

ใบสมัคร

ขอรับทุนยกเว้นและลดหย่อนค่าธรรมเนียมการศึกษาสำหรับบุตรบุคลากร
คณะบริหารธุรกิจ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
ระดับปริญญาตรี ภาคเรียนที่..... ประจำปีการศึกษา

รูปถ่าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....รหัสนักศึกษา

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....

นักศึกษา หลักสูตร.....สาขาวิชา

สำเร็จการศึกษาจากโรงเรียน/วิทยาลัย.....ผลการเรียน

2. ข้อมูลบิดา/มารดา ที่เป็นบุคลากรสถาบัน (เงื่อนไขเป็นไปตามประกาศสถาบัน)

ใส่เฉพาะข้อมูลของบิดาหรือมารดา หรือทั้งสองคนที่เป็นบุคลากรสถาบัน

บิดา ชื่อ-สกุล (คำนำหน้า)อายุปี

ปฏิบัติงานที่ (สำนัก/ส่วนงาน/คณะ).....เบอร์โทร.....

☐ ปฏิบัติงาน

☐ เกษียณอายุราชการก่อนกำหนด

☐ เกษียณอายุราชการ

☐ ถึงแก่กรรม

มารดา ชื่อ-สกุล (คำนำหน้า)อายุปี

ปฏิบัติงานที่ (สำนัก/ส่วนงาน/คณะ).....เบอร์โทร.....

☐ ปฏิบัติงาน

☐ เกษียณอายุราชการก่อนกำหนด

☐ เกษียณอายุราชการ

☐ ถึงแก่กรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กล่าวมาทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ(ผู้สมัคร)

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อผู้ปกครอง(บุคลากร สจล.)

(.....)

วันที่.....

*ส่งใบสมัครพร้อมแนบเอกสารที่งานกิจการนักศึกษา

ชั้น 3 สำนักงานคณบดี

-สำเนาบัตรนักศึกษา

-สำเนาทะเบียนบ้านนักศึกษา

-สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานของบิดาหรือมารดา

-ทรานสคริปต์ที่พิมพ์จากสำนักทะเบียน

**มีข้อสงสัยติดต่องานกิจการนักศึกษา คณะบริหารธุรกิจ 02-3298000 ต่อ 6325