

สำเนา

ประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๐๐๙ /๒๕๖๔

เรื่อง การสมัครเพื่อคัดเลือกเข้ารับทุนส่งเสริมการศึกษา (กรณีพิเศษ) เพื่อช่วยเหลือนิสิตระดับปริญญาตรี ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) ระลอกใหม่ ประจำภาคปลาย ปีการศึกษา ๒๕๖๓

เพื่อให้มามตราการความช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อนแก่นิสิตมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ อันเกิดจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) ระลอกใหม่ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ตามระเบียบมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยกองทุนเพื่อการศึกษา ของนิสิต พ.ศ. ๒๕๖๓

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ และข้อ ๑๒ ของระเบียบมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยกองทุน เพื่อการศึกษาของนิสิต พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกอบกับมติคณะกรรมการบริหารกองทุนเพื่อการศึกษาของนิสิต ในประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการสมัคร เพื่อคัดเลือกนิสิตเข้ารับทุนช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อนจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) ระลอกใหม่ ประจำภาคปลาย ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ดังนี้

๑. ผู้สมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา (กรณีพิเศษ) เพื่อช่วยเหลือนิสิตระดับปริญญาตรีที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) ระลอกใหม่ ต้องเป็นนิสิต ระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัยบูรพา และลงทะเบียนเรียนในภาคปลาย ปีการศึกษา ๒๕๖๓ และได้รับผลกระทบอย่างถาวรสืบต่อไปนี้

ก. ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิต เป็นผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) ระลอกใหม่ โดยผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิต เป็นผู้ถูกเลิกจ้าง หรือถูกพักงาน หรือถูกลดเงินเดือน จากนายจ้าง หรือจากสถานประกอบการ ที่เป็นเอกชน หรือกรณีที่ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิต เป็นผู้มีภาระเป็นของตนเอง หรือเป็นผู้ประกอบอาชีพอิสระ แล้วต้องปิดกิจการ หรือต้องหยุดให้บริการ หรือมีรายได้ลดลง หรือได้รับผลกระทบอื่น ๆ

ข. นิสิตที่ทำงานหารายได้พิเศษนอกเวลาเรียน ซึ่งได้รับผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาด ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) ระลอกใหม่ ทำให้นิสิตถูกเลิกจ้าง หรือถูกพักงาน หรือถูกลดเงินเดือน

๒. นิสิตที่มีความประสงค์ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา (กรณีพิเศษ) เพื่อช่วยเหลือนิสิตระดับปริญญาตรี ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) ระลอกใหม่ ประจำภาคปลาย ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ให้ลงทะเบียนสมัครขอรับทุนฯ ในเว็บไซต์กองกิจการนิสิตตามขั้นตอน ดังนี้

๒.๑ ให้นิสิตเข้าไปที่เว็บไซต์กองกิจการนิสิต <http://affairs.buu.ac.th>

๒.๒ ให้นิสิตทำการ log in เข้าสู่ระบบ จากนั้นให้เลือกเมนู “ทุนส่งเสริมการศึกษา”

๒.๓ ให้นิสิตเข้าไปที่เมนู “ลงทะเบียนสมัครขอรับทุนการศึกษา” พร้อมกรอกข้อมูลในระบบ ให้เรียบร้อยตามขั้นตอนที่ระบุไว้ หลังจากนั้นให้นิสิตเลือกเมนู “เลือกสมัครขอรับทุนการศึกษา” โดยให้เลือกทุนการศึกษา ประเภท “ทุนส่งเสริมการศึกษา (กรณีพิเศษ) เพื่อช่วยเหลือนิสิตระดับปริญญาตรี ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) ระลอกใหม่ ประจำภาคปลาย ปีการศึกษา ๒๕๖๓” จากนั้นจะปรากฏข้อมูลการสมัครที่นิสิตกรอกไว้ ให้นิสิตเลือกเมนู “ยืนยัน” เพื่อทำการยืนยันการสมัคร

๒.๔ ให้นิสิต...

๒.๔ ให้นิสิตพิมพ์ใบสมัครจากระบบ จากนั้นให้นิสิตติดรูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว แต่งกายชุดนิสิต (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) พร้อมลงลายมือชื่อและวันที่สมัครในเอกสาร หรือบันทึกใบสมัครและรูปถ่ายหน้าตรง โดยนิสิตสามารถบันทึกและส่งเอกสารมาในรูปแบบไฟล์ .PDF หรือ .JPG

๒.๕ ให้นิสิตเขียนแผนที่ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมระบุเลขที่บ้านให้เรียบร้อย โดยนิสิตสามารถบันทึกและส่งเอกสารมาในรูปแบบไฟล์ .PDF หรือ .JPG

๒.๖ ให้นิสิตนำใบสมัคร (แบบ ทศ.๒) ที่พิมพ์จากระบบ ให้อาจารย์ที่ปรึกษาลงนามรับรอง หรือลงนามในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยนิสิตสามารถบันทึกและส่งเอกสารมาในรูปแบบไฟล์ .PDF หรือ .JPG

๒.๗ ให้นิสิตแนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร พร้อมใบสมัคร ดังนี้

(๑) หนังสือรับรองสถานภาพการทำงานของผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิต ที่ประกอบอาชีพรับจ้าง หรือประกอบกิจการของตนเอง หรือประกอบอาชีพอิสระ (แบบ ทศ. ๑ (พิเศษ - ๑)) ทั้งนี้ หากผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิตเป็นผู้ประกอบอาชีพรับจ้างและสถานประกอบการหรือนายจ้างได้ออกหนังสือหรือเอกสารรับรองสถานภาพการทำงานให้ ขอให้นิสิตแนบเอกสารดังกล่าวมาด้วย โดยนิสิตสามารถบันทึกและส่งเอกสารมาในรูปแบบไฟล์ .PDF หรือ .JPG

(๒) หลักฐานแสดงรายได้ของผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิต ที่ประกอบอาชีพรับจ้าง หรือประกอบอาชีพอิสระ หรือเป็นผู้ประกอบการหรือเจ้าของธุรกิจ หรือเป็นพนักงานหรือลูกจ้างเอกชน โดยนิสิตสามารถบันทึกและส่งเอกสารมาในรูปแบบไฟล์ .PDF หรือ .JPG

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิต

(๔) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิต

(๕) สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนิสิต

(๖) สำเนาทะเบียนบ้านของนิสิต

(๗) สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย หรือธนาคารไทยพาณิชย์ หรือธนาคารอื่น ๆ ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ซึ่งนิสิตเป็นเจ้าของบัญชี

(๘) สำเนาเอกสารการได้รับเงินเยียวยา ๓,๕๐๐ บาท ผ่าน “โครงการเราชนะ” (ถ้ามี)

(๙) สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิต (ถ้ามี)

(๑๐) ใบรับรองการทำงานพิเศษนอกเวลาเรียนของนิสิต (กรณีทำงานพิเศษโดยมีรายจ้าง) (แบบ ทศ. ๑ (พิเศษ - ๒))

(๑๑) ใบรับรองการทำงานพิเศษนอกเวลาเรียนของนิสิต (กรณีทำงานพิเศษโดยไม่มีรายจ้าง หรือทำงานอิสระ) (แบบ ทศ.๑ (พิเศษ - ๓))

(๑๒) หลักฐานอื่น ๆ ที่แสดงถึงผลการทบทวนจากการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) ของผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิต

(๑๓) เอกสารแสดงเหตุผลและความจำเป็นในการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา (กรณีพิเศษ) (แบบ ทศ.๑ (พิเศษ - ๔))

ทั้งนี้ ให้นิสิตรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ พร้อมลงลายมือชื่อนิสิตเป็นสำคัญ หรือลงนามในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยนิสิตสามารถบันทึกและส่งเอกสารมาในรูปแบบไฟล์ .PDF หรือ .JPG

๓. กำหนดส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร (ตามข้อ ๒.๗) ระหว่างวันที่ ๒๑ มกราคม ถึง วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ฝ่ายกิจการนิสิตของคณะที่นิสิตสังกัด ในวันและเวลาทำการ หรือจัดส่งเอกสารดังกล่าว ทางไปรษณีย์ ลงทะเบียน หรือ EMS ตามที่อยู่ของฝ่ายกิจการนิสิตของคณะที่นิสิตสังกัด ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยยึดวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หรือจัดส่งใบสมัครพร้อมเอกสาร หลักฐานประกอบการสมัครในรูปแบบไฟล์ .PDF หรือ .JPG ในช่องทางออนไลน์ ผ่านระบบ Google Forms <https://forms.gle/Bon2RiQRAsHyg6bQA>

๔. ให้ฝ่ายกิจการนิสิตของคณะที่นิสิตสังกัด ตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของเอกสาร พร้อมทั้งตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นจากใบสมัครและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครโดยละเอียด เมื่อตรวจสอบ เป็นสมัครและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว ให้ฝ่ายกิจการนิสิตของคณะที่นิสิตสังกัด นำส่งใบสมัครและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครไปยังกองกิจการนิสิตภายในระยะเวลาที่กำหนด

๕. กองกิจการนิสิตจะพิจารณาคุณสมบัติของผู้สมควรได้รับทุนส่งเสริมการศึกษา (กรณีพิเศษ) เพื่อช่วยเหลือนิสิตระดับปริญญาตรีที่ได้รับผลกระทบจากการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) ระลอกใหม่ ประจำภาคปลาย ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด และจะประกาศรายชื่อนิสิตที่ได้รับทุนส่งเสริมการศึกษา ในวันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่เว็บไซต์ <http://affairs.buu.ac.th>

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ) วัชรินทร์ กาลสัก  
(รองศาสตราจารย์วัชรินทร์ กาลสัก)  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง

(นายธนเดช วัฒนไชย)  
นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ

หนังสือรับรองสถานภาพการทำงานของผู้ป่วยหรือผู้อุปการะของนิสิต  
ที่ประกอบอาชีพรับจ้าง หรือประกอบอาชีพอิสระ ในกรณีขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา (กรณีพิเศษ)ฯ (COVID-๑๙)

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตัวแทน.....  
สังกัด..... สังกัดที่ทำงาน.....  
เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
ขอรับรองข้อมูลของ นาย/นาง/นางสาว..... รหัสประจำตัว.....  
ชั้นปีที่..... สาขาวิชา..... คณะ/วิทยาลัย.....  
ว่า

บิดาของนิสิต ชื่อ..... □ ถึงแก่กรรม □ ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปัล..... บาท

● สถานภาพการทำงานของบิดา

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ทำงานประจำ และรับเงินเดือนปกติ     | <input type="checkbox"/> ทำงานประจำ แต่ถูกลดเงินเดือน..... บาท     |
| <input type="checkbox"/> ถูกพักงาน เป็นระยะเวลา..... เดือน  |  |
| <input type="checkbox"/> ถูกเลิกจ้างและอยู่ระหว่างหางานใหม่ |  |
| <input type="checkbox"/> อาชีพรับจ้าง/อิสระ แต่ไม่มีรายได้  | <input type="checkbox"/> อาชีพรับจ้าง/อิสระ แต่รายได้ลดลง..... บาท |

มารดาของนิสิต ชื่อ..... □ ถึงแก่กรรม □ ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปัล..... บาท

● สถานภาพการทำงานของมารดา

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ทำงานประจำ และรับเงินเดือนปกติ     | <input type="checkbox"/> ทำงานประจำ แต่ถูกลดเงินเดือน..... บาท     |
| <input type="checkbox"/> ถูกพักงาน เป็นระยะเวลา..... เดือน  |  |
| <input type="checkbox"/> ถูกเลิกจ้างและอยู่ระหว่างหางานใหม่ |  |
| <input type="checkbox"/> อาชีพรับจ้าง/อิสระ แต่ไม่มีรายได้  | <input type="checkbox"/> อาชีพรับจ้าง/อิสระ แต่รายได้ลดลง..... บาท |

ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิต (ที่ไม่ใช่บิดา-มารดา) ชื่อ.....  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....  
ตระกูล/ชื่อ..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปีละ.....  
บาท

● สถานภาพการทำงานของผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิต (ที่ไม่ใช่บิดา-มารดา)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ทำงานประจำ และรับเงินเดือนปกติ     | <input type="checkbox"/> ทำงานประจำ แต่ถูกลดเงินเดือน..... บาท     |
| <input type="checkbox"/> ถูกพักงาน เป็นระยะเวลา.....เดือน   |  |
| <input type="checkbox"/> ถูกเลิกจ้างและอยู่ระหว่างหางานใหม่ |  |
| <input type="checkbox"/> อาชีพรับจ้าง/อิสระ แต่ไม่มีรายได้  | <input type="checkbox"/> อาชีพรับจ้าง/อิสระ แต่รายได้ลดลง..... บาท |

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความ  
อันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่นมหาวิทยาลัยบูรพา

หมายเหตุ การรับรองสถานภาพการทำงานของผู้ปกครองหรือผู้อุปการะ ให้บุคคล  
ดังต่อไปนี้ เป็นผู้รับรอง

๑. กำนันหรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเทศมนตรี  
หรือปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล หรือปลัดเทศบาล หรือ

๒. สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือสมาชิกสภาเทศบาล หรือสมาชิกเมือง  
พัทยา หรือปลัดเมืองพัทยา หรือสมาชิกสภาเขตกรุงเทพมหานคร หรือสมาชิกสภา  
กรุงเทพมหานคร หรือผู้อำนวยการเขตของกรุงเทพมหานคร หรือปลัด  
กรุงเทพมหานคร หรือ

๓. หัวหน้าสถานศึกษา หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายดูแลงานด้านกิจการนักเรียนที่นิสิต  
เคยศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า ก่อนเข้าศึกษาใน  
มหาวิทยาลัยบูรพา หรือ

๔. อาจารย์ที่ปรึกษาระดับปริญญาตรี หรือประธานสาขาวิชา หรือหัวหน้าภาควิชา  
หรือคณบดี หรือผู้ที่คณบดีมอบหมายในคณบดีนิสิตสังกัดของมหาวิทยาลัยบูรพา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับรอง

ใบรับรองการทำงานพิเศษนอกเวลาเรียนของนิสิต (กรณีทำงานพิเศษโดยมีนายจ้าง)  
ในการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา (กรณีพิเศษ)ฯ (COVID-๑๙)

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....  
สังกัด..... ที่ทำงาน.....  
เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอค/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... ผู้ขอรับความช่วยเหลือ  
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... อายุบ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ตรอค/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
มีรายได้ชั่วโมงละ..... บาท หรือมีรายได้เดือนละ..... บาท โดยมีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน  
รวมเป็นจำนวนเงิน..... บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภัยหลังว่าได้มีการรับรอง  
ข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่มหาวิทยาลัยบูรพา

หมายเหตุ การรับรองการทำงานของนิสิต ให้นายจ้าง หรือผู้ว่าจ้าง  
หรือเจ้าของธุรกิจ หรือเจ้าของสถานประกอบการ หรือหัวหน้างาน  
หรือผู้ควบคุมงาน หรืออาจารย์ที่ปรึกษาระดับปริญญาตรี หรือ  
ประธานสาขาวิชา หรือหัวหน้าภาควิชาหรือคณบดี หรือผู้ที่คณบดี  
มอบหมายในคณบดีนิสิตสังกัดของมหาวิทยาลัยบูรพา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับรอง

ใบรับรองการทำงานพิเศษนอกเวลาเรียนของนิสิต (กรณีทำงานพิเศษโดยไม่มีนายจ้าง หรือทำงานอิสระ)  
ในการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา (กรณีพิเศษ)ฯ (COVID-๑๙)

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....  
สังกัด..... สังกัดที่ทำงาน.....  
เลขที่..... หมู่ที่..... ต路口/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... ผู้ขอรับความช่วยเหลือ  
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... อายุบ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ต路口/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
มีรายได้ชั่วโมงละ..... บาท หรือมีรายได้เดือนละ..... บาท โดยมีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน  
รวมเป็นจำนวนเงิน..... บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรอง  
ข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่มหาวิทยาลัยบูรพา

หมายเหตุ การรับรองการทำงานของนิสิต ให้อาจารย์ที่ปรึกษาระดับ  
บริณญาติ หรือประธานสาขาวิชา หรือหัวหน้าภาควิชาหรือคณบดี  
หรือผู้ที่คณบดีมอบหมายในคณะที่นิสิตสังกัดของมหาวิทยาลัยบูรพา  
เป็นผู้รับรองเท่านั้น

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับรอง

**เอกสารแสดงเหตุผลและความจำเป็นในการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา (กรณีพิเศษ)ฯ (COVID-๑๙)**

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่นิสิตต้องรับทุนส่งเสริมการศึกษา (กรณีพิเศษ) เพื่อช่วยเหลือนิสิตระดับปริญญาตรี ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่ เนื่องจาก (นิสิตสามารถเลือก หรือแสดงเหตุผลได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- นิสิตเป็นผู้ได้รับผลกระทบเนื่องจากนิสิตทำงานหารายได้พิเศษนอกเวลาเรียน และได้รับผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่ ทำให้นิสิตถูกเลิกจ้าง หรือถูกพักงาน หรือถูกลดเงินเดือน
  - ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิตถูกเลิกจ้าง ซึ่งเป็นผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่
  - ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิตถูกพักงาน ซึ่งเป็นผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่
  - ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิตถูกลดเงินเดือน ซึ่งเป็นผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่
  - ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิตรายได้ลดลง ซึ่งเป็นผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่
  - ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิตต้องปิดสถานประกอบการหรือต้องหยุดให้บริการชั่วคราว ซึ่งเป็นผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่
  - ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิตได้รับผลกระทบอื่น ๆ จากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่ โปรดระบุผลกระทบ.....
- .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๒. ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิต ได้รับเงินเยียวยาหรือความช่วยเหลือจากภาครัฐ

- ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิตไม่ได้รับความช่วยเหลือจากภาครัฐ
- ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะของนิสิตได้รับความช่วยเหลือจากภาครัฐ
  - ได้รับความช่วยเหลือจาก “โครงการเรழนะ”
  - ได้รับความช่วยเหลืออื่น ๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....