



ใบสมัครทุนการศึกษาด้านกีฬา มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต

ประจำปีการศึกษา...../.....

ชนิด/กีฬา.....ประเภท/รุ่น/ตำแหน่ง.....

รูปถ่าย

ประวัติส่วนตัว (โปรดเขียนตัวบรรจง)

ชื่อ-สกุล เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

เลขบัตรประจำตัวประชาชน เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา

น้ำหนักkg. ส่วนสูงcm. กรุ๊ปเลือด ไรศประจำตัว

การศึกษาสำเร็จชั้น ()ม.6 ()ปวช. ()ปวส. ()อนุปริญญา ()ปริญญาตรี สาขา

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ถนน ซอย แขวง

เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทร

ผู้ปกครอง ชื่อ-สกุล เกี่ยวข้องเป็น

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ถนน ซอย แขวง.....

เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทร

ประวัติด้านกีฬา

เป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยฯ กำหนดดังนี้

- () เป็นนักกีฬาทีมชาติ
- () เป็นนักกีฬาเยาวชนทีมชาติ
- () เป็นนักกีฬาที่เข้าร่วมการแข่งขันกีฬาแห่งชาติ
- () เป็นนักกีฬาที่เข้าร่วมการแข่งขันกีฬาแห่งชาติ
- () เป็นนักกีฬานักเรียนไทยหรือนักเรียนอาเซียน
- () เป็นนักกีฬาที่เข้าร่วมการแข่งขันกรมพลศึกษา
- () เป็นนักกีฬารายการที่จัดโดยสมาคมกีฬาหรืออื่นๆ ระบุรายการ

ผลงานโดดเด่นด้านกีฬา

เข้าร่วมการแข่งขันในสถาบัน/สโมสร	ประเภท/รุ่น	ผลการแข่งขัน/สถิติ	ปี พ.ศ.

หมายเหตุ กีฬาประเภทบุคคล ให้เขียนสถิติที่ดีที่สุด และจะต้องตรงกับเอกสารที่ยื่นสมัคร

เคยเข้าร่วมการแข่งขันกีฬามหาวิทยาลัยแห่งประเทศไทยมาก่อนแล้วหรือไม่

- () เคยเข้าร่วม จำนวน ครั้ง
- () ไม่เคยเข้าร่วม

ในกรณีที่กำลังศึกษาในมหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต

ศึกษาชั้นปีที่ รหัสนักศึกษา คณะ

สาขาวิชา คณะเนนเฉลี่ยสะสม

หากข้าพเจ้าไม่ผ่านการพิจารณาให้ได้รับทุนการศึกษา ในครั้งนี้ ข้าพเจ้า

- () ยินดีที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัยฯโดยใช้ทุนส่วนตัว () ไม่ยินดีที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานประกอบ ดังนี้

- () ใบรับรองความสามารถทางด้านกีฬาจากการกีฬาแห่งประเทศไทยและหรือคณะกรรมการโอลิมปิกแห่งประเทศไทย
ในพระบรมราชูปถัมภ์ และหรือใบรับรองการเข้าร่วมการแข่งขันกีฬานานาชาติที่เจ้าภาพออกให้และหรือใบรับรอง
จากสมาคมกีฬา องค์กรอื่นๆ ซึ่งมีจำนวน.....ใบ (พร้อมสำเนา)
- () สำเนาใบรับรองผลการศึกษา
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและหลักฐานต่างๆ ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการหากไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอม
ให้ตัดสิทธิในการสมัครเข้าศึกษาและเป็นนักกีฬาทุนของมหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต โดยไม่มีเงื่อนไข หรือเรียกร้องสิทธิใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

เอกสารหลักฐานที่ส่ง

- () กรอกใบสมัครพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง
ไม่สวมหมวก และแว่นตาดำ
- () ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาหลักฐานทุกแผ่น

การตรวจสอบเอกสารหลักฐานใบสมัคร

- () ครบ () ไม่ครบ

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ