

1. ข้อมูลส่วนตัว กรุณาทำเครื่องหมาย ในช่อง เพียงช่องเดียว

ชื่อ - นามสกุล (คู่สมรส)

คู่สมรสมีอาชีพ มีรายได้เดือนละ..... บาท

จำนวนบุตร คน

ชื่อบิดา อายุ ปี อาชีพ

ที่อยู่

โทรศัพท์

มีรายได้เดือนละ บาท

ไม่มีรายได้ ถึงแก่กรรม

ชื่อมารดา อายุ ปี อาชีพ

ที่อยู่

โทรศัพท์

มีรายได้เดือนละ บาท

ไม่มีรายได้ ถึงแก่กรรม

จำนวนพี่น้อง คน (ไม่นับรวมผู้สมัคร) ประกอบอาชีพแล้ว คน สมรสแล้ว คน

ศึกษาอยู่ คน

ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ ของครอบครัว และอาศัยอยู่กับ

ระดับการศึกษาและอาชีพของพี่น้อง

ลำดับ ที่	เพศ	อายุ	กำลังศึกษาระดับ	สำเร็จการศึกษา (ระดับคุณวุฒิ สูงสุด)	อาชีพ	มีรายได้ บาท/เดือน
1						

1. ข้อมูลส่วนตัว กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง <input type="checkbox"/> เพียงช่องเดียว						
ลำดับ ที่	เพศ	อายุ	กำลังศึกษาระดับ	สำเร็จการศึกษา (ระดับคุณวุฒิ สูงสุด)	อาชีพ	มีรายได้ บาท/เดือน
2						
3						
4						
5						
6						
7						

2. ประวัติการศึกษาของผู้สมัคร				
ระดับการศึกษา	โรงเรียน/สถาบัน	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	เกรด/คะแนน ที่ได้รับเมื่อจบ การศึกษา
มัธยมศึกษา (ตอนปลาย)				
ปริญญาตรี				
อื่นๆ				

3. สถานที่ทำงาน
ชื่อบริษัท/หน่วยงาน เลขที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร.....

4. ประสบการณ์การทำงานหลังจากจบปริญญาตรี			
ชื่อบริษัท	ตำแหน่งสุดท้าย	ระยะเวลา	รายได้/เดือน (บาท)
ปัจจุบัน			
อดีต			
อดีต			

5. รายได้ - รายจ่าย	
5.1	มีรายได้เดือนละ..... บาท รายจ่ายเดือนละ..... บาท
5.2	แหล่งที่มาของรายได้ (ต่อเดือน)
	- เงินได้จากครอบครัว บาท
	- เงินได้จากการทำงาน บาท
	- เงินได้จากแหล่งอื่นๆ บาท

6. ทุน กรุณาทำเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ในช่อง <input type="checkbox"/> เพียงช่องเดียว	
6.1	ก่อนที่ท่านจะเข้ามาสมัครเป็นนักศึกษาสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
<input type="checkbox"/>	ท่านเคยได้รับทุน.....ครั้ง
1)	ชื่อทุน..... เมื่อ พ.ศ.
2)	ชื่อทุน..... เมื่อ พ.ศ.
3)	ชื่อทุน..... เมื่อ พ.ศ.
<input type="checkbox"/>	ท่านไม่เคยได้รับทุน

6. ทุน กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง เพียงช่องเดียว

6.2 เหตุผลที่ขอรับทุนการศึกษา

.....

.....

6.3 หากท่านไม่ได้รับทุน ดร. ก้องเกียรติ โอภาสวงการ ท่านจะจ่ายค่าเล่าเรียนตลอดหลักสูตรโดยใช้....

(เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

เงินตนเอง

เงินบิดา – มารดา

ขอทุนจากสถานที่ทำงาน

ไม่เรียน

อื่นๆ โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ หากไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้า
ขอยอมสละสิทธิ์ในการขอรับทุนโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขอรับทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.