



THE AMERICAN CHAMBER OF COMMERCE IN THAILAND

หอการค้าอเมริกันในประเทศไทย

7th floor, GPF Witthayu Tower A, 93/1 Wireless Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330

Tel: 0-2254-1041 Ext. 224 Fax: 0 -2251-1605. Email: Foundation@amchamthailand.com



เอกสารสมัครทุนการศึกษา หอการค้าอเมริกันในประเทศไทย 2560



THE AMERICAN CHAMBER OF COMMERCE IN THAILAND

หอการค้าอเมริกันในประเทศไทย

7th floor, GPF Witthayu Tower A, 93/1 Wireless Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330

Tel: 0-2254-1041 Ext. 224 Fax: 0 -2251-1605. Email: Foundation@amchamthailand.com

THE AMERICAN CHAMBER OF COMMERCE IN THAILAND

หอการค้าอเมริกันในประเทศไทย

7th floor, GPF Witthayu Tower A, 93/1 Wireless Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330

คุณสมบัติของผู้ขอรับทุน

1. ขาดแคลนทุนทรัพย์ และ ฐานะครอบครัวยากจน
2. ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมอยู่ในระดับปานกลาง – ระดับดี (ตั้งแต่ 2.80 ขึ้นไป) มีความสามารถด้านภาษาอังกฤษ (เกรดเฉลี่ย ตั้งแต่ 3.0 ขึ้นไป)
3. มีความประพฤติดี
4. ศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ 2 ขึ้นไป
5. ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาอื่นๆ อยู่แล้ว
6. ผู้รับทุนต้องพร้อมที่จะสละเวลาช่วยบำเพ็ญประโยชน์ ในการพัฒนาท้องถิ่นของตนเอง

เอกสารประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครขอรับทุนหอการค้าอเมริกันในประเทศไทย
2. ใบเรียงความ 1 หน้ากระดาษ ตามหัวข้อทั้ง 3 หัวข้อ (หน้าที 4)
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาบัตรนักศึกษาพร้อมลายเซ็นรับรองสำเนาของผู้สมัคร
4. สำเนาผลการเรียนของทุกภาคการศึกษาจากสถานศึกษาปัจจุบัน โดยใบแสดงผลการเรียนจะต้องได้รับการรับรองจากมหาวิทยาลัยเท่านั้น (หากผู้สมัครเคยศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาอื่นๆ โปรดส่งสำเนาผลการเรียนจากสถาบันนั้นด้วย)
5. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อนักศึกษา บิดา และมารดา
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรข้าราชการของบิดามารดา พร้อมลายเซ็นรับรองสำเนา
7. จดหมายรับรองจากอาจารย์ 3 ฉบับ (จากอาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์หัวหน้าภาควิชา หรือ อาจารย์ผู้สอน) โปรดใช้แบบฟอร์มตามแนบ
8. เอกสารรับรองรายได้ของครอบครัว/ เงินเดือนของผู้ปกครอง โดยให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ให้ใช้หนังสือรับรองรายได้จากหน่วยงาน โดยหัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้รับรอง รายได้ พนักงาน ลูกจ้างเอกชน/บริษัท/ห้าง/ร้าน ให้ใช้หนังสือ รับรองรายได้จากหน่วยงาน โดยเจ้าของกิจการหรือ ผู้จัดการรับรองรายได้ อาชีพอิสระ ให้ใช้หนังสือรับรองรายได้ตามแนบพร้อมกับบัตรข้าราชการ โดยต้องมี ผู้ใหญ่บ้าน, ข้าราชการระดับ 5 ขึ้นไป ลงนามรับรอง โปรดใช้แบบฟอร์มตามแนบ
9. หนังสือรับรองแสดงการยอมรับเงื่อนไขและข้อบังคับฯ ทุนหอการค้าอเมริกันในประเทศไทย



THE AMERICAN CHAMBER OF COMMERCE IN THAILAND

หอการค้าอเมริกันในประเทศไทย

7th floor, GPF Witthayu Tower A, 93/1 Wireless Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330

AMCHAM THAILAND

Tel: 0-2254-1041 Ext. 224 Fax: 0 -2251-1605. Email: Foundation@amchamthailand.com

ใบสมัครขอรับทุนจากหอการค้าอเมริกันในประเทศไทย

AMCHAM Scholarship Application Form

ติดรูปถ่าย
/ ใบสมัคร

A. ประวัติส่วนตัว (Personal Data)

ชื่อ – นามสกุล (นาย/นางสาว)

Name – Surname (Mr. / Miss).....

ชื่อเล่น (NickName)

วันเดือนปีเกิด (Date of birth) อายุ (Age) สัญชาติ (Nationality)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/บัตรประชาชน (Address on Thai National ID Card)

เลขที่ (No) หมู่ที่ (Moo) ซอย (Soi) ถนน (Road)

ตำบล (Tambol)..... อำเภอ (Amphur).....

จังหวัด (Province)

รหัสไปรษณีย์ (Postcode) โทรศัพท์ (Telephone)

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ (Current Address)

(กรุณาPlease) บ้านบิดามารดาParents Home / หอพักDormitory /ญาติพี่น้องRelatives / อื่นๆ

Other (โปรดระบุรายละเอียด please specify)

เลขที่ (No) หมู่ที่ (Moo) ซอย (Soi) ถนน (Road)

ตำบล (Tambol)..... อำเภอ (Amphur).....

จังหวัด (Province) รหัสไปรษณีย์ (Postcode)

โทรศัพท์มือถือ (Mobile Phone)..... Email Address

B. ข้อมูลการศึกษา (Current and Previous Education)

ชื่อมหาวิทยาลัย

Name of University.....

คณะ..... Faculty.....

วิชาเอก..... Major

รหัสนักศึกษา (Student ID)

กำลังศึกษาชั้นปีที่ (Year of study commencing August this year)



THE AMERICAN CHAMBER OF COMMERCE IN THAILAND

หอการค้าอเมริกันในประเทศไทย

7th floor, GPF Witthayu Tower A, 93/1 Wireless Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330

Tel: 0-2254-1041 Ext. 224 Fax: 0 -2251-1605. Email: Foundation@amchamthailand.com

- จำนวนปีการศึกษา (Length of course) :
- 3 years
 - 4 years
 - 5 years
 - 6 years

คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในปี (Expected course completion date).....

ระดับการศึกษา Educational Level	ชื่อสถาบัน/จังหวัด School Name/ Province	คณะ/สาขาวิชา Faculty / Major	ปีที่สำเร็จ Graduation Date	คะแนนเฉลี่ย (GPAX)
มัธยมต้น (Middle school)				
มัธยมปลาย (High school)				
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ(หากมี) (Vocational Degree - if any)				
มหาวิทยาลัย (หากเคยเรียน ที่อื่น) (University - if any)				

ปัจจุบันนี้กำลังรับทุนการศึกษาอื่น ๆ หรือไม่ ไม่ / ใช่, กรุณาระบุรายละเอียด

Are you currently receiving any scholarships No / Yes, please provide details

ปีที่เคยได้รับทุนการศึกษาอื่น ๆ From / To	องค์กร / สถาบัน / บุคคล ที่สนับสนุนการให้ทุน Organization/ Institution/ Other sponsor (Please give details)	จำนวนปี Amount / year

ในอดีตเคยได้รับทุนการศึกษาอื่น ๆ หรือไม่ ไม่ / ใช่, กรุณาระบุรายละเอียด

Have you ever received any scholarships No / Yes, please provide details

ปีที่เคยได้รับทุนการศึกษาอื่น ๆ From / To	องค์กร / สถาบัน / บุคคล ที่สนับสนุนการให้ทุน Organization/ Institution/ Other sponsor (Please give details)	จำนวนปี Amount / year



THE AMERICAN CHAMBER OF COMMERCE IN THAILAND

หอการค้าอเมริกันในประเทศไทย

7th floor, GPF Witthayu Tower A, 93/1 Wireless Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330

Tel: 0-2254-1041 Ext. 224 Fax: 0 -2251-1605. Email: Foundation@amchamthailand.com

กิจกรรมนอกหลักสูตร และการอาสาที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณะที่ชัดเจนและเห็นผล

(Activities / Community Service)

ชื่อ องค์กร Name of Organization	ปี/เวลา When	อธิบายบทบาทและ หน้าที่ Describe Your Role	ผลการดำเนินงาน Highlight the results of your activities

C. ข้อมูลด้านครอบครัว (Family Information)

สถานภาพสมรสของบิดามารดา (Parents Marital Status)

<input type="checkbox"/> อยู่ด้วยกัน (Live together)	<input type="checkbox"/> หย่าร้าง (Divorced)	<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ (Separated)
--	--	---

ได้รับการสนับสนุนด้านการเงินจากใคร (How are you supported?)

<input type="checkbox"/> บิดา-มารดา (Parents)	<input type="checkbox"/> บิดา (Father)	<input type="checkbox"/> มารดา (Mother)
<input type="checkbox"/> ผู้ปกครอง (Guardian)	<input type="checkbox"/> ผู้มีอุปการะคุณ อื่น ๆ ระบุรายละเอียด (Other- Provide details)	

ชื่อบิดา Father's Name	ยังมีชีวิตอยู่ Alive <input type="checkbox"/>	เสียชีวิต Deceased <input type="checkbox"/>	อายุ Age	เบอร์โทรติดต่อ Phone No.
ผู้ปกครอง (or) Guardian's Name				

Father or Guardian's Occupation อาชีพของบิดาหรือผู้ปกครอง

นายจ้าง Employer	ชื่อบริษัท/องค์กร Company Name / Organization	ตำแหน่ง Position	รายได้/เดือน Income/Month	รายได้อื่น ๆ Other income / year	หมายเหตุ Comments
บริษัทหรือองค์กรเอกชน Company <input type="checkbox"/>					
รัฐบาลหรือรัฐวิสาหกิจ Government /State Enterprise <input type="checkbox"/>					
อาชีพอิสระ Self Employed <input type="checkbox"/>					
เกษียณ Retired <input type="checkbox"/>					
ว่างงาน Unemployed <input type="checkbox"/>					

ชื่อมารดา Mother's Name	อายุ Age	ยังมีชีวิตอยู่ Alive <input type="checkbox"/>	เสียชีวิต Deceased <input type="checkbox"/>	เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ Phone No.

Mother or Guardian's Occupation อาชีพของมารดาหรือผู้ปกครอง

นายจ้าง Employer	ชื่อบริษัท/องค์กร Company Name / Organization	ตำแหน่ง Position	รายได้/เดือน Income/Month	รายได้อื่น ๆ Other income / year	หมายเหตุ Comments
บริษัทหรือองค์กรเอกชน Company <input type="checkbox"/>					
รัฐบาลหรือรัฐวิสาหกิจ Government/State Enterprise <input type="checkbox"/>					
อาชีพอิสระ Self Employed <input type="checkbox"/>					
เกษียณ Retired <input type="checkbox"/>					
ว่างงาน หรือ เป็นแม่บ้าน Unemployed or Housewife <input type="checkbox"/>					



THE AMERICAN CHAMBER OF COMMERCE IN THAILAND

หอการค้าอเมริกันในประเทศไทย

7th floor, GPF Witthayu Tower A, 93/1 Wireless Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330

Tel: 0-2254-1041 Ext. 224 Fax: 0 -2251-1605. Email: Foundation@amchamthailand.com

จำนวนพี่น้องร่วมบิดามารดา เรียงตามลำดับ รวมผู้สมัครขอทุน (Siblings)

ชื่อ Name	อายุ Age	อาชีพ Occupation	สถานศึกษา/สถานที่ทำงาน School/University/Work place	รายได้ต่อเดือน Monthly income

สภาพบ้าน ที่พักอาศัย ณ ภูมิลำเนาของนักศึกษา (Picture of Applicant's House)

รูปถ่ายบ้านปัจจุบัน ถ่ายระยะไกลให้
เห็นเลขที่บ้าน

(Photo of family home. Show full
house)

D. ค่าใช้จ่ายและรายได้ปัจจุบัน (Income & Expenses)

ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับเงินค่าใช้จ่าย my current stipend/allowance

เดือนละ (Monthly Allowance)	บาท จาก (From)			
	ครอบครัว/ผู้ปกครอง Family or Guardian	รับจ้าง Employment	ยศ. Student Loan	หรือผู้มีอุปการะคุณ อื่น ๆ (ระบุ) Other (specify)

โปรดระบุค่าใช้จ่ายในแต่ละเดือน (Please Provide Details of Monthly Expenses)

ค่าที่พัก/ค่าน้ำ/ค่าไฟ (Rent & Utilities / Month)	ค่าน้ำมัน/ค่า โดยสาร (Transportati on / Month)	ค่าอาหาร (Food/month)	ค่าโทรศัพท์/ อินเทอร์เน็ต Phone & internet / month	(Other Personal Expenses/Mo nth)	ค่าเล่าเรียน/ค่า บำรุง/ ค่าธรรมเนียม ต่อเทอม (Tuition & other fees / semester)	ค่าหนังสือและ อุปกรณ์ ต่อเทอม (Books & supplies / semester)

E. เขียนเรียงความขอรับทุน (Personal Statement)

ผู้สมัครทุนต้องเขียนเรียงความ 1 หน้ากระดาษ เป็นภาษาอังกฤษด้วยตนเอง ตามหัวข้อดังต่อไปนี้

In your own words, provide a 1-page personal statement on:

a) Why you wish to apply for this scholarship?

ทำไมถึงสมัครขอรับทุน?

b) What academic and personal achievements make you a suitable candidate to receive this scholarship?

ความสำเร็จด้านวิชาการหรือส่วนตัวใดบ้างที่ทำให้นักเรียนคิดว่าสมควรจะได้รับทุน?

c) How do you think you will benefit in terms of career and personal development from obtaining this Scholarship?

ผลประโยชน์ด้านการพัฒนาตนเองและวิชาชีพด้านใดบ้างที่นักเรียนคิดว่าจะได้รับจากทุนการศึกษาค้างนี้?

F. หลักฐานประกอบการรับทุนการศึกษา (Check List)

ข้าพเจ้าขอส่งเอกสารประกอบการสมัครทุนหอการค้าอเมริกันฯ ตามนี้ Required documents

- ใบสมัครขอรับทุนหอการค้าอเมริกันในประเทศไทย
- ใบเรียงความ 1 หน้ากระดาษ ตามหัวข้อทั้ง 3 หัวข้อ (หน้าที่ 4)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาบัตรนักศึกษาพร้อมลายเซ็นรับรองสำเนาของผู้สมัคร
- สำเนาผลการเรียนของทุกภาคการศึกษาจากสถานศึกษาปัจจุบัน โดยใบแสดงผลการเรียนจะต้องได้รับการรับรองจากมหาวิทยาลัยเท่านั้น (หากผู้สมัครเคยศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาอื่นๆ โปรดส่งสำเนาผลการเรียนจากสถาบันนั้นด้วย)
- สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อนักศึกษา บิดา และมารดา
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรข้าราชการของบิดามารดา พร้อมลายเซ็นรับรองสำเนา
- จดหมายรับรองจากอาจารย์ 3 ฉบับ (จากอาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์หัวหน้าภาควิชา หรือ อาจารย์ผู้สอน) โปรดใช้แบบฟอร์มตามแนบ
- เอกสารรับรองรายได้ของครอบครัว/ เงินเดือนของผู้ปกครอง โดยให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ให้ใช้หนังสือรับรองรายได้จากหน่วยงาน โดยหัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้รับรองรายได้ พนักงาน ลูกจ้างเอกชน/บริษัท/ห้าง/ร้าน ให้ใช้หนังสือรับรองรายได้จากหน่วยงาน โดยเจ้าของกิจการหรือผู้จัดการรับรองรายได้ อาชีพอิสระ ให้ใช้หนังสือรับรองรายได้ตามแนบพร้อมกับบัตรข้าราชการ โดยต้องมีผู้ใหญ่บ้าน, ข้าราชการระดับ 5 ขึ้นไป ลงนามรับรอง
- หนังสือรับรองแสดงการยอมรับเงื่อนไขและข้อบังคับฯ ทุนหอการค้าอเมริกันในประเทศไทย

****หากเอกสารแนบไม่ครบถ้วน หอการค้าอเมริกันฯ สงวนสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาใบสมัครทุน**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้กล่าวมาทั้งหมดนี้เป็นความจริงและถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ หากข้าพเจ้าให้ข้อมูลที่เป็นเท็จ ข้าพเจ้าจะหมดสิทธิ์ในการรับทุนหอการค้าอเมริกันฯ

I hereby certify that the above statements are true and correct to the best of my knowledge.

I understand that any falsified information will result in the disqualification of my scholarship application.

Applicant's Signature

Date

ลงชื่อผู้สมัคร/ วันที่/...../.....

(.....)



THE AMERICAN CHAMBER OF COMMERCE IN THAILAND

หอการค้าอเมริกันในประเทศไทย

7th floor, GPF Witthayu Tower A, 93/1 Wireless Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330

Tel: 0-2254-1041 Ext. 224 Fax: 0 -2251-1605. Email: Foundation@amchamthailand.com

หนังสือรับรองความประพฤติและกิจกรรมจากอาจารย์ที่ปรึกษา (1)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า I.....

อาจารย์/อาจารย์ที่ปรึกษาของนาย / นางสาว.....

นิสิต/นักศึกษาชั้นปีที่.....ปี การศึกษา..... คณะ.....

สาขาวิชา.....ตามโครงสร้างหลักสูตร.....ปี

ขอรับรองความประพฤติและกิจกรรมของนิสิต/นักศึกษาผู้นี้ ดังนี้

ด้านความประพฤติ

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

ด้านกิจกรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม

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

ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี)

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

Name (ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์/อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าภาควิชา



THE AMERICAN CHAMBER OF COMMERCE IN THAILAND

หอการค้าอเมริกันในประเทศไทย

7th floor, GPF Witthayu Tower A, 93/1 Wireless Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330

Tel: 0-2254-1041 Ext. 224 Fax: 0 -2251-1605. Email: Foundation@amchamthailand.com

หนังสือรับรองความประพฤติและกิจกรรมจากอาจารย์ที่ปรึกษา (2)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า I.....

อาจารย์/อาจารย์ที่ปรึกษาของนาย / นางสาว.....

นิสิต/นักศึกษาชั้นปีที่.....ปี การศึกษา..... คณะ.....

สาขาวิชา.....ตามโครงสร้างหลักสูตร.....ปี

ขอรับรองความประพฤติและกิจกรรมของนิสิต/นักศึกษาผู้นี้ ดังนี้

ด้านความประพฤติ

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

ด้านกิจกรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม

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

ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี)

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

Name (ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์/อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าภาควิชา



THE AMERICAN CHAMBER OF COMMERCE IN THAILAND

หอการค้าอเมริกันในประเทศไทย

7th floor, GPF Witthayu Tower A, 93/1 Wireless Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330

Tel: 0-2254-1041 Ext. 224 Fax: 0 -2251-1605. Email: Foundation@amchamthailand.com

หนังสือรับรองความประพฤติและกิจกรรมจากอาจารย์ที่ปรึกษา (3)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า I.....

อาจารย์/อาจารย์ที่ปรึกษาของนาย / นางสาว.....

นิสิต/นักศึกษาชั้นปีที่.....ปี การศึกษา.....คณะ.....

สาขาวิชา.....ตามโครงสร้างหลักสูตร.....ปี

ขอรับรองความประพฤติและกิจกรรมของนิสิต/นักศึกษาผู้นี้ ดังนี้

ด้านความประพฤติ

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

ด้านกิจกรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม

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

ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี)

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

Name (ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์/อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าภาควิชา



THE AMERICAN CHAMBER OF COMMERCE IN THAILAND

หอการค้าอเมริกันในประเทศไทย

7th floor, GPF Witthayu Tower A, 93/1 Wireless Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330

Tel: 0-2254-1041 Ext. 224 Fax: 0 -2251-1605. Email: Foundation@amchamthailand.com

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว/ผู้ปกครองที่ประกอบอาชีพอิสระ
****หากครอบครัว/ผู้ปกครองไม่ได้ประกอบอาชีพอิสระ โปรดใช้หนังสือรับรองรายได้จากหน่วยงาน****

ข้าพเจ้าตำแหน่ง

สังกัด

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

บิดา/มารดา ของ นาย/นางสาว.....

ประกอบอาชีพ.....

อัตราเงินเดือนบาท

(.....)

จึงเรียนมาเพื่อขอรับรองว่าเป็นความจริง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง

...../...../.....

หนังสือแสดงการยอมรับเงื่อนไขและข้อบังคับฯ ทุ่หอการค้าอเมริกันในประเทศไทย

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล

นักศึกษามหาวิทยาลัย

เงื่อนไขการรับทุนการศึกษา

(โปรดอ่านอย่างละเอียดก่อนเซ็นรับรอง)

- ข้าพเจ้ายอมรับที่จะต้องส่งใบแสดงผลการเรียน มายังมูลนิธิฯ ภายในวันที่ 15 พฤษภาคม ของทุกปี โดยใบแสดงผลการเรียนของข้าพเจ้าจะถูกรับรองโดยมหาวิทยาลัย
- ข้าพเจ้าจะมีผลการเรียน (GPAX) ไม่ต่ำกว่า 2.8 และผลการเรียนภาควิชาภาษาอังกฤษไม่ต่ำกว่า 3.0 หากเกรดเฉลี่ยต่ำกว่าที่กำหนดไว้ ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าหอการค้าอเมริกันฯ จะระงับทุนการศึกษาของข้าพเจ้าในทันที หรือ อาจลดทุนครั้งหนึ่งของจำนวนเต็ม
- ข้าพเจ้าจะเข้าร่วมกิจกรรมช่วยเหลือสังคมในช่วงภาคการศึกษาเป็นเวลา 10 ชั่วโมงต่อเทอม (20 ชั่วโมงต่อปี)
- ข้าพเจ้าจะเข้าร่วมสัมมนา “เตรียมความพร้อมให้นักศึกษาก่อนออกสู่ชีวิตการทำงาน” ที่หอการค้าอเมริกันฯ จัดขึ้นในเดือนตุลาคมโดยมีระยะเวลาสามวัน เมื่อข้าพเจ้าศึกษาอยู่ปีสุดท้าย

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขเบื้องต้น ข้าพเจ้าทราบดีว่าหอการค้าอเมริกันฯ จะระงับทุนการศึกษาของข้าพเจ้า หรือ อาจลดทุนครั้งหนึ่งของจำนวนเต็มในทันที

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครทุนการศึกษา