนหรือพิมพ์อย่างน้อย 1 หน้ากระดาษ A4 โดยแนบไว้ท้ายใบสมัคร

(โปรดให้รายละเอียดที่สำคัญเกี่ยวกับประวัติของผู้สมัครและครอบครัวให้มากที่สุด เพื่อเป็นประโยชน์ในการพิจารณา)

2. ทราบข่าวสมัครทุนการศึกษาสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปางจาก

 สถานศึกษา เว็ปไซต์\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ อื่นๆ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า มีคุณสมบัติครบทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินดีให้สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปางตัดสิทธิ์การขอรับทุน และข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาทุนการศึกษาของคณะกรรมการฯ โดยไม่มีข้อโต้แย้งใด ๆ ทั้งสิ้น และถือเป็นที่สิ้นสุด

 ลงชื่อ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ผู้สมัครขอรับทุน

 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 ลงชื่อ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ อาจารย์ที่ปรึกษา

**ส่วนของสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏ ลป.**

ลงชื่อ ............................................ ผู้รับเอกสาร

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

ว/ด/ป ...............................................................

 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_\_