

รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว

**ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษาของกองทุน His Royal Highness Prince Khalifa Bin Salman Al Khalifa**

**สำหรับการเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยน ณ University of Bahrain ราชอาณาจักรบาห์เรน**

**หรือ สหกิจศึกษา ณ สถาบัน/องค์กรในราชอาณาจักรบาห์เรน**

**ประจำปีการศึกษา 2562**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน**

ชื่อ-สกุล (ไทย) (นาย/นางสาว) .....................................................................................................................................

(อังกฤษ) (Mr./Miss) .....................................................................................................................................................

เลขประจำตัวประชาชน ........................................................... วัน/เดือน/ปีเกิด ...........................................................

อายุ .....................ปี................เดือน นับถือศาสนา................................................... โรคประจำตัว...............................

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ...................................หมู่ที่.................ซอย..........................................ถนน.............................. ตำบล..........................................อำเภอ............................................จังหวัด...........................รหัสไปรณีย์...................... E-mail .................................................................หมายเลขโทรศัพท์.............................................................................

**2. ผู้ปกครอง**

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง........................................................................................เกี่ยวข้องเป็น..............................................

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ...................................หมู่ที่.................ซอย..........................................ถนน.............................. ตำบล..........................................อำเภอ............................................จังหวัด...........................รหัสไปรณีย์...................... E-mail ................................................................ หมายเลขโทรศัพท์.............................................................................

**3. อาจารย์ที่ปรึกษา**

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา ....................................................................................................................................................... E-mail ........................................................................................ หมายเลขโทรศัพท์ ....................................................

**4. ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา**

ขณะนี้เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรีชั้นปีที่....................................รหัสนักศึกษา............................................................ สาขาวิชา...................................................................... ภาควิชา.................................................................................

คณะ.............................................................................. เกรดเฉลี่ยสะสม ..................................................................

🞏 เคยได้รับทุนการศึกษา

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ปีการศึกษา** | **ประเภท** | **ชื่อทุนการศึกษา** | **จำนวนเงิน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

🞏 ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

**5. ผลการทดสอบความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ**  (ถ้ามี - โปรดแนบหลักฐานด้วย)

* ภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

🞏 TOEFL คะแนนที่ได้จำนวน ......................... คะแนน

🞏 IELTS คะแนนที่ได้จำนวน ......................... คะแนน

🞏 TOEIC คะแนนที่ได้จำนวน ......................... คะแนน

🞏 อื่นๆ (โปรดระบุ)................................................. คะแนนที่ได้จำนวน ......................... คะแนน

* ภาษาอื่นๆ (โปรดระบุ) .....................................................................................................

**6. วัตถุประสงค์ในการขอรับทุน (โปรดเลือก 1 ข้อ)**

**🞏** ขอรับทุนเพื่อสนับสนุนทุนการเดินทางไป**เข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนแบบถ่ายโอนหน่วยกิต**

**ณ University of Bahrain ราชอาณาจักรบาห์เรน เป็นระยะเวลา 1 ภาคการศึกษา**

**คณะ (ของ University of Bahrain)..............................................................................................**

**สาขาวิชา.........................................................................................................................................**

**ประมาณการช่วงเวลาของการแลกเปลี่ยน.....................................................................................**

**🞏** ขอรับทุนเพื่อสนับสนุน**การเดินทางไปปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ สถาบัน/องค์กรในราชอาณาจักรบาห์เรน**

**ชื่อสถานประกอบการ**............................................................................................................................ **ประมาณการช่วงเวลาของการปฏิบัติสหกิจศึกษา..........................................................................**

**7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**..**

.............................................................................................................................................................................**..**

**8. เอกสารประกอบการขอรับทุน**

🞏 ใบแสดงผลการเรียน

🞏 ประวัติ (CV/Resume) และผลงานที่เกี่ยวข้อง

🞏 รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ติดลงบนใบสมัคร)

🞏 หนังสือตอบรับจากมหาวิทยาลัย/สถาบัน/องค์กร ในราชอาณาจักรบาห์เรน (ถ้ามี)

🞏 ผลการทดสอบความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..................................................................นักศึกษาผู้สมัครขอรับทุน

(…………………………………………………………..)

วัน............เดือน............................พ.ศ................

(ลงชื่อ).................................................................บิดา/มารดา หรือผู้ปกครองนักศึกษา

(…………………………………………………………..)

วัน............เดือน............................พ.ศ................

**ความเห็นจากอาจารย์ที่ปรึกษา**

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

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

(ลงชื่อ)..................................................................อาจารย์ที่ปรึกษา

(…………………………………………………………..)

ตำแหน่ง..............................................................................

ภาควิชา............................................... เบอร์โทรศัพท์..............................

วัน............เดือน............................พ.ศ................

**หมายเหตุ** ข้อความใดที่นักศึกษาให้ไว้ หากปรากฏว่าคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง นักศึกษาจะถูกตัดสิทธิ์การขอรับทุน