



คู่มือการให้บริการ : ทุนการศึกษา

หน่วยงานที่ให้บริการ : แผนกกิจการนักศึกษา

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

การจัดการด้านทุนการศึกษา นักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตตรัง มีการให้บริการนักศึกษาทั้งกรณีของการรับทุนการศึกษาจากสถาบันการศึกษาเดิมของนักศึกษา หรือเป็นทุนการศึกษาที่เจ้าของทุนแจ้งความจำนงให้นักศึกษา ยื่นใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา เป็นการสร้างความเป็นเลิศ และเพิ่มโอกาสทางการศึกษาในระดับที่สูงขึ้น ให้แก่นักศึกษาระดับปริญญาตรี เพื่อเป็นค่าเล่าเรียน และค่าครองชีพ ระหว่างการศึกษา

ระเบียบหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ไม่มี

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
-แผนกกิจการนักศึกษา อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550	-วันจันทร์ – วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. หยุดวันเสาร์ วันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการ : -วันจันทร์ – วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1.	-ประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาทราบถึงขั้นตอนการสมัครขอรับทุนการศึกษา -แจกใบสมัครขอรับทุนการศึกษา	1 ชม.	-แผนกกิจการนักศึกษา -แผนกประชาสัมพันธ์
2.	รับใบสมัคร และตรวจสอบความถูกต้องเอกสาร	1 ชม.	-แผนกกิจการนักศึกษา
3.	ประกาศรายชื่อนักศึกษาที่มีสิทธิ์เข้าสัมภาษณ์ พร้อมนัดวันสัมภาษณ์	1 ชม.	-แผนกกิจการนักศึกษา
4.	สัมภาษณ์นักศึกษาที่ขอรับทุนการศึกษา	1 วัน	-แผนกกิจการนักศึกษา -คณะกรรมการพิจารณาทุน
5.	ประกาศรายชื่อนักศึกษาที่ผ่านการสัมภาษณ์ทุนการศึกษา	1 ชม.	-แผนกกิจการนักศึกษา -แผนกประชาสัมพันธ์
6.	สรุปและประเมินผลการให้บริการ	2 ชม.	-แผนกกิจการนักศึกษา

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานผู้ออกเอกสาร
1.	แบบฟอร์มขอทุนการศึกษา	-แผนกกิจการนักศึกษา

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)
1.	ไม่มี	

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำการให้บริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำการให้บริการ
1.	แผนกกิจการนักศึกษา อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1.	แบบฟอร์มเบิกยา - เวชภัณฑ์



รูปถ่าย
1 นิ้ว

ใบสมัครทุนการศึกษา ปีการศึกษา
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตตรัง

ข้อมูลส่วนตัว

- ชื่อ นาย/นางสาว.....สังกัด.....
สาขาวิชา..... ชั้นปีที่ หลักสูตร
ว/ด/ป เกิด.....อายุ..... ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
เลขประจำตัวประชาชน
- จบการศึกษาชั้นสูงสุดระดับ คะแนนเฉลี่ยสะสม
2. ภูมิลำเนาเดิม เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก /ชอย ถนน
ตำบล/แขวงอำเภอ/เขตจังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
3. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ชอย ถนน.....
ตำบล/แขวงอำเภอ/เขตจังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
4. บิดาชื่อ - สกุล..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ..... ปี
อาชีพสถานที่ทำงาน
- รายได้ปีละที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ชอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวงอำเภอ/เขตจังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
5. มารดาชื่อ - สกุล..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ..... ปี
อาชีพสถานที่ทำงาน
- รายได้ปีละที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ชอย
- ถนน.....ตำบล/แขวงอำเภอ/เขตจังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
6. สถานภาพบิดามารดา
 อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง แยกกันอยู่ตามอาชีพ อื่นๆ ระบุ
7. พี่น้องร่วมบิดามารดา รวมข้าพเจ้า มีคน ชายคน หญิงคน
ข้าพเจ้าเป็นคนที่ พี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่รวม คน ประกอบอาชีพแล้ว คน
8. กรณีที่มีผู้อุปการะ หรือ ผู้ปกครอง (ที่มีใช่บิดามารดา) ชื่อ - สกุล.....
อายุ ปี เกี่ยวข้องเป็น อาชีพรายได้ปีละบาท

สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

9. ความสามารถพิเศษ

.....
.....
.....

10. กิจกรรมที่เข้าร่วมภายในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตตรัง

1..... พ.ศ..... หน้าที่.....
2..... พ.ศ..... หน้าที่.....
3..... พ.ศ..... หน้าที่.....
4..... พ.ศ..... หน้าที่.....

11. กิจกรรมที่เข้าร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ภายนอกมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตตรัง

1..... พ.ศ..... หน้าที่.....
2..... พ.ศ..... หน้าที่.....
3..... พ.ศ..... หน้าที่.....
4..... พ.ศ..... หน้าที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ความเห็นของ อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์แนะแนว

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์แนะแนว

