



ประกาศมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์ลำปาง
เรื่อง รับสมัครนักศึกษาเพื่อคัดเลือกเข้ารับทุนการศึกษา
(ศิษย์เก่าคณะวารสารศาสตร์และการสื่อสารมวลชน และผู้มีจิตศรัทธา)
ประจำปีการศึกษา 2560

ด้วยศิษย์เก่าคณะวารสารศาสตร์และการสื่อสารมวลชน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และผู้มีจิตศรัทธาได้บริจาคเงินให้แก่มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์ลำปาง เพื่อจัดสรรเป็นทุนการศึกษาให้นักศึกษาที่มีผลการเรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ในการนี้ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์ลำปาง จึงประกาศรับสมัครนักศึกษาเพื่อคัดเลือกเข้ารับทุนการศึกษา (ศิษย์เก่าคณะวารสารศาสตร์และการสื่อสารมวลชน และผู้มีจิตศรัทธา) ประจำปีการศึกษา 2560 โดยมีรายละเอียดดังนี้

คุณสมบัติผู้ขอรับทุนการศึกษา

1. มีผลการเรียนดี เกรดเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.50 กรณีนักศึกษาคณะนิติศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 ขึ้นไป มีผลคะแนนเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า 64.95%
2. เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยพิจารณาจากลักษณะครอบครัว และการสัมภาษณ์ของคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้สมควรได้รับทุนการศึกษา
3. เป็นผู้ที่ไม่ได้รับทุนในลักษณะให้เปล่า เช่น ทุนมูลนิธิอากอนชู ทุนโครงการธรรมศาสตร์เพื่อสังคม (นมธ.) ในปีการศึกษา 2560
4. การตัดสินใจของคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้สมควรได้รับทุนการศึกษาถือเป็นขั้นสุดท้าย

หลักฐานประกอบการขอทุนการศึกษา

1. ใบสมัครและรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป ติดใบสมัคร
2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
4. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา จำนวน 1 ชุด
- กรณีนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ใช้ผลการเรียนจากโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย
5. เขียนประวัติส่วนตัวและเหตุผลความจำเป็นในการขอทุน 1 หน้า A4 พร้อมรูปถ่ายบ้านผู้ขอรับทุน
6. หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์ในคณะของผู้ขอรับทุน
7. หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวของผู้ขอรับทุนการศึกษา
- กรณีทำงานประจำ ใช้หนังสือรับรองเงินเดือน/หนังสือแสดงรายการเงินเดือนที่หน่วยงานออกให้

.../- กรณีที่ไม่ได้

- กรณีที่ไม่ได้ทำงานประจำ ใช้แบบฟอร์มรับรองรายได้ของมหาวิทยาลัย และแนบ
สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรองรายได้ด้วย

หมายเหตุ สำเนาเอกสาร ต้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

จำนวนเงินทุนการศึกษา

ทุนละ 20,000 บาท จำนวน 7 ทุน รวมเป็นเงิน 140,000 บาท

วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ 10 ตุลาคม 2560 ในวันและเวลา
ราชการ ที่ฝ่ายการนักศึกษา ห้อง 4126 ชั้น 1 อาคารอเนกประสงค์และสนามกีฬาในร่ม มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ศูนย์ลำปาง นักศึกษาสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มขอรับทุนได้ที่ www.lampang.tu.ac.th หรือติดต่อได้ที่ร้าน
ถ่ายเอกสาร ชั้น 1 อาคารเรียนรวม 5 ชั้น

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสัมภาษณ์และวันสัมภาษณ์

วันที่ 11 ตุลาคม 2560 ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ฝ่ายการนักศึกษา หน้าห้อง 4105 ชั้น 1 อาคาร
อเนกประสงค์และสนามกีฬาในร่ม มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์ลำปาง และ www.lampang.tu.ac.th และ
เข้ารับการสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกเป็นผู้สมควรได้รับทุน ในวันที่ 12 ตุลาคม 2560 ณ ห้อง 4116 ชั้น 1 อาคาร
อเนกประสงค์และสนามกีฬาในร่ม

เงื่อนไขการรับทุน

1. นักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษา จะต้องเข้ารับมอบทุนการศึกษาในภาคเรียนที่
1/2560 วันเวลาและสถานที่แจ้งให้ทราบภายหลัง และมหาวิทยาลัยจะโอนเงินทุนการศึกษาให้นักศึกษาในภาคเรียน
ที่ 2/2560
2. เพื่อเป็นการส่งเสริมให้นักศึกษาที่ได้รับทุนตระหนักถึงความสำคัญของทุนการศึกษา จึงกำหนด
นักศึกษาที่ได้รับทุนจะต้องสละเวลาช่วยงานของมหาวิทยาลัย ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมกับหน่วยงานภายนอก และ
งานอื่น ๆ ไม่น้อยกว่า 60 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา โดยมหาวิทยาลัยจะแจ้งให้ทราบในแต่ละครั้ง
3. ถ้าปรากฏในภายหลังว่าข้อมูลที่นักศึกษาแจ้งต่อคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้สมควรได้รับ
ทุนการศึกษา เป็นข้อมูลที่ไม่ตรงตามความเป็นจริง คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้สมควรได้รับทุนการศึกษาจะ
พิจารณาเพิกถอนสิทธิในการได้รับทุนและเรียกเงินทุนคืน และนักศึกษาจะถูกลงโทษวินัยนักศึกษา

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 13 กันยายน พ.ศ. 2560



(อาจารย์พิมพ์ฉัตร รสสุธรรม)

ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายการนักศึกษาศูนย์ลำปาง

ปฏิบัติกรแทนอธิการบดี



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษามหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์ลำปาง
ประจำปีการศึกษา 2560

ติดรูปถ่าย

1.ประเภททุนที่ขอสมัคร

1.1 ทุนศิษย์เก่าคณะวารสารศาสตร์และการสื่อสารมวลชน และผู้มีจิตศรัทธา

2.ข้อมูลผู้สมัครขอทุน

ชื่อ (นาย/น.ส.)..... นามสกุล..... เลขทะเบียน.....

ชั้นปี..... คณะ..... สาขาวิชา.....

คะแนนเฉลี่ย (ล่าสุด)..... อาจารย์ที่ปรึกษา.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

3.ทุนการศึกษาอื่นที่เคยได้รับในปีการศึกษา 2560

ทุนทั่วไป จำนวนเงิน.....บาท

ทุนกู้ยืมรัฐบาล

- ค่ารายเดือน จำนวนเงิน.....บาท

- ค่าหน่วยกิต จำนวนเงิน.....บาท

ทุนนักศึกษาโครงการเรียนดีชนบท ทุนเต็ม ทุนบางส่วน ทุนที่นั่ง

ทุนมูลนิธิอากอนชู จำนวน 20,000 บาท

ทุนมูลนิธิสยามกัมมาจล จำนวน 7,000 บาท

ทุนคุณบุญชู ตีรทอง ภาคละ 22,300 บาท (นักศึกษาคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี)

ทุนโครงการธรรมศาสตร์เพื่อสังคม (นมธ.) จำนวนเงิน.....บาท

ทุนของคณะ จำนวนเงิน.....บาท

ทุนอื่นๆโปรดระบุ.....จำนวนเงิน.....บาท

4.รายได้ / รายจ่ายของผู้ขอทุน

จากผู้ปกครอง จำนวน.....บาท/วัน/รายสัปดาห์/เดือน เกี่ยวข้องเป็น.....

จากกองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา จำนวน.....บาท/เดือน

จากทุนโครงการเรียนดีชนบท จำนวน.....บาท/เดือน

จากการทำงานหารรายได้พิเศษ จำนวน.....บาท/วัน/เดือน (ลักษณะงาน).....

สถานที่ทำงาน.....

5.สถานภาพครอบครัวของผู้ขอทุน

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> บิดา/มารดาอยู่ด้วยกัน | <input type="checkbox"/> บิดา/มารดาแต่งงานใหม่ |
| <input type="checkbox"/> บิดา/มารดาแยกกันอยู่ | <input type="checkbox"/> บิดา/มารดาถึงแก่กรรม |
| <input type="checkbox"/> บิดา/มารดา หย่าร้าง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |

6.สภาพการอยู่อาศัยของผู้ขอทุน

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> อยู่กับบิดา/มารดา | <input type="checkbox"/> อยู่กับบิดา |
| <input type="checkbox"/> อยู่กับมารดา | <input type="checkbox"/> อยู่กับผู้อุปการะ |
| <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับผู้อื่น มีความเกี่ยวข้องเป็น..... | |
| <input type="checkbox"/> บ้านเช่า/ หอพัก ชื่อ.....ค่าเช่า.....บาท / เดือน | |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... | |

7.อาชีพบิดา/มารดา/ผู้อุปการะ

7.1อาชีพบิดา.....สถานที่ทำงาน.....

- | | | |
|---|-------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> รับราชการ ตำแหน่ง | เงินเดือน..... | บาท/เดือน |
| <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง..... | เงินเดือน..... | บาท/เดือน |
| <input type="checkbox"/> ค้าขาย(ระบุ)..... | ประมาณรายได้..... | บาท/เดือน |
| <input type="checkbox"/> รับจ้างทั่วไป(ระบุ)..... | ประมาณรายได้..... | บาท./เดือน |
| <input type="checkbox"/> เกษตรกร(ระบุ)..... | ประมาณรายได้..... | บาท/เดือน |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | |

7.2 อาชีพมารดา.....สถานที่ทำงาน.....

- | | | |
|---|-------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> รับราชการ ตำแหน่ง | เงินเดือน..... | บาท/เดือน |
| <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง..... | เงินเดือน..... | บาท/เดือน |
| <input type="checkbox"/> ค้าขาย(ระบุ)..... | ประมาณรายได้..... | บาท/เดือน |
| <input type="checkbox"/> รับจ้างทั่วไป(ระบุ)..... | ประมาณรายได้..... | บาท./เดือน |
| <input type="checkbox"/> เกษตรกร(ระบุ)..... | ประมาณรายได้..... | บาท/เดือน |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | |

7.3 อาชีพผู้อุปการะ.....สถานที่ทำงาน.....

- | | | |
|---|-------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> รับราชการ ตำแหน่ง | เงินเดือน..... | บาท/เดือน |
| <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง..... | เงินเดือน..... | บาท/เดือน |
| <input type="checkbox"/> ค้าขาย(ระบุ)..... | ประมาณรายได้..... | บาท/เดือน |
| <input type="checkbox"/> รับจ้างทั่วไป(ระบุ)..... | ประมาณรายได้..... | บาท./เดือน |
| <input type="checkbox"/> เกษตรกร(ระบุ)..... | ประมาณรายได้..... | บาท/เดือน |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | |

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้ขอทุน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(ผู้รับรอง).....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า บิดาของ นาย/นางสาว.....ชื่อ นาย.....อายุ.....ปี
ได้ หย่าร้าง / ถึงแก่กรรม / ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
มีรายได้.....บาท / เดือน / ปี

และมารดาชื่อ นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี ได้ หย่าร้าง / ถึงแก่กรรม / ประกอบอาชีพ
.....สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้.....บาท / เดือน / ปี

กรณีผู้ปกครอง (ที่มีใช้บิดา -มารดา) นาย/นาง/นางสาว.....
ได้ หย่าร้าง / ถึงแก่กรรม / ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
มีรายได้.....บาท / เดือน / ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอัน
เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น

ลงชื่อ.....

(.....)

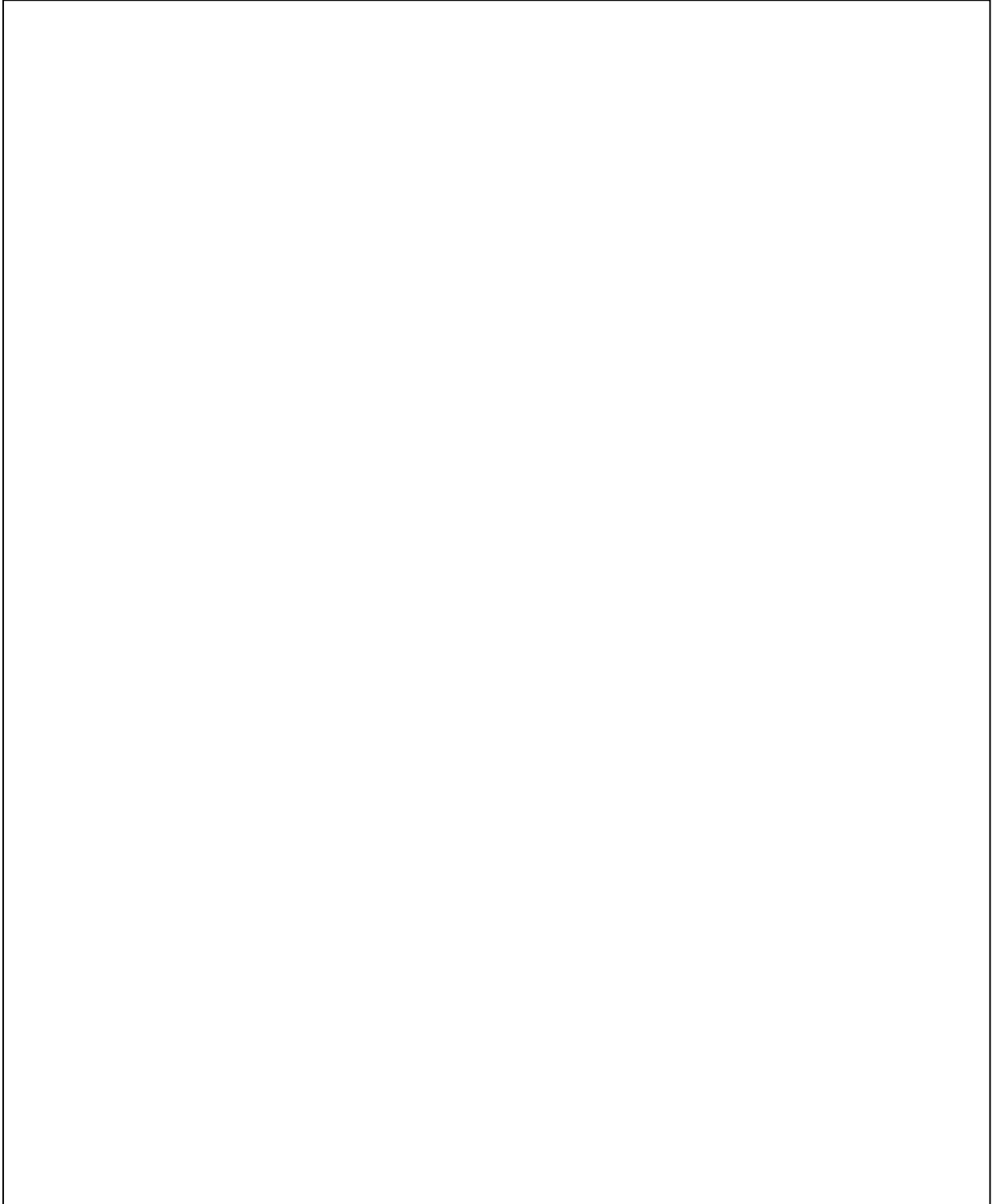
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- การรับรองรายได้ของครอบครัว ให้บุคคลดังต่อไปนี้ เป็นผู้รับรองพร้อมแนบสำเนาบัตรและลงชื่อรับรอง
 - (1.1) เจ้าหน้าที่ของรัฐ
 - (1.2) ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป
 - (1.3) พนักงานรัฐวิสาหกิจ
 - (1.4) ข้าราชการการเมือง อบต อบจ ฯลฯ ในท้องถิ่น
 - (1.5) ข้าราชการบำนาญ, บำนาญ
 - (1.6) ไม่รับพิจารณาผู้รับรองที่นอกเหนือจากที่กำหนด
- หนังสือรับรองรายได้ / หนังสือรับรองเงินเดือน / หนังสือแสดงรายการเงินเดือน ของบิดา / มารดา / ผู้อุปการะ
ที่หน่วยงานออกให้
- ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเอง ไม่มีการขูด ลบ ชีด ฆ่า หากเขียนผิด ต้องมีลายเซ็นผู้รับรอง
เซ็นกำกับ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด

ภาพถ่ายบ้านผู้ขอทุนการศึกษา

นาย/นางสาว.....เลขทะเบียน.....คณะ.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....



ลงชื่อ.....
(.....)

หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์ของคุณะ

เพื่อโปรดกรุณาสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษาผู้ขอรับทุน ตามข้อความข้างล่างนี้ หรือตามที่ท่านเห็น
ควร เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาทุนการศึกษาของคุณะกรรมการฯ จักขอบคุณยิ่ง

ชื่อผู้ขอรับทุนการศึกษา นาย / นางสาว.....เลขทะเบียน.....
คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

1.ฐานะทางเศรษฐกิจของผู้ขอรับทุน

- 1.1 ลักษณะอาชีพของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง.....
- 1.2 รายได้ของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง.....
- 1.3 ความขาดแคลนของผู้ขอรับทุน.....

2. ความเป็นอยู่ การใช้ชีวิตประจำวันของผู้ขอรับทุน

- 2.1 การทำงานพิเศษหารายได้ช่วยตนเอง.....
- 2.2 การทำกิจกรรมในมหาวิทยาลัย / นอกมหาวิทยาลัย.....
- 2.3 สุขภาพ.....
- 2.4 ความประพฤติ.....
- 2.5 อื่น ๆ

3. ด้านการเรียน.....

4. เหตุผลและความจำเป็นของผู้ขอรับทุน.....

5. เหตุผลและความจำเป็น ตลอดจนปัญหาของผู้ขอรับทุนในทัศนะของท่าน.....

6. นักศึกษาผู้นี้สมควรได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนหรือไม่

- สมควรได้รับทุน เนื่องจาก.....
- ไม่สมควร เนื่องจาก.....
- ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

อาจารย์ที่ปรึกษาลงชื่อ.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หนังสือการรับรองฉบับนี้มิใช่เป็นการค้ำประกันนักศึกษา