



มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี  
ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา  
โรงพยาบาลตราด

1. ชื่อผู้สมัครขอรับทุน (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....  
รหัสประจำตัวประชาชน.....
2. รหัสประจำตัวนักศึกษา.....ขณะนี้ศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....4.....  
ผลการเรียนภาคเรียนสุดท้าย.....ผลการเรียนเฉลี่ย (GPA).....
3. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
4. เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....
5. บิดาชื่อ.....ชื่อสกุล.....อาชีพ.....  
มารดาชื่อ.....ชื่อสกุล.....อาชีพ.....
6. ประวัติการรับทุนกู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา  
 กยศ.  กรอ.  ไม่กู้ยืม
7. ความสามารถพิเศษ

8. บรรยายเหตุผลผลการขอรับทุนโดยละเอียด (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบทุกประการ หากตรวจสอบในภายหลังพบว่าขาดคุณสมบัติ  
ข้าพเจ้ายินดีให้ทางโรงพยาบาลตราด ตัดสิทธิ์การรับทุนโดยไม่ขออุทธรณ์ใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน  
(.....)

(กรุณาส่งใบสมัคร ภายในวันที่ 11 กค. 2565)