

(สำเนา)

ประกาศคณะวิทยาการสารสนเทศ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๐๐๖๐/๒๕๖๓

เรื่อง รับสมัครนิสิตเพื่อคัดเลือกเข้ารับทุนขาดแคลนทุนทรัพย์ คณะวิทยาการสารสนเทศ
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

ด้วยคณะวิทยาการสารสนเทศ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้จัดสรรทุนการศึกษาจากรายได้
คณะวิทยาการสารสนเทศ ให้แก่นิสิตคณะวิทยาการสารสนเทศ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ เป็นจำนวน
๑๒ ทุน ทุนละ ๙,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๐๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดพันบาทถ้วน) ดังนี้

- นิสิตระดับปริญญาตรี หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (วิทยาการคอมพิวเตอร์) จำนวน ๔ ทุน
- นิสิตระดับปริญญาตรี หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (เทคโนโลยีสารสนเทศ) จำนวน ๔ ทุน
- นิสิตระดับปริญญาตรี หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (วิศวกรรมซอฟต์แวร์) จำนวน ๔ ทุน

ทั้งนี้ ในกรณีที่ผู้สมัครไม่ครบจำนวนในหลักสูตรใดหลักสูตรหนึ่ง ให้คณะกรรมการฯ พิจารณา
จัดสรรทุนสำหรับผู้สมัครในหลักสูตรอื่นทดแทนได้

และเพื่อให้การพิจารณาคัดเลือกนิสิตเข้ารับทุนขาดแคลนทุนทรัพย์ของคณะกรรมการพิจารณา
ทุนการศึกษา เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ดังนั้น ฝ่ายกิจการนิสิต คณะวิทยาการสารสนเทศ จึงประกาศให้นิสิต
ที่ประสงค์จะเข้ารับการพิจารณาเพื่อรับทุนขาดแคลนทุนทรัพย์ ได้ทราบ ดังนี้

๑. คุณสมบัติของนิสิต

๑.๑ สถานภาพทางการศึกษา

“นิสิต” หมายถึง เป็นนิสิตที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี สังกัดคณะวิทยาการ
สารสนเทศ มหาวิทยาลัยบูรพา

๑.๒ ผลการเรียนรู้

๑.๒.๑ ต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐

๑.๒.๒ ต้องแสดงหนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครองที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงาน
ราชการ หน่วยงานเอกชน หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑.๓ คุณลักษณะพื้นฐาน นิสิตต้องมีคุณลักษณะพื้นฐานที่ดี ๕ ด้าน ดังนี้

๑.๓.๑ ด้านคุณธรรม จริยธรรม นิสิตต้องเป็นผู้ที่มีความซื่อสัตย์ มีระเบียบวินัย และมีความ
รับผิดชอบ มีความกตัญญู เสียสละ และเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ รู้จักประหยัดอดออม และใช้สิ่งของอย่างคุ้มค่า รวมทั้ง
มีความเป็นประชาธิปไตย มีภาวะผู้นำ มีความจงรักภักดีต่อสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์

๑.๓.๒ ด้านการศึกษาเล่าเรียน นิสิตต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ และทักษะพื้นฐานตามระดับ
การศึกษา มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์เพื่อแก้ปัญหา และขยันหมั่นเพียร ใฝ่เรียนใฝ่รู้

๑.๓.๓ ด้านการจัดการและการทำงาน นิสิตต้องเป็นผู้ที่ทำงานอย่างมีระบบ สามารถ
ทำงานเป็นกลุ่มร่วมกับผู้อื่นได้ และสามารถนำข้อมูลสารสนเทศ และเทคโนโลยีมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพ
และเหมาะสม

๑.๓.๔ ด้านสุขภาพ อนามัย นิสิตต้องเป็นผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ตามวัย และมี
บุคลิกภาพที่ดี มีสุขภาพจิตดี และสุขนิสัยที่ดี เป็นผู้ห่างไกลและปลอดจากยาเสพติด

๑.๓.๕ การอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรม รักษาสิ่งแวดล้อม และการมีจิตสาธารณะ นิสิตต้อง
เป็นผู้ใช้ภาษาไทยได้อย่างถูกต้องเหมาะสม มีความภาคภูมิใจในความเป็นไทย มีจิตสำนึกในการอนุรักษ์และใช้
ทรัพยากรธรรมชาติให้คงอยู่อย่างยั่งยืน และบำเพ็ญประโยชน์ต่อส่วนรวม

๒. เงื่อนไขการรับทุน

๒.๑ นิสิตที่ได้รับทุนการศึกษา จะต้องปฏิบัติงานด้านวิชาการ ส่งเสริมวิชาการ หรือกิจกรรมเสริมหลักสูตรภายในคณะฯ รวมทั้งสิ้น ๘๐ ชั่วโมงต่อการรับทุน

๒.๒ ระยะเวลาปฏิบัติงาน

- ปีการศึกษา ๒๕๖๓ (หากเป็นนิสิตชั้นปี ๔ จะพิจารณาเป็นรายบุคคล)

๓. กำหนดการรับแบบฟอร์มและยื่นความจำนง

๓.๑ นิสิตที่มีความประสงค์จะขอรับทุนกิจกรรม คณะวิทยาการสารสนเทศ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ ให้ติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่ คุณกรสหนันท์ ต่อพงษ์พันธ์ นักวิชาการศึกษา สำนักงานจัดการศึกษา คณะวิทยาการสารสนเทศ ชั้น ๒ ในวันจันทร์-วันศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๓.๒ นิสิตที่ประสงค์ขอรับทุนขาดแคลนทุนทรัพย์ คณะวิทยาการสารสนเทศ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ ต้องนำหลักฐานดังต่อไปนี้ แบบพร้อมใบสมัคร

๓.๒.๑ ใบแจ้งผลการศึกษาในปีการศึกษาที่ผ่านมา

๓.๒.๒ รูปถ่ายหน้าตรง แต่งกายชุดนิสิต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

๓.๒.๓ ประวัติส่วนตัวโดยย่อ เขียนด้วยลายมือตนเอง จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒.๔ หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับรอง

๓.๒.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง

๓.๓ ต้องเป็นผู้ที่ไม่ได้รับทุนการศึกษารับทุนอื่นในปีการศึกษา ๒๕๖๒ (ยกเว้น ทุนพัฒนาศักยภาพนิสิตทางวิชาการ คณะวิทยาการสารสนเทศ กองทุนเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษาที่ผูกกับรายได้ในอนาคต กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา)

๓.๔ กำหนดส่งใบสมัครที่ คุณกรสหนันท์ ต่อพงษ์พันธ์ นักวิชาการศึกษา สำนักงานจัดการศึกษา คณะวิทยาการสารสนเทศ ชั้น ๒ ในวันจันทร์-วันศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ภายในวันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ หากเกินกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ในการสมัครขอรับทุนกิจกรรมดังกล่าว

๓.๕ การสัมภาษณ์นิสิตที่ประสงค์ขอรับทุนขาดแคลนทุนทรัพย์ คณะวิทยาการสารสนเทศ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ คณะกรรมการพิจารณาทุนฯ จะประกาศให้ทราบภายหลัง

๔. การเพิกถอนสิทธิของนิสิตที่ได้รับทุนการศึกษา

คณะวิทยาการสารสนเทศ สามารถยกเลิกการให้ทุนการศึกษาแก่นิสิตผู้ได้รับทุนการศึกษาในกรณีดังต่อไปนี้

๔.๑ เมื่อนิสิตผู้รับทุนถึงแก่กรรม หรือขอสละสิทธิ์

๔.๒ เมื่อคณะกรรมการตรวจสอบพบว่าหลักฐานประกอบการพิจารณาทุนการศึกษาคือใบเท็จ หรือนิสิตผู้ขอรับทุนให้ข้อมูลบิดเบือนความเป็นจริง นิสิตผู้ขอรับทุนจะถูกเพิกถอนสิทธิถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย

ประกาศ ณ วันที่ ๓๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ) กฤษณะ ชินสาร

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์กฤษณะ ชินสาร)

คณบดีคณะวิทยาการสารสนเทศ

สำเนาถูกต้อง

(นายกรสหนันท์ ต่อพงษ์พันธ์)

นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

คณะวิทยาการสารสนเทศ มหาวิทยาลัยบูรพา

ปีการศึกษา 2562

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่สมัคร.....

ได้รับเอกสารเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

()

ชื่อ..... สกุล.....

รหัสสนิต..... ชั้นปีที่.....

สาขาวิชา..... โทรศัพท์มือถือ.....

รูปถ่ายขนาด

1 นิ้ว

1. ที่อยู่ปัจจุบัน (ภูมิลำเนาเดิม) บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....
หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....
2. ที่อยู่ปัจจุบันขณะศึกษา
ก. หอพักนิสิตอาคาร..... ห้องพัก หมายเลข.....
ข. บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....
3. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
4. บิดา ชื่อ..... สกุล..... อายุ.....ปี
อาชีพ..... ที่ทำงาน.....
โทรศัพท์..... รายได้.....บาท/เดือน
5. มารดา ชื่อ..... สกุล..... อายุ.....ปี
อาชีพ..... ที่ทำงาน.....
โทรศัพท์..... รายได้.....บาท/เดือน
6. บิดา มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ
☐ หย่าขาดจากกัน ☐ แยกกันอยู่ด้วยสาเหตุอื่น ๆ
7. บิดามารดามีที่ดินสำหรับทำกสิกรรม ☐ เป็นของตนเอง จำนวน.....ไร่
☐ เช่าผู้อื่นอัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน
ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา ☐ เป็นของตนเอง
☐ บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ.....บาท
☐ อาศัยผู้อื่น (ระบุ)
8. ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)
ชื่อ..... สกุล..... อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น..... ☐ มีครอบครัว มีบุตร.....คน ☐ โสด
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์..... รายได้.....บาท/เดือน

9. ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) คน
ชาย คน หญิง คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน
โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน รวมตัวท่านเองตามลำดับในตารางนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษาที่สำเร็จหรือกำลังศึกษาอยู่ในระดับ	อาชีพ/รายได้	สถานภาพสมรส/โสด	จำนวนบุตร (คน)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

10. รายรับ – รายจ่าย ของนิสิต

รายรับ	ก. รายได้จากบิดา มารดา	เดือนละ	บาท/เดือน (ไม่รวมค่าหน่วยกิต)
	ข. รายได้จากผู้อุปการะ	เดือนละ	บาท/เดือน
	ค. กู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา	เดือนละ	บาท/เดือน
	ง. กู้ยืมเงินค่าครองชีพ	เดือนละ	บาท/เดือน
	(กรณีบิดา มารดา หรือผู้อุปการะเป็นบุคคลเดียวกันให้ตอบเพียงข้อ ก. หรือ ข. เพียงข้อเดียว)		
รายจ่าย	ก. ค่าอาหาร	เดือนละ	บาท
	ข. ค่าอุปกรณ์การเรียนเดือนละ	เดือนละ	บาท
	ค. ค่าพาหนะระหว่างที่พัก-มหาวิทยาลัย	เดือนละ	บาท
	ง. อื่น ๆ	เดือนละ	บาท

11. ประมาณการค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่นิสิตคาดว่าจะพอเหมาะสำหรับตนเอง เฉลี่ยเดือนละ บาท (ไม่รวมค่าหน่วยกิตและค่าบำรุงการศึกษา)

12. รายละเอียดประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย	ชื่อ-สกุล อ.ที่ปรึกษา	สาขาวิชา
ม.6				
อุดมศึกษา ปี 1				
อุดมศึกษา ปี 2				
อุดมศึกษา ปี 3				
อุดมศึกษา ปี 4				

13. ประวัติการรับทุนการศึกษา ประเภททุนให้เปล่า

ชื่อทุนที่ได้รับ	ปีการศึกษา	จำนวนเงินทุน บาท/ปี	หมายเหตุ

17. ขอให้นิติชี้แจงทรัพย์สินที่มีอยู่ก่อนสมัครทุนการศึกษา

- | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------|------------|---------------------|----|
| - รถยนต์ | ☐ ไม่มี | ☐ มี | ยี่ห้อ | รุ่น | อายุการใช้งาน | ปี |
| - รถจักรยานยนต์ | ☐ ไม่มี | ☐ มี | ยี่ห้อ | รุ่น | อายุการใช้งาน | ปี |
| - รถจักรยาน | ☐ ไม่มี | ☐ มี | ยี่ห้อ | รุ่น | อายุการใช้งาน | ปี |
| - โทรศัพท์มือถือ | ☐ ไม่มี | ☐ มี | ยี่ห้อ | รุ่น | อายุการใช้งาน | ปี |
| - อื่น ๆ (เครื่องประดับต่าง ๆ) | | | | | | |

18. นิสิตเคยเข้าร่วมกิจกรรม, บำเพ็ญประโยชน์หรือสร้างผลงานใดบ้างในคณะวิทยาการสารสนเทศ มหาวิทยาลัยบูรพา หรือกิจกรรมจิตอาสาสาธารณประโยชน์ทั้งภายในและภายนอก มหาวิทยาลัยบูรพา (เฉพาะนิสิตที่ขอรับทุนกิจกรรม)

[illegible]

ลงชื่อ
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

ประเภททุนการศึกษาที่นิสิตสมัคร (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

- ☐ ทุนผลการเรียนดีเด่น
☐ ทุนขาดแคลนทุนทรัพย์
☐ ทุนกิจกรรม

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

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

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง

สาขาวิชา.....
วันที่ เดือน พ.ศ.

หลักฐานการสมัครขอรับทุน

- | | |
|--|--------------|
| 1. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต | จำนวน ๑ ฉบับ |
| 3. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| 4. หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับรอง (เฉพาะทุนขาดแคลนทุนทรัพย์) | |
| 5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง (เฉพาะทุนขาดแคลนทุนทรัพย์) | |

ได้ตรวจสอบใบสมัครถูกต้องแล้ว

(.....)

นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
คณะวิทยาการสารสนเทศ มหาวิทยาลัยบูรพา
ปีการศึกษา 2562

เลขที่สมัคร.....
(สำหรับนิสิต)

ชื่อ..... สกุล..... ชั้นปีที่.....
รหัสนิสิต..... สาขาวิชา.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ทุนการศึกษา

- ☐ ทุนผลการเรียนดีเด่น
- ☐ ทุนขาดแคลนทุนทรัพย์
- ☐ ทุนกิจกรรม

หมายเหตุ

1. ข้อความใดที่นิสิตให้ไว้ ปรากฏว่าคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง นิสิตจะถูกตัดสิทธิ์การขอรับทุนการศึกษาตลอดไป
2. คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาคงไว้ซึ่งสิทธิที่จะหาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้สมัคร โดยวิธีอื่นก็ได้ เพื่อผลประโยชน์ในการประกอบการพิจารณาเรื่องจัดสรรทุนเท่านั้น
3. ใบสมัครขอรับทุนฯ คณะกรรมการฯ จะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ

หลักฐานการขอรับทุน

1. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต จำนวน ๑ ฉบับ
3. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
4. หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับรอง (เฉพาะทุนขาดแคลนทุนทรัพย์)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง (เฉพาะทุนขาดแคลนทุนทรัพย์)

.....
(.....)
ผู้สมัคร

.....
(.....)
นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้ขอทุน (เฉพาะทุนขาดแคลนทุนทรัพย์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

บิดาของ.....☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

มารดาของ.....☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ผู้ปกครอง(ที่มีใช้บิดา-มารดา).....☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรอง
ข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

1. ข้าราชการระดับ 5 ขึ้นไป หรือตำแหน่งเทียบเท่า หรือ
2. ผู้บริหารสถานศึกษา หรือ
3. ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป

(ส่วนพนักงานรัฐวิสาหกิจ นายกเทศมนตรีหรือตำแหน่งอื่นที่นอกเหนือจากนี้ไม่สามารถรับรองได้)