



ทุนการศึกษาสมาคมศิษย์เก่าจุฬาฯ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา

- เป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ระดับปริญญาตรี ภาคปกติ
- มีความประพฤติดี และปฏิบัติตามกฎระเบียบของมหาวิทยาลัย
- มีผลการเรียนอยู่ในระดับดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ มีจิตอาสาช่วยเหลืองานของมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปางเป็นอย่างดี

ขั้นตอนการสมัครขอรับทุนการศึกษา

ให้นักศึกษากรอกฟอร์มขอรับทุนการศึกษาสมาคมศิษย์เก่าจุฬาฯ โดยแนบหลักฐาน ดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| 1. รูปถ่ายขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว | จำนวน 1 รูป |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาใบรายงานผลการเรียน ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2560 | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. สำเนาใบรายงานผลการเข้าร่วมกิจกรรม | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. หลักฐานหรือเอกสารอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณา (ถ้ามี) | |

กำหนดส่งใบสมัครทุนการศึกษา
สัมภาษณ์ทุนการศึกษา

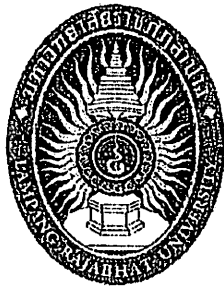
วันศุกร์ที่ 5 ตุลาคม พ.ศ. 2561 ได้ที่ ห้องแนะแนวและให้คำปรึกษา
วันพุธที่ 10 ตุลาคม พ.ศ. 2561 เวลา 13.30 น. ณ ห้องราชพฤกษ์ กองพัฒนานักศึกษา
นักศึกษาที่มีรายชื่อและไม่เข้ารับการสัมภาษณ์ทุนตามวันเวลาที่กำหนด
ถือว่าสละสิทธิ์การขอรับทุนการศึกษา

หมายเหตุ

- ดาวน์โหลดใบสมัครขอรับทุนสมาคมศิษย์เก่าจุฬาฯ และติดตามข่าวสาร ได้ที่
Website : กองพัฒนานักศึกษา ม.ราชภัฏลำปาง <http://snk.lpru.ac.th/>
Facebook : กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง <https://www.facebook.com/dsd.lpru/>

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม : นางสาวอลิศรา ศรีกระจำง (พี่ส้ม) โทร 085-331-6269 งานแนะแนวและให้คำปรึกษา





รูปถ่าย
ขนาด ๑/๒ นิ้ว

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

“ทุนสมาคมศิษย์เก่าจุฬา ปีการศึกษา ๒๕๖๑”

สำหรับนักศึกษาที่มีความมุ่งมั่นในการศึกษาเล่าเรียน มีความประพฤติดี และขาดแคลนทุนทรัพย์

-
๑. ชื่อ (นาย,นางสาว)นามสกุล.....
สาขาวิชา..... ชั้นปี..... กลุ่มที่
หลักสูตร..... อาจารย์ที่ปรึกษา.....
ผลการเรียนในปีการศึกษาที่ผ่านมา (ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม)
เบอร์โทรศัพท์..... e-Mail
 ๒. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
ภูมิลำเนาเดิมอยู่ที่
 ๓. บิดาชื่อ..... () มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี () ถึงแก่กรรม
มีอาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
มีรายได้เดือนละ บาท หมายเลขโทรศัพท์.....
 ๔. มารดาชื่อ..... () มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี () ถึงแก่กรรม
มีอาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
มีรายได้เดือนละ บาท หมายเลขโทรศัพท์.....
 ๕. มีพี่น้องที่กำลังศึกษา หรือประกอบอาชีพ จำนวน คน เป็นหญิง คน เป็นชาย..... คน

คนที่	ชื่อ - สกุล	อาชีพ/สถานศึกษา	รายได้/ ชั้นปีที่เรียน
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			

๖. สถานภาพทางครอบครัว (บิดา - มารดา)

- () อยู่รวมกัน () แยกกันอยู่ () บิดาแต่งงานใหม่
() มารดาแต่งงานใหม่ () บิดาถึงแก่กรรม () มารดาถึงแก่กรรม
() ข้อมูลอื่นๆ เช่น บิดา - มารดา พิการ ทุกพลภาพ

ขณะนี้นักศึกษาอยู่ในความอุปการะของ.....ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....

นักศึกษาได้รับค่าใช้จ่ายประมาณเดือนละ บาท

