**สมาคมนิสิตเก่ามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ในพระบรมราชูปถัมภ์**

**ก. ประวัติส่วนตัว**

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว)..................................................นามสกุล.............................................อายุ................ปี

เลขที่บัตรประชาชน วัน เดือน ปีเกิด............................................

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่................หมู่ที่...................ตรอก/ซอย.................................ถนน.........................................

ตำบล/แขวง.....................................อำเภอ/เขต......................................จังหวัด.................................................

รหัสไปรษณีย์..........................โทรศัพท์บ้าน....................................โทรศัพท์มือถือ........................................

สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย(คู่สมรสเสียชีวิต)

สมรส คู่สมรสชื่อ........................................................................................... อายุ..........................ปี

อาชีพ....................................................................... รายได้ต่อเดือน ........................................................บาท

มีบุตร - ธิดา จำนวนรวม............................คน ดังนี้

1. .........................................................อายุ............ปี อาชีพ.............................รายได้ต่อเดือน.................บาท

2. .........................................................อายุ............ปี อาชีพ.............................รายได้ต่อเดือน.................บาท

3. .........................................................อายุ............ปี อาชีพ.............................รายได้ต่อเดือน.................บาท

ท่านได้รับสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลหรือไม่ ได้รับสิทธิ ไม่ได้รับสิทธิ

ถ้าได้รับสิทธิโปรดระบุ ....................................................................................................................................

**ข. ประวัติการศึกษาในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์**

ระดับปริญญา(ตรี/โท/เอก/อื่นๆ)………………………….คณะ………………………….. เคยู รุ่นที่………

วิทยาเขต…………………………..ปีที่เข้าศึกษา…………………… ปีที่จบการศึกษา…………………......

**ค. ประวัติการประกอบอาชีพ ท่านเป็น / เคยเป็น**

ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานเอกชน เจ้าของกิจการ

อื่นๆ ระบุ ……………………………………………………………………………………………

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน…………………………………..บาท ที่มาของรายได้ ด้วยตนเอง ผู้อื่นให้

**ง. ประเภทความจำเป็นที่ขอรับความช่วยเหลือจาก ส.มก. (เลือกได้มากกว่า 1 รายการ)**

**-2-**

**กรณีที่ 1 อัคคีภัย และร้องขอจากผู้ประสบภัย**......................................….............................………

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

**กรณีที่ 2 ทุพพลภาพถาวร เช่น อัมพฤกษ์ อัมพาต**………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….……………..

……………………………………………………………………………………………………………….

**กรณีที่ 3 ทุพพลภาพ หรือเจ็บป่วยจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้อย่างถาวร และมีบุตรธิดา**

**ที่ยังไม่จบมัธยมศึกษาตอนต้น มอบุทนสงเคราะห์ไม่เกิน 1 คน**

………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………….

**กรณีที่ 4 เจ็บป่วยจากโรคร้ายแรง**…………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………….

**จ. เอกสารประกอบ**

สำเนาบัตรประชาชน สำเนาปริญญาบัตร (ถ้ามี)

สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต (ถ้ามี)

ใบรับรองแพทย์ สำเนาบัตรสมาชิก ส.มก. (ถ้ามี)

ภาพถ่ายประกอบเพื่อการพิจารณา สำเนาผลการเรียนของบุตร - ธิดา

ในการขอความช่วยเหลือกรณีที่ 3

เอกสารอื่น ๆ ระบุ…………………………………………

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ทุกประการ

ลงชื่อ ............................................................. ผู้ขอรับการช่วยเหลือ / คู่สมรส /

(............................................................) ผู้ดูแลในฐานะเป็น.....................................

วันที่..................................................

เบอร์โทรศัพท์ ..........................................................

**ฉ. บุคคลอ้างอิงให้การรับรองกี่ท่านก็ได้ตามสมควร เช่น อาจารย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ หรือนิสิตเก่า**

**-3-**

**มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ประธานรุ่น / ชมรม, เพื่อนร่วมรุ่น ส.มก.ภาค / จังหวัด และอื่น ๆ**

ชื่อ…………………………………….นามสกุล…………………………เบอร์โทร……………….

ความสัมพันธ์……………………………………………………………………………………………….....

ลงชื่อ ………………………………………………………...

วันที่…………………………………………

ชื่อ…………………………………….นามสกุล…………………………เบอร์โทร……………….

ความสัมพันธ์……………………………………………………………………………………………….....

ลงชื่อ ………………………………………………………...

วันที่…………………………………………

ชื่อ…………………………………….นามสกุล…………………………เบอร์โทร……………….

ความสัมพันธ์……………………………………………………………………………………………….....

ลงชื่อ ………………………………………………………...

วันที่…………………………………...............………...