



ใบสมัครโครงการทุนช่วยเหลือนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีความพิการ  
(Application Form: Graduate Student Disability Scholarship Program)

ชื่อ Full Name (นาย /นาง /นางสาว/ Mr./Mrs./Ms.) .....

รหัสนักศึกษา (Student ID)            /

ระดับการศึกษา (Level)  ปริญญาโท (Master's)  ปริญญาเอก (Doctoral)

คะแนนเฉลี่ยสะสม(CUM-GPA) .....

สาขาวิชา (Program).....

คณะ /สถาบัน /วิทยาลัย (Faculty / Institute / College) .....

โทรศัพท์ (Tel).....

Email.....

อยู่ระหว่างการทำวิทยานิพนธ์ หรือคาดว่าจะทำวิทยานิพนธ์ในหัวข้อเรื่อง (Current or expected thesis title)

.....  
.....

**นักศึกษามีความพิการ (Type of Disability):**

1. พิการทางการมองเห็น (Visual Impairment)
2. พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย (Hearing Impairment / Communication Disorders)
3. พิการทางการเคลื่อนไหว หรือทางร่างกาย (Mobility or Physical Impairment)
4. พิการทางจิตใจ หรือพฤติกรรม หรือออทิสติก (Mental or Behavioral Disabilities / Autism)
5. พิการทางสติปัญญา (Intellectual Disabilities)
6. พิการทางการเรียนรู้ (Learning Disabilities)

**ประวัติการรับทุน (Previous Supporting History)**

- ได้รับทุนจากแหล่งทุนอื่น I have got support from other sources
- ไม่เคยได้รับทุนจากแหล่งทุนอื่น I never got any support

ชื่อทุนที่ได้รับ Title of Previous Support	ช่วงเวลาที่ได้รับทุน Period of Support	มูลค่าทุน Amount

No.....

เหตุผลและความจำเป็นในการขอรับทุนฯ (Reason of requesting for this scholarship from MU-FGS)

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

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ I hereby certify that the given information are true.

ลงชื่อ (Signature).....

(.....)

นักศึกษาผู้สมัครขอรับทุน (Applicant)

วันที่ (Date).....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา (Comment from Advisor)

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

ลงชื่อ (Signature) .....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor)

วันที่ (Date).....

ความเห็นของประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร (Comment from Program Director)

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

ลงชื่อ (Signature) .....

(.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร (Program Director)

วันที่ (Date) .....

เอกสารประกอบการยื่นใบสมัคร (Required Documents)

- สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา (Student ID Card)
- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (ถ้ามี) ID Card of Person with Disabilities (If any)
- สำเนาใบรายงานผลการเรียน (Grade Report)