



IIRRI PSF

คณะกรรมการธุรกิจและการจัดการ

เลขรับที่ ๒๗๘

วันที่ 11/ก.ย./๖๘

ลงชื่อ 15.04

ที่ มป.มรภ.อบ/๑ ๐๑๔

มูลนิธิอาจารย์ประสิทธิ์สุนทรโรทก
เพื่อการศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏ
อุบลราชธานีอาคาร ๑๐๐ ปี
ประสิทธิ์สุนทรโรทก

๑๑ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง การมอบทุนการศึกษาเนื่องในวันกตัญญูตาอาจารย์ประสิทธิ์สุนทรโรทก

เรียน คณบดีคณะกรรมการธุรกิจและการจัดการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มข้อมูลผู้รับทุนการศึกษา

ด้วยมูลนิธิอาจารย์ประสิทธิ์สุนทรโรทกเพื่อการศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ประสงค์จะมอบทุนการศึกษา ประเภททุนช่วยงานแก่นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ในปีการศึกษา ๒๕๖๘ กำหนดมอบในวันกตัญญูตาอาจารย์ประสิทธิ์สุนทรโรทก วันจันทร์ที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ลานอนุสาวรีย์อาจารย์ประสิทธิ์สุนทรโรทก มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี โดยได้จัดนักศึกษาในสังกัดคณะของท่านจำนวน ๕ ทุนๆ ละ ๔,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท สำหรับนักศึกษาที่ช่วยเหลือกิจกรรมดีเด่นหรืออื่นๆ ตามที่คณะเห็นสมควร เพื่อให้การมอบทุนเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเหมาะสม จึงขอความร่วมมือจากท่านพิจารณาคัดเลือกนักศึกษาในสังกัดตามจำนวนดังกล่าว และส่งรายชื่อผู้รับทุนพร้อมแบบฟอร์มข้อมูลผู้รับทุนที่ส่งมาพร้อมนี้ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๘ ที่กองกลางสำนักงานอธิการบดี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน คณบดี

- มอบ.....ประชาสัมพันธ์
 - Line คณะ Facebook e-office ขอแสดงความนับถือ
 - Website อื่นๆ.....

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เสรี สมชอบ)

เพื่อโปรดทราบ..... อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

เพื่อโปรดพิจารณา..... รักษาการประธานมูลนิธิอาจารย์ประสิทธิ์ สุนทรโรทก

เพื่อการศึกษา.....
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

๑๖๖๐

11 ๑๐. ๖๘

กองเลขานุการงาน โทรศัพท์ ๐๔๕-๓๕๒-๐๐๐-๒๙ ต่อ๑๑๑๑

หรือ ๐๘ ๑๘๗๗๒๘๐๖, ๐๘ ๗๖๔๖๓๖๑

ความเห็นคณบดี

เห็นชอบ

เห็นควร.....

๒๒
11/๑๐/๖๘

แบบฟอร์มข้อมูลนักศึกษาผู้ได้รับทุนการศึกษามูลนิธิอาจารย์ประสิทธิ์สุนทรโททเพื่อการศึกษา

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว)อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....นักศึกษาชั้นปีที่..... สาขาวิชา.....
คณะ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ถนน/ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... เป็นผู้ช่วยเหลือกิจกรรมของ
มหาวิทยาลัยหรือคณะที่โดดเด่นด้าน.....
ความสามารถพิเศษ.....
ข้อมูลอื่นๆ ที่สำคัญ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและจะใช้ทุนการศึกษาให้เกิดประโยชน์สูงสุด
ต่อการศึกษา โดยยินดีที่จะให้ความช่วยเหลือกิจการของมหาวิทยาลัยและมูลนิธิเมื่อได้รับการร้องขอ

(ลงชื่อ).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....