

ประวัติครอบครัว

- 1) สถานภาพบิดา –มารดา อยู่ด้วยกัน หย่า อื่นๆ
- 2) ชื่อบิดา นามสกุล ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
อายุ ปี อาชีพ ตำแหน่ง รายได้ต่อเดือน บาท
อยู่บ้านเลขที่ ซอย ถนน
หมู่บ้าน แขวง เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
- 3) ชื่อมารดา นามสกุล ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
อายุ ปี อาชีพ ตำแหน่ง รายได้ต่อเดือน บาท
อยู่บ้านเลขที่ ซอย ถนน
หมู่บ้าน แขวง เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
- 4) มีพี่น้องทั้งหมด คน ข้าพเจ้าเป็นบุตรคนที่
- คนที่ 1 ศึกษา/ทำงานที่ รายได้ต่อเดือน บาท
คนที่ 2 ศึกษา/ทำงานที่ รายได้ต่อเดือน บาท
คนที่ 3 ศึกษา/ทำงานที่ รายได้ต่อเดือน บาท
คนที่ 4 ศึกษา/ทำงานที่ รายได้ต่อเดือน บาท
คนที่ 5 ศึกษา/ทำงานที่ รายได้ต่อเดือน บาท
- 5) ผู้อุปการะด้านการเรียนชื่อ นามสกุล
อายุ ปี อาชีพ รายได้ต่อเดือน บาท
อยู่บ้านเลขที่ ซอย ถนน
หมู่บ้าน แขวง เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น

ข้อมูลการสมัคร

ผู้สมัครทุกท่าน สามารถเลือกเรียนในคณะและสาขาวิชาได้ 3 อันดับ

| อันดับ | รหัส | คณะ | สาขาวิชา |
|--------|------|-----|----------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

ความสามารถพิเศษด้านดนตรีไทย

ชนิดของเครื่องดนตรีไทยที่ชำนาญเป็นพิเศษ (เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย)

1.
2.
3.
4.
5.

ความสามารถพิเศษด้านนาฏศิลป์ไทย

ความสามารถในการแสดงนาฏศิลป์ (เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย)

1.
2.
3.
4.
5.

ประสบการณ์เกี่ยวกับการแสดงดนตรีไทยและ/หรือนาฏศิลป์

1.
2.
3.
4.
5.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
วันที่.....

คำแนะนำการชำระเงิน

สำหรับลูกค้า

- โปรดเขียนชื่อ-สกุล และหมายเลขโทรศัพท์ของนักศึกษาที่ติดต่อได้ให้ชัดเจน
- เมื่อชำระเงินแล้ว กรุณาส่ง FAX มาที่หมายเลข 02-692-2975
- มีข้อสงสัย ติดต่อกองการเงิน มหาวิทยาลัยหอการค้าไทย โทร. 02-697-6021-2
- เมื่อชำระเงินแล้ว จะไม่คืนเงินไม่ว่ากรณีใด ๆ

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน



เข้าบัญชี มหาวิทยาลัยหอการค้าไทย



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ บัญชี 034-3-08462-4 (Bill Payment) (10/10)

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

สาขา/Branch วันที่/Date.....

ชื่อ-นามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน/Customer No.....

หมายเลขอ้างอิง (Ref.2).....

| | จำนวนเงิน/Amount | บาท/Baht |
|---------------------------------------|------------------|----------|
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | | |

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ

✂

สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน



เข้าบัญชี มหาวิทยาลัยหอการค้าไทย



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ บัญชี 034-3-08462-4 (Bill Payment) (10/10)

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

สาขา/Branch วันที่/Date.....

ชื่อ-นามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน/Customer No

หมายเลขอ้างอิง (Ref.2).....

| | จำนวนเงิน/Amount | บาท/Baht |
|---------------------------------------|------------------|----------|
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | | |

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ

ตัวอย่างการจำหน่ายของส่งไปสมัครพร้อมหลักฐาน

✉ ชื่อผู้ส่ง

.....

.....

✉ กรุณาส่ง

กองส่งเสริมศิลปะและวัฒนธรรม อาคาร 18 ชั้น 1

มหาวิทยาลัยหอการค้าไทย เลขที่ 126/1 ถนนวิภาวดี-รังสิต

แขวง/เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

สมัครทุน (โปรดระบุ)