

6. บิดาข้าพเจ้าชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี
 อาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....
 หน้าที่.....
 ค้าขาย โดยเป็น เจ้าของร้าน หาบเร่ เซ้าร้าน
 ลักษณะสินค้า.....
 รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....
 เกษตรกร ประเภท.....
 โดย เป็นเจ้าของที่ดิน รวม.....ไร่ เซ้าที่รวม.....ไร่
 รายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

7. มารดาข้าพเจ้าชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี
 อาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....
 หน้าที่.....
 ค้าขาย โดยเป็น เจ้าของร้าน หาบเร่ เซ้าร้าน
 ลักษณะสินค้า.....
 รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....
 เกษตรกร ประเภท.....
 โดย เป็นเจ้าของที่ดิน รวม.....ไร่ เซ้าที่รวม.....ไร่
 รายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

8. สถานภาพสมรสของบิดามารดา

- อยู่ด้วยกัน หย่า แยกกันอยู่ตามอาชีพ
 อื่นๆ ระบุ.....

9. ข้าพเจ้าได้รับค่าใช้จ่ายเดือนละ.....บาท (นอกเหนือจากค่าเล่าเรียน)

10. ข้าพเจ้าได้รับการอุปการะด้านการเงินจาก.....
 เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าโดยเป็น.....

11. กิจกรรมที่นักศึกษาปฏิบัติเพื่อมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย หรือส่วนรวม ในช่วงที่ผ่านมา (องค์การ / คณะ / ชมรม / ชุมนุม / กีฬา / คนตรี / การแสดง / กิจกรรมอื่นๆ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

12. ความจำเป็นที่ขอรับทุนในครั้งนี้ คือ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรอง และยืนยันว่าข้อความทั้งหมดนี้ เป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการ
รับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย พร้อมนี้
ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณา จำนวน.....รายการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา / รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ประจำสาขาวิชา.....คณะ.....

เป็น อาจารย์ที่ปรึกษาของ (นาย / นางสาว).....

นักศึกษาชั้นปีที่.....หมู่เรียน.....สาขาวิชา.....

คณะ.....นักศึกษามีเกรดเฉลี่ยรวม.....(แนบสำเนาผลการเรียน)

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....

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

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ความเห็นของรองคณบดี / หรือรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา คณะ.....

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

ลงชื่อ.....

(.....)

คณบดี / รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา