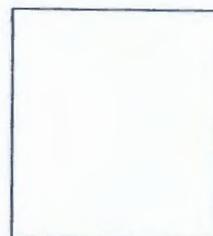


ใบสมัครขอรับเงินช่วยเหลือการศึกษา ประจำปี 2560
ธนาคารแห่งประเทศไทย สำนักงานภาคใต้



ชื่อนามสกุล รหัสนักศึกษา
กำลังศึกษาชั้นปีที่สาขาวิชา
มหาวิทยาลัย..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

1. ที่อยู่ (ภูมิลำเนาเดิม) บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่
ถนน ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

2. ที่อยู่ปัจจุบันขณะศึกษาในมหาวิทยาลัย
ก. หอพักนักศึกษาอาคาร ห้องพักใน/หอพักภายนอก หมายเลขห้องพัก.....
ข. บ้านเลขที่ ซอย ถนน..... หมู่ที่
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด โทรศัพท์

3. นับถือศาสนา พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่น ๆ (ระบุ)

4. บิดา ชื่อ นามสกุล อายุ.....ปี ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว
อาชีพ ที่ทำงาน
โทรศัพท์ รายได้.....บาท/เดือน

5. มารดา ชื่อ นามสกุล อายุ.....ปี ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว
อาชีพ ที่ทำงาน
โทรศัพท์ รายได้.....บาท/เดือน

6. บิดา มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ
 หย่าขาดจากกัน แยกกันอยู่ด้วยสาเหตุอื่น ๆ

7. บิดามารดามีที่ดินสำหรับทำกิจกรรม เป็นของตนเอง จำนวนไร่
 เช่าผู้อื่นอัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน

ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา เป็นของตนเอง
 บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ บาท
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ)

8. กรณีมีผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)
ชื่อนามสกุล อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น มีครอบครัว มีบุตร.....คน โสด
อาชีพ สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์ รายได้.....บาท/เดือน

9. ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) จำนวน คน
ชาย คน หญิง คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย) จำนวน..... คน

