

ทุนฉุกเฉิน 3 ประเภท ได้แก่ 1. ทุนเพื่อผู้ประสบภัยพิบัติ 2. ทุนยกเว้นค่าธรรมเนียมการศึกษา 3. ทุนค่าครองชีพ	แบบเสนอขอรับพิจารณาทุนฉุกเฉิน วิทยาลัยนวัตกรรม มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2569 (กองทุนค่าธรรมเนียมการศึกษาเพื่อพัฒนามหาวิทยาลัย วิทยาลัยนวัตกรรม)
ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของนักศึกษา	
ชื่อ-นามสกุล	
รหัสนักศึกษา (ชั้นปีการศึกษา)	
หลักสูตร	
โทรศัพท์ และ E-mail Address	
รายได้ต่อเดือน (ถ้ามี)	
ชื่อ สกุล ผู้ปกครอง (บิดา/มารดา)	
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้	
ส่วนที่ 2 : ประเภททุน ประเภทละ 2 ทุน	
ประเภทที่ 1 (ทุนละไม่เกิน 5,000 บาท)	☐ ทุนเพื่อผู้ประสบภัยพิบัติ
ประเภทที่ 2 (ทำสัญญา) (หากเกิดขึ้นระหว่างเทอม ให้ทุนในเทอมที่กำลังเกิดขึ้น)	☐ ทุนยกเว้นค่าธรรมเนียมการศึกษา
ประเภทที่ 3 (ทำสัญญา) (ไม่เกิน 5,000 บาทต่อเดือน เป็นระยะไม่เกิน 4 เดือน)	☐ ทุนค่าครองชีพ
หมายเหตุ 1. การพิจารณาสนับสนุนทุนเป็นไปตามเงื่อนไขในประกาศฯ เรื่อง ทุนฉุกเฉิน วิทยาลัยนวัตกรรม ประจำปีการศึกษา 2569 2. การพิจารณาสนับสนุนทุนเป็นไปตามที่คณะกรรมการบริหารงานกองทุนค่าธรรมเนียมการศึกษา เห็นสมควรและถือเป็นที่สุด	
ส่วนที่ 3: รับรองจากผู้ปกครอง	
ชื่อ-นามสกุล (ผู้ปกครอง)	
ความสัมพันธ์กับนักศึกษา	
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	
ที่อยู่ปัจจุบัน	
อาชีพ / ลักษณะงาน	
รายได้ต่อเดือน	
หลักฐานประกอบการพิจารณา (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ) หลักฐานเสนอพิจารณา ☐ รายละเอียดความจำเป็นในการขอรับทุนฉุกเฉินพิเศษ (พร้อมแนบเอกสาร) ☐ ภาพถ่ายหรือหลักฐานแสดงเหตุแห่งความจำเป็นในการขอรับทุน จำนวน 1 ชุด	

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา จำนวน 1 ชุด
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของนักศึกษา และบิดา/มารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย จำนวน 1 ชุด
- ☐ สำเนาบัญชีธนาคารพาณิชย์ที่เป็นชื่อนักศึกษา จำนวน 1 ชุด
- ☐ สำเนาเอกสารอื่น ๆ จากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้าและบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ทราบและเข้าใจถึงคุณสมบัติ เงื่อนไข หลักเกณฑ์และข้อมูลตามประกาศวิทยาลัยนวัตกรรมการมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เรื่อง ทุนฉุกเฉิน วิทยาลัยนวัตกรรมการศึกษา 2568 และขอรับรองว่าเป็นผู้ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติ หรือโรคระบาด หรือ มีความเดือนร้อนเรื่องค่าธรรมเนียม หรือ ค่าครองชีพจริง และได้ให้ข้อมูลพร้อมหลักฐานแก่วิทยาลัยนวัตกรรมการศึกษาที่เป็นจริงทุกประการ

กรณี วิทยาลัยตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้า และบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ให้ข้อมูลอันเป็นเท็จข้าพเจ้ายินยอมชดเชยทุนคืนเต็มจำนวนตามที่ได้รับจากวิทยาลัย และยินยอมชดเชยค่าเสียหาย ค่าปรับ รวมถึงดอกเบี้ยอันเกิดจากมูลค่าความเสียหายที่วิทยาลัยได้รับ

หมายเหตุ : วิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ในการไม่รับพิจารณา ในกรณีที่ส่งเอกสารไม่ครบ

ลงชื่อนักศึกษาผู้ขอรับทุน	(.....) วันที่...../...../.....
ลงชื่อบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง	(.....) วันที่...../...../.....
☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ คณะบดีวิทยาลัยนวัตกรรมการศึกษา โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหาร กองทุนค่าธรรมเนียมการศึกษาเพื่อการพัฒนามหาวิทยาลัย	(.....) คณะบดีวิทยาลัยนวัตกรรมการศึกษา วันที่...../...../.....

หนังสือรับรองสำหรับการยื่นขอรับทุนฉุกเฉิน

ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง _____
สถานที่ทำงาน _____
ที่อยู่สำนักงาน _____
หมายเลขโทรศัพท์ _____ E-mail _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่านักศึกษา _____ และครอบครัวของนักศึกษาเป็นผู้ประสบภัยพิบัติ/มีความเดือดร้อน/เป็นผู้ต้องการความช่วยเหลือด้านเศรษฐกิจจริง/เป็นผู้มีความจำเป็นจึงขอรับทุนฉุกเฉินนี้เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนและข้าพเจ้ายินดีให้มูลนิธิทางวิทยาลัยนวัตกรรม มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เพื่อประกอบการพิจารณาจัดสรรทุนนี้ด้วยความสมัครใจ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรข้าราชการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องเพื่อให้ไว้กับ วิทยาลัยนวัตกรรม มาพร้อมกันนี้ อนึ่ง หากข้าพเจ้าให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้วิทยาลัยนวัตกรรม มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ดำเนินการตามกฎหมาย

ลงชื่อ _____

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____