



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

เรื่อง การรับสมัครนักศึกษาเพื่อขอรับทุนการศึกษาตามโครงการช่วยเหลือนักศึกษาที่ได้รับผลกระทบ
จากมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด 19 ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ตระหนักถึงผลกระทบต่อครอบครัวของนักศึกษา โดยเฉพาะด้านเศรษฐกิจ การหารายได้ของผู้ปกครองนักศึกษา เพื่อเป็นการแบ่งเบาภาระด้านรายจ่ายของครอบครัว นักศึกษา ในส่วนที่ได้รับความเดือดร้อนจากผลกระทบของการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร จึงได้จัดทำโครงการทุนช่วยเหลือนักศึกษาที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด 19 เพื่อให้การบริหารจัดการเกี่ยวกับโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ โดยความเห็นชอบของมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ในคราวประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ จึงให้ออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

วัตถุประสงค์

เพื่อให้เป็นทุนการศึกษากับนักศึกษาที่ได้รับผลกระทบตามลักษณะของความหนักเบาของผลกระทบจากมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด 19

ประเภทของทุนการศึกษา

เป็นทุนการศึกษา สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องกับการศึกษาให้กับนักศึกษาที่ได้รับผลกระทบ จำนวนทุนละ ๓,๐๐๐ บาท

คุณสมบัติผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

๑. เป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ระดับปริญญาตรี ทั้งภาคปกติและภาค กศ.ป. ทุกชั้นปี
๒. นักศึกษา หรือ ผู้ปกครอง ที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด 19

การสมัครขอรับทุน

๑. ประเภททุนการศึกษา สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องกับการศึกษาให้กับนักศึกษาที่ได้รับผลกระทบ จำนวนทุนละ ๓,๐๐๐ บาท
๒. นักศึกษาที่ต้องการขอรับทุนการศึกษา ยื่นใบสมัครตามแบบฟอร์มการรับสมัครทุนการศึกษาได้ที่คณะ ที่นักศึกษาสังกัด ตามวัน เวลา ที่กำหนดในประกาศฯ

หลักฐานประกอบ...

หลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุน

๑. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หลักฐานที่แสดงว่านักศึกษาหรือผู้ปกครองได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด 19 (ถ้ามี)
๓. แบบประวัติการเข้าร่วมกิจกรรมจิตสาธารณะจิตอาสา หรือ ระเบียบกิจกรรม (ถ้ามี)
๔. หนังสือแสดงความคิดเห็นจากอาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์ประจำหลักสูตร (ถ้ามี)

การคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

มีคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาระดับคณะ เพื่อพิจารณาคัดเลือกเบื้องต้นและระดับมหาวิทยาลัยเป็นการพิจารณาขั้นสุดท้าย โดยพิจารณาคัดเลือกจากเอกสารการสมัคร การสัมภาษณ์ หรือวิธีการอื่น ตามที่คณะกรรมการแต่ละระดับเห็นสมควร

คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก

- | | |
|---|----------------------------|
| ๑. คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก ระดับมหาวิทยาลัย | ประกอบด้วย |
| ๑.๑ รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา | ประธานกรรมการ |
| ๑.๒ รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาทุกคณะ | กรรมการ |
| ๑.๓ ผู้อำนวยการสถาบันภาษา ศิลปะและวัฒนธรรม | กรรมการ |
| ๑.๔ หัวหน้างานสวัสดิการนักศึกษาและทุนการศึกษา | กรรมการ |
| ๑.๕ ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา | กรรมการและเลขานุการ |
| ๑.๗ หัวหน้างานส่งเสริมและพัฒนากิจกรรมนักศึกษา | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑.๘ หัวหน้างานแนะแนวและศิษย์เก่าสัมพันธ์ | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

อำนาจหน้าที่

- (๑) พิจารณาคัดเลือกนักศึกษาประเภททุนการศึกษาสำหรับเป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องกับการศึกษาให้กับนักศึกษาที่ได้รับผลกระทบ ตามรายชื่อที่แต่ละคณะส่งมาและได้พิจารณาคัดเลือกเบื้องต้นแล้ว
 - (๒) สรุปและเสนอผลการพิจารณาคัดเลือกต่อมหาวิทยาลัย เพื่อประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนประเภททุนการศึกษา
 - (๓) สรุปข้อมูลและรายงานการมอบทุนการศึกษาต่อมหาวิทยาลัย
-
๒. คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก ระดับคณะ ประกอบด้วย

๒.๑ คณบดี	ประธานกรรมการ
๒.๒ รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา	รองประธานกรรมการ
๒.๓ ประธานหลักสูตร	กรรมการ
๒.๔ ประธานสาขา	กรรมการ
๒.๕ เจ้าหน้าที่ฝ่ายกิจการนักศึกษาคณะ	กรรมการและเลขานุการ

อำนาจหน้าที่

- (๑) พิจารณาคัดเลือกนักศึกษาที่สมัครขอรับทุนการศึกษาของคณะ
- (๒) จัดส่งรายชื่อนักศึกษาผู้ขอรับทุนที่ผ่านการคัดเลือกเบื้องต้นระดับคณะพร้อมวงเงินเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกระดับมหาวิทยาลัย

เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

๑. อาชีพของผู้ปกครอง หรือการหารายได้ระหว่างเรียนของนักศึกษา
๒. การได้รับผลกระทบมากหรือน้อยจากมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด 19
๓. การถูกเลิกจ้าง การถูกลดเงินเดือน การปิดกิจการ
๔. การได้รับความช่วยเหลือตามมาตรการของรัฐบาล
๕. พิจารณาจากเกณฑ์อื่น ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควร

วันรับสมัคร การคัดเลือก และประกาศผล

๑. ประเภททุนการศึกษา สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษาให้กับนักศึกษาที่ได้รับ

ผลกระทบ จำนวนทุนละ ๓,๐๐๐ บาท

- ๑.๑ ผู้ประสงค์จะขอรับทุนการศึกษาสามารถยื่นใบสมัครตามแบบฟอร์มการรับสมัครทุนการศึกษาได้ที่คณะที่นักศึกษาสังกัด ตั้งแต่วันที่ ๒๖ สิงหาคม - ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓
- ๑.๒ การพิจารณาคัดเลือกของคณะกรรมการระดับคณะ ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓
- ๑.๓ คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกระดับคณะ นำส่งผลการคัดเลือกให้คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกระดับมหาวิทยาลัย ภายในวันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓
- ๑.๔ คณะกรรมการระดับมหาวิทยาลัยจะพิจารณาคัดเลือกผู้ได้รับทุนการศึกษา ตามรายชื่อที่คณะกรรมการระดับคณะส่งมา ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓
- ๑.๕ คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกระดับมหาวิทยาลัย เสนอผลการคัดเลือกต่อมหาวิทยาลัย เพื่อประกาศผลการคัดเลือกผู้ได้รับทุนการศึกษา ในวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓
๒. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือกระดับมหาวิทยาลัย ให้ถือเป็นที่สุด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปรีชา ธรรมวินทร)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

เลขที่.....

โครงการช่วยเหลือนักศึกษาที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด 19

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ติดรูปถ่าย

ผู้ขอรับทุน

ข้อมูลผู้ขอรับทุน

๑. ชื่อ นาย/นางสาววัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....อายุ.....ปี

☐ นักศึกษาภาคปกติ

☐ นักศึกษาภาค กศ.ป. รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปี.....

เกรดเฉลี่ยสะสม.....ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

๒. กิจกรรมของมหาวิทยาลัย กิจกรรมจิตอาสาดังต่อไปนี้

๑..... ๒.....

๓..... ๔.....

๕..... ๖.....

๗..... ๘.....

๙..... ๑๐.....

๓. ผู้ให้การสนับสนุนด้านการเงิน/ผู้ปกครอง

☐ บิดา อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน.....

☐ มารดา อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน.....

☐ ระบุ อาชีพ.....

รายได้ต่อเดือน.....

รายได้รวมเฉลี่ย..... ก่อนสถานการณ์โควิด 19

หลังสถานการณ์โควิด 19

๔. การได้รับผลกระทบสถานการณ์โควิด 19 (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

๔.๑ นักศึกษา ☐ นักศึกษาถูกเลิกจ้าง ☐ นักศึกษาถูกลดการทำงาน ลดค่าจ้าง

☐ นักศึกษาปิดกิจการ

๔.๒ บิดา ☐ บิดาถูกเลิกจ้าง ☐ บิดาถูกลดการทำงาน ลดค่าจ้าง

☐ บิดาปิดกิจการ

๔.๓. มารดา ☐ มารดาถูกเลิกจ้าง ☐ มารดาถูกลดการทำงาน ลดค่าจ้าง

☐ มารดาปิดกิจการ

๔.๔ ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะอื่น ☐ ผู้ปกครองถูกเลิกจ้าง ☐ ผู้ปกครองถูกลดการทำงาน ลดค่าจ้าง

☐ ผู้ปกครองปิดกิจการ

๕. การได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานภาครัฐ

๕.๑ นักศึกษาได้รับความช่วยเหลือจาก

- ☐ โครงการช่วยเหลือผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เดือนละ ๑,๐๐๐ บาท ๓ เดือน (พ.ค.๖๓ - ก.ค. ๖๓)
- ☐ โครงการเราไม่ทิ้งกันช่วยเหลือเยียวยา เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๓ เดือน
(พ.ค. ๖๓ - ก.ค. ๖๓)
- ☐ โครงการช่วยเหลือเงินเยียวยาเกษตรกรที่ได้รับผลกระทบ เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๓ เดือน
(พ.ค. ๖๓ - ก.ค. ๖๓)
- ☐ โครงการช่วยเหลือเยียวยากลุ่มเปราะบาง ๓ กลุ่ม เดือนละ ๑,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๓ เดือน
(พ.ค. ๖๓ - ก.ค. ๖๓)
- ☐ กองทุนประกันสังคม ช่วยเหลือผู้ประกันตน เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๓ เดือน
- ☐ ไม่ได้รับเงินตามมาตรการเยียวยา

๕.๒ บิดาได้รับความช่วยเหลือจาก

- ☐ โครงการช่วยเหลือผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เดือนละ ๑,๐๐๐ บาท ๓ เดือน (พ.ค.๖๓ - ก.ค. ๖๓)
- ☐ โครงการเราไม่ทิ้งกันช่วยเหลือเยียวยา เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๓ เดือน
(พ.ค. ๖๓ - ก.ค. ๖๓)
- ☐ โครงการช่วยเหลือเงินเยียวยาเกษตรกรที่ได้รับผลกระทบ เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๓ เดือน
(พ.ค. ๖๓ - ก.ค. ๖๓)
- ☐ โครงการช่วยเหลือเยียวยากลุ่มเปราะบาง ๓ กลุ่ม เดือนละ ๑,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๓ เดือน
(พ.ค. ๖๓ - ก.ค. ๖๓)
- ☐ กองทุนประกันสังคม ช่วยเหลือผู้ประกันตน เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๓ เดือน
- ☐ ไม่ได้รับเงินตามมาตรการเยียวยา

๕.๓ มารดาได้รับความช่วยเหลือจาก

- ☐ โครงการช่วยเหลือผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เดือนละ ๑,๐๐๐ บาท ๓ เดือน (พ.ค.๖๓ - ก.ค. ๖๓)
- ☐ โครงการเราไม่ทิ้งกันช่วยเหลือเยียวยา เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๓ เดือน
(พ.ค. ๖๓ - ก.ค. ๖๓)
- ☐ โครงการช่วยเหลือเงินเยียวยาเกษตรกรที่ได้รับผลกระทบ เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๓ เดือน
(พ.ค. ๖๓ - ก.ค. ๖๓)
- ☐ โครงการช่วยเหลือเยียวยากลุ่มเปราะบาง ๓ กลุ่ม เดือนละ ๑,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๓ เดือน
(พ.ค. ๖๓ - ก.ค. ๖๓)
- ☐ กองทุนประกันสังคม ช่วยเหลือผู้ประกันตน เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๓ เดือน
- ☐ ไม่ได้รับเงินตามมาตรการเยียวยา

- ☐ โครงการช่วยเหลือผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เดือนละ ๑,๐๐๐ บาท ๓ เดือน (พ.ค.๖๓ - ก.ค. ๖๓)

☐ โครงการเราไม่ทิ้งกันช่วยเหลือเฝ้าระวัง เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๓ เดือน (พ.ค. ๖๓ - ก.ค. ๖๓)

☐ โครงการช่วยเหลือเงินเยียวยาเกษตรกรที่ได้รับผลกระทบ เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๓ เดือน (พ.ค. ๖๓ - ก.ค. ๖๓)

☐ โครงการช่วยเหลือเฝ้าระวังกลุ่มเปราะบาง ๓ กลุ่ม เดือนละ ๑,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๓ เดือน (พ.ค. ๖๓ - ก.ค. ๖๓)

☐ กองทุนประกันสังคม ช่วยเหลือผู้ประกันตน เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๓ เดือน

☐ ไม่ได้รับเงินตามมาตรการเยียวยา

๖. ถ้านักศึกษาได้รับทุนการศึกษา นักศึกษาวางแผนจะนำเงินทุนการศึกษาไปใช้ประโยชน์อย่างไรบ้าง

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กล่าวมาทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริง ถูกต้องสมบูรณ์ที่สุด และด้วยความสัตย์จริง หากตรวจสอบพบว่าข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริงข้าพเจ้ายินดีให้ผู้ให้ทุนเพิกถอนทุนการศึกษาได้ พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ เพื่อประกอบการพิจารณาแล้ว ได้แก่

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ ☐ สำเนาบัตรนักศึกษา
- ☐ หลักฐานแสดงว่าได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด 19 จำนวน.....แผ่น
- ☐ แบบประวัติการเข้าร่วมกิจกรรมจิตสาธารณะ จิตอาสา หรือระเบียบกิจกรรม จำนวน.....แผ่น
- ☐ หนังสือแสดงความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์ประจำหลักสูตร
- ☐ อื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับทุน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง อาจารย์ที่ปรึกษา
ทำการสอนประจำชั้น/ภาควิชา/สาขา.....
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
คณะ..... สถานที่ทำการสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ.....
นักศึกษา ชั้นปีที่ภาควิชา/สาขาวิชา.....
คณะ.....

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

**ปฏิทินการรับสมัครรับทุนโครงการช่วยเหลือนักศึกษาที่ได้รับผลกระทบ
จากมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด 19 ประจำปีการศึกษา 2563**

1. ประเภททุนการศึกษา

สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องกับการศึกษาให้กับนักศึกษาที่ได้รับผลกระทบจำนวนไม่เกินทุนละ 3,000 บาท

วัน/เดือน/ปี	ขั้นตอนการดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
26 ส.ค. – 11 ก.ย. 63	นักศึกษาผู้ประสงค์จะขอรับทุนการศึกษาสามารถยื่นใบสมัคร ตามแบบฟอร์มการรับสมัครทุนการศึกษาได้ที่คณะ ที่นักศึกษาสังกัด	คณะ
14 - 18 ก.ย. 63	การพิจารณาคัดเลือกของคณะกรรมการระดับคณะ	คณะ
22 ก.ย. 63	คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกระดับคณะ นำส่งผลการ คัดเลือกให้คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกระดับมหาวิทยาลัย	คณะ
24 – 25 ก.ย. 63	คณะกรรมการระดับมหาวิทยาลัยพิจารณาคัดเลือก ตามรายชื่อที่คณะกรรมการระดับคณะส่งมา	กองพัฒนานักศึกษา
30 ก.ย. 63	คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกระดับมหาวิทยาลัย เสนอผล การคัดเลือกต่อมหาวิทยาลัย เพื่อประกาศผลการคัดเลือกผู้ที่ ได้รับทุนการศึกษา	กองพัฒนานักศึกษา

เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกนักศึกษาเพื่อรับทุนการศึกษา
โครงการทุนช่วยเหลือนักศึกษาที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด 19

ประจำปีการศึกษา 2563

นักศึกษาชื่อ - นามสกุล..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

สาขา..... มื่อถือ..... อ.ที่ปรึกษา..... วันที่.....

ข้อ	รายการ	คะแนน 50	การพิจารณา ให้คะแนน	หมายเหตุ
1	ข้อมูลการเข้าร่วมกิจกรรมหรือทำจิตสาธารณะของมหาวิทยาลัยและสังคมท้องถิ่น ของผู้ขอรับทุนการศึกษา 1.1 ไม่มีกิจกรรม (3) 1.2 มีกิจกรรม 1-5 (5) 1.3 มีกิจกรรมมากกว่า 5 กิจกรรม (10)	10		
2	ข้อมูลรายได้ของนักศึกษา/บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง (รายได้ก่อน-หลังได้รับผลกระทบ)	10		
	2.1 รายได้ก่อนได้รับผลกระทบ.....			
	2.2 รายได้หลังได้รับผลกระทบ.....			
3	ข้อมูลผลกระทบจากสถานการณ์โควิด 19 ที่มีต่อนักศึกษา บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง			
	3.1 นักศึกษา	10		
	 นักศึกษาถูกเลิกจ้างงาน (10)			
	 นักศึกษาถูกลดค่าจ้างงาน (5)			
	 นักศึกษาปิดกิจการ (10)			
	 อื่น ๆ ระบุ (อธิบายผลกระทบที่ตนเองและครอบครัวได้รับ) (10)			
	3.2 บิดาของนักศึกษา	10 (20)		ถ้ามี 3.2 หรือ 3.3
	 บิดาของนักศึกษาถูกเลิกจ้างงาน (10) (20)			อย่างเดียวนะคะแนนเต็ม 20
	 บิดาของนักศึกษาถูกลดค่าจ้างงาน (5) (10)			ถ้ามี 3.2 และมี 3.3
	 บิดาของนักศึกษาปิดกิจการ (10) (20)			คะแนนอย่างละ 10
	 อื่น ๆ ระบุ.....			ถ้าไม่มี 3.2 และ 3.3
	3.3 มารดาของนักศึกษา	10 (20)		มีแต่ 3.4 คะแนน 20
	 มารดาของนักศึกษาถูกเลิกจ้างงาน (10) (20)			
	 มารดาของนักศึกษาถูกลดค่าจ้างงาน (5) (10)			
	 มารดาของนักศึกษาปิดกิจการ (10) (20)			
	 อื่น ๆ ระบุ.....			
	3.4 ผู้ปกครองนักศึกษาที่ไม่ใช่บิดามารดา	20		
	 ผู้ปกครองนักศึกษาถูกเลิกจ้างงาน (20)			
	 ผู้ปกครองนักศึกษาถูกลดค่าจ้างงาน (10)			
	 ผู้ปกครองนักศึกษาปิดกิจการ (20)			
	 อื่น ๆ ระบุ.....			
4	พิจารณาจากเกณฑ์อื่น ๆ ที่คณะกรรมการกำหนด			
	4.1.....			
	4.2.....			
	รวม			

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

(.....)