

- สำเนา -

ประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๐๖๐๙/๒๕๖๕

เรื่อง การให้ทุนหอพักมหาวิทยาลัย ในการรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี
TCAS รอบที่ ๑ - ๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๕
มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตจันทบุรี

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-๑๙ ส่งผลกระทบต่อฐานะทางเศรษฐกิจของหลายครอบครัว เพื่อเป็นการแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายของผู้ปกครองของนิสิต มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตจันทบุรี จึงเสนอขอยกเว้นค่าบำรุงหอพัก ค่าบริการหอพัก และค่าธรรมเนียมหอพัก ๑ ปีการศึกษา (ภาคต้นและภาคปลาย) ในชั้นปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ แก่ผู้สมัครเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี TCAS รอบที่ ๑ - ๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตจันทบุรี ที่เข้าศึกษาสาขาวิชาต่าง ๆ ของคณะฯ ดังนี้

๑. คณะวิทยาศาสตร์และศิลปศาสตร์

๑.๑ หลักสูตรบริหารธุรกิจบัณฑิต กลุ่มวิชาการตลาดและบริการ (บธ.บ)

๑.๒ หลักสูตรบริหารธุรกิจบัณฑิต กลุ่มวิชาการประกอบการ (บธ.บ)

๑.๓ สาขาวิชาการจัดการโลจิสติกส์และการค้าชายแดน (บธ.บ)

๑.๔ สาขาวิชาเทคโนโลยีการเกษตรสมัยใหม่ กลุ่มวิชาเทคโนโลยีและการจัดการไม้ผล (วท.บ)

๑.๕ สาขาวิชาเทคโนโลยีการเกษตรสมัยใหม่ กลุ่มวิชาเทคโนโลยีปรับปรุงพันธุ์และ

การออกแบบพืชอาหาร (วท.บ.)

๑.๖ สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศและวิทยาการข้อมูล (วท.บ.)

๑.๗ สาขาวิชาภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารทางธุรกิจ (ศศ.บ.)

๑.๘ สาขาวิชาปัญญาประดิษฐ์ประยุกต์และเทคโนโลยีอัจฉริยะ (วท.บ.)

๒. คณะเทคโนโลยีทางทะเล

๒.๑ สาขาวิชาเทคโนโลยีทางทะเล (วท.บ.)

๓. คณะอัญมณี

๓.๑ สาขาวิชาเทคโนโลยีอัญมณี (วท.บ.)

๓.๒ สาขาวิชาธุรกิจอัญมณีและเครื่องประดับ (บธ.บ.)

๓.๓ สาขาวิชาการออกแบบเครื่องประดับ (ศป.บ.)

๔. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน

๔.๑ ผู้สมัครมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า (ไม่น้อยกว่า

๕ เทอม) ไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐

๔.๒ ผู้ปกครองมีรายได้ไม่เกิน ๓๕๐,๐๐๐ บาท (หนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด/เจ้าพนักงานของรัฐ)

๔.๓ มีความประพฤติเรียบร้อย โดยสถานศึกษาออกหนังสือรับรองด้านความประพฤติของผู้สมัคร

๕. เงื่อนไขการให้ทุน

๕.๑ กองบริหารวิทยาเขตจันทบุรี ให้ทุนค่าบำรุงหอพักแบบให้เปล่าโดยไม่มีข้อผูกพันแต่อย่างใด โดยแบ่งเป็นราคาค่าบำรุงหอพักนิสิต ๒ (หอพักชาย) อัตราคนละ ๒,๖๕๐ บาท/คน/ภาคเรียน หอพักนิสิต ๓ (หอพักหญิง) อัตราคนละ ๓,๖๕๐ บาท/คน/ภาคเรียน) ต่อปีการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๕

๕.๒ คณะฯ ให้ทุนในส่วนค่าน้ำประปาและค่ากระแสไฟฟ้าให้กับหอพัก ทุนละ ๒,๗๐๐ บาท ต่อปีการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๕

๕.๓ คณะวิทยาศาสตร์และศิลปศาสตร์ จำนวน ๕๐ ทุน

๕.๔ คณะเทคโนโลยีทางทะเล จำนวน ๒๐ ทุน

๕.๕ คณะอัญมณีจำนวน ๒๐ ทุน

๕.๖ หอพักเป็นห้องพักประเภทห้องพัสดุ พักห้องละไม่เกิน ๔ คน

๖. การสมัครขอรับทุน

ผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเบื้องต้นที่สนใจ ส่งเอกสารในข้อ ๔ มาที่คุณสุนิสารัตน์ สานนท์ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ sunisarat@go.buu.ac.th ภายในวันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เวลา ๑๖.๓๐ น.

เอกสารประกอบการสมัคร ประกอบด้วย

(๑) สำเนาใบ ปพ.๑ จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) หนังสือรับรองรายได้ผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรเจ้าพนักงานของรัฐของผู้รับรองรายได้ผู้ปกครอง

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียนและสำเนาประจำตัวประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ

๗. การพิจารณา

๗.๑ คณะฯ จะทำการพิจารณาคัดเลือกผู้สมควรได้รับทุน และประกาศให้ทราบ
กรณีมีจำนวนผู้สมัครเกินจำนวนทุนที่ประกาศไว้ข้างต้น

๗.๒ สำหรับผู้ที่สมัครขอรับทุนหอพักมหาวิทยาลัยในส่วนของกรรายงานตัวเป็นนิสิตให้
จองหอพักได้ตามปกติ แต่ไม่ต้องชำระเงินค่าพัก จนกว่ามหาวิทยาลัยจะประกาศผลผู้ได้รับทุนดังกล่าว

๗.๒ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ได้รับทุน ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา
๑๖.๐๐ น. ที่เว็บไซต์ www.chanthaburi.buu.ac.th

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

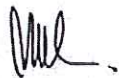
(ลงชื่อ) วศิน ยูวนะเดมีย์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์วศิน ยูวนะเดมีย์)

ผู้อำนวยการแทนรองอธิการบดีฝ่ายวิทยาเขตจันทบุรี ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวพัชรี ปัญญาเลิศศรัทธา)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไปชำนาญการ

หนังสือรับรองรายได้ผู้ประกอบการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....เลขที่.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ขอรับทุนหอพักฟรี
กำลังศึกษาหรือสำเร็จการศึกษา จากสถานศึกษา.....จังหวัด.....
และผู้ปกครองของผู้ขอรับทุนหอพักฟรี นาย/นาง/นางสาว.....
สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ปัจจุบันประกอบอาชีพ..... มีรายได้ปีละ.....บาท
มีความเกี่ยวข้องกับผู้ขอรับทุนหอพักฟรี เป็น.....

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่า
ได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑. การรับรองรายได้ของผู้ประกอบการให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง
๑.๑ หน่วยงานต้นสังกัด
๑.๒ เจ้าหน้าที่พนักงานของรัฐ

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรเจ้าพนักงานของรัฐของผู้รับรองรายได้ผู้ประกอบการ
พร้อมสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ