เลขที่ใบสมัคร……….……………

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

**คณะอัญมณี**

ภาพถ่ายของนิสิต (เห็นใบหน้าชัดเจน)

**มหาวิทยาลัยบูรพา**

**ใบสมัครขอรับทุนหอพักมหาวิทยาลัย**

สำหรับสมัครบุคคลที่เข้าศึกษาระดับปริญญาตรี คณะอัญมณี

TCAS รอบที่ ๑, ๒ และ ๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอรับทุนหอพักนักศึกษา ในเทอมต้น และเทอมปลายของปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดยข้าพเจ้าขอให้รายละเอียดข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้าตามความเป็นจริง เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาทุนหอพักนักศึกษา ดังนี้

**๑.ข้อมูลทั่วไป**

๑.๑ ชื่อ - ชื่อสกุล ………………...……………………….……………………..........................……..……….…..อายุ……...……ปี

 รหัสประจำตัวนิสิต……………….………..........................

 คะแนนเฉลี่ยสะสมในระดับมัธยมปลาย หรือเทียบเท่า (อย่างน้อย ๕ เทอม) ..........................…..…………..…....

 สำเร็จการศึกษาจาก ...........................................................................................................................................

๑.๒ เข้าศึกษาในคณะอัญมณี มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ผ่าน TCAS รอบที่ ............... (๑, ๒ หรือ ๔)

 ประเภทโครงการที่สมัคร (ให้ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง 🔾 ที่เลือก)

 TCAS รอบที่ ๑ : Portfolio

🔾 โครงการนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษทั่วประเทศ

🔾 โครงการเพชรตะวันออก

🔾 โครงการรับบุคคลเข้าศึกษาตามข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU)

🔾 โครงการคุณธรรมนำเข้ามหาวิทยาลัย“เด็กดีศรีระยอง”

🔾 โครงการส่งเสริมนักเรียนที่มีคุณธรรมและจริยธรรม (เด็กดีมีที่เรียน)

🔾 โครงการพัฒนากีฬาสู่ความเป็นเลิศ

🔾 โครงการขยายโอกาสทางการศึกษาในท้องถิ่น วิทยาเขตจันทบุรี

TCAS รอบที่ ๒ : รับตรงโควตา

🔾 โครงการรับตรง 12 จังหวัดภาคตะวันออก

🔾 โครงการขยายโอกาสทางการศึกษาในท้องถิ่น วิทยาเขตจันทบุรี (ครั้งที่ 2)

TCAS รอบที่ 4 : รับตรงอิสระ

🔾 โครงการรับตรงในภาคตะวันออก 12 จังหวัด (ครั้งที่ 2)

🔾 โครงการรับตรงทั่วประเทศ

🔾 โครงการขยายโอกาสทางการศึกษาในท้องถิ่น วิทยาเขตจันทบุรี (ครั้งที่ 3)

๑.๓ ภูมิลำเนา บ้านเลขที่………........…...….…หมู่ที่……........……….ตรอก/ซอย………………….....…..…………….………...…

 ถนน………………………..………..ตำบล(แขวง)…………………….………….…………อำเภอ(เขต)………………………..……..

 จังหวัด…………………………………………..รหัสไปรษณีย์……………..…………...............

๑.๔ ที่พักอาศัยในปัจจุบันที่มหาวิทยาลัยสามารถติดต่อได้ (โปรดระบุรายละเอียดอย่างชัดเจน)

 บ้านเลขที่………........…...….…หมู่ที่……........……….ตรอก/ซอย………………….....…..…………….………...…

 ถนน………………………..………..ตำบล(แขวง)…………………….………….…………อำเภอ(เขต)………………………..……..

 จังหวัด…………………………………………..รหัสไปรษณีย์……………..…………...............

 โทรศัพท์มือถือ………………………………….………E-mail…......................................................................................

๑.๖ ข้อมูลของบุคคลที่นิสิตสะดวกให้ติดต่อ (กรณีที่ไม่สามารถติดต่อนิสิตได้)

 ชื่อ-นามสกุล ............................................................................................

 โทรศัพท์มือถือ..........................................................................................

**๒.ข้อมูลทางครอบครัว**

๒.๑ ชื่อบิดา…………………………………..…………………อายุ………………..ปี เบอร์โทรศัพท์…………………………………………

 อาชีพ…….………..……………….………………………… ตำแหน่ง………………………………………………………………………..

 ชื่อสถานประกอบการ……………………………………………..…………….......................................................................

 รายได้ต่อเดือน………………………………….….………….…บาท

๒.๒ ชื่อมารดา……………………………..…..………………อายุ………………..ปี เบอร์โทรศัพท์…………………………………………

 อาชีพ…….………..……………….………………………… ตำแหน่ง………………………………………………………………………..

 ชื่อสถานประกอบการ……………………………………………..…………….......................................................................

 รายได้ต่อเดือน………………………………….….………….…บาท

 ที่อยู่ของบิดาหรือมารดาที่ทางมหาวิทยาลัยสามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่………...............…....…หมู่ที่……......…….

 ตรอก/ซอย………………….....…………….……...…ถนน………………………..………..ตำบล(แขวง)…………………….………

 อำเภอ(เขต)………………………..……..จังหวัด…………………………………………รหัสไปรษณีย์……………..………...........

๒.๓ ชื่อผู้ปกครองนิสิต (กรณีไม่ใช่บิดา-มารดา)…………..……………………………….………..…………….อายุ……………..…ปี

 เกี่ยวข้องเป็น………………….………… เบอร์โทรศัพท์………………....................อาชีพ…………………………………………

 ตำแหน่ง…………………….…………..………ชื่อสถานประกอบการ…………………………….……………………………………..

 รายได้ต่อเดือน…………………….............บาท

 ที่อยู่ผู้ปกครองนิสิตที่ทางมหาวิทยาลัยสามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่……….....................…....…หมู่ที่……......………

 ตรอก/ซอย………………….....…………….……...…ถนน………………………..………..ตำบล(แขวง)…………………….………

 อำเภอ(เขต)………………………..……..จังหวัด…………………………………………รหัสไปรษณีย์……………..………...........

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและพร้อมที่จะให้คณะกรรมการพิจารณาทุนหอพักมหาวิทยาลัยฯ ทำการตรวจสอบได้ หากตรวจสอบพบว่าข้อความข้างต้นดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ดำเนินการเพิกถอนทุนการศึกษา และระงับสิทธิ์ในการแสดงความจำนงขอเข้ารับทุนส่งเสริมการศึกษาทุกประเภท

(ลงชื่อ) ………………………………………………………… ผู้สมัคร

 (……………………………………………….…...…)

 วันที่……..……..เดือน………….………………….พ.ศ………..……

 (ลงชื่อ) ……………………………………………………..…… ผู้ปกครอง

 (……………………………………………….……..…)

วันที่……..……..เดือน………….………………….พ.ศ………..……