

แบบคำขอคุ้ยมเงินกองทุนเงินให้คุ้ยมเพื่อการศึกษา ปีการศึกษา 2567 มหาวิทยาลัยรามคำแหง  
สำหรับนักศึกษาสาขาวิชาบริการฯ ส่วนภูมิภาค

**ข้อมูลของผู้ขอคุ้ยมเงิน (นักศึกษา)**

>>> นักศึกษาสาขาวิชาบริการฯ จังหวัด.....

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) ..... อายุ ..... ปี  
เลขประจำตัวประชาชน --- รหัสนักศึกษา   
คณะ..... สาขาวิชา..... ชั้นปี.....  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... อีเมล.....

2. ประวัติการศึกษา (สำเร็จการขึ้นสูงสุด)

- ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ปีการศึกษา.....  ระดับ ปวช./ปวส./ปวท. ปีการศึกษา.....  
 ระดับอนุปริญญา/ปริญญาตรี ปีการศึกษา.....

3. ประวัติการคุ้ยมเงินกองทุนเงินให้คุ้ยมเพื่อการศึกษา

- ไม่เคยคุ้ยม  เคยคุ้ยม (เป็นผู้คุ้ยมรายเก่าจากสถาบันอื่น)  เคยคุ้ยม ที่ ม.รามคำแหง ปีการศึกษา.....

4. ประวัติการทำงาน

- ไม่ได้ประกอบอาชีพ  
 ประกอบอาชีพ (ประกอบบุลักษณะงานที่ทำ)  
- งาน Part-Time ระบุ..... รายได้ต่อชั่วโมง..... บาท รายได้ต่อเดือน..... บาท  
- งานประจำ ระบุ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท

**ข้อมูลของบิดา มารดา ผู้ปกครอง**

- กรณีบิดา มารดา แยกทางกัน หรือหย่าร้างกัน ให้ระบุเฉพาะข้อมูลของบิดา หรือมารดา ที่เป็นผู้ดูแลบุตรของนักศึกษาผู้ขอคุ้ยม  
- กรณีบิดา มารดา แยกทางกัน หรือหย่าร้างกัน และนักศึกษาไม่ได้อยู่กับบิดา มารดา ให้ระบุข้อมูลของผู้ปกครองที่เป็นผู้ดูแลนักศึกษา

1. สถานะของบิดา มารดา

- อยู่ด้วยกัน  หย่าร้าง  แยกกันอยู่ตามอาชีพ (ไม่ได้หย่าร้างหรือแยกทาง)  อื่นๆ(ระบุ).....

2. ข้อมูลของบิดา บิดาชื่อ.....  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  
หมายเลขอร์คัฟฟ์..... ประกอบอาชีพ (ระบุงาน).....  
รายได้ต่อเดือน..... บาท (ประมาณการ) รายได้รวมต่อปี..... บาท (ประมาณการ)

3. ข้อมูลของมารดา มารดาชื่อ.....  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  
หมายเลขอร์คัฟฟ์..... ประกอบอาชีพ (ระบุงาน).....  
รายได้ต่อเดือน..... บาท (ประมาณการ) รายได้รวมต่อปี..... บาท (ประมาณการ)

4. ข้อมูลของผู้ปกครอง (กรณีที่นักศึกษาไม่ได้อยู่ในความดูแลของบิดา มารดา เนื่องจากบิดา มารดา เสียชีวิตทั้งคู่ แยกทางหรือหย่าร้างกัน)  
ผู้ปกครองชื่อ..... มีความเกี่ยวข้องกับนักศึกษา (ผู้ขอคุ้ยม) เป็น (ระบุ).....  
หมายเลขอร์คัฟฟ์..... ประกอบอาชีพ (ระบุงาน).....  
รายได้ต่อเดือน..... บาท (ประมาณการ) รายได้รวมต่อปี..... บาท (ประมาณการ)

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อมูลอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่องค์กรทุนเงินให้คุ้ยมเพื่อการศึกษา

โปรดระบุข้อมูลตามความเป็นจริง (ทำเครื่องหมาย ✓)  
นักศึกษาผู้ขอคุ้ยมเป็นผู้พิการหรือไม่  
 ไม่เป็น  
 เป็นผู้พิการ >>> ○ มีบัตรผู้พิการ ○ ไม่มีบัตรฯ  
ด้าน (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ผู้ขอคุ้ยม  
(.....)  
วันที่.....