

ใบสมัครนักเรียน นักศึกษาโครงการอาชีพะฝีมือชน พัฒนากำลังคนชายแดนใต้  
ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

ปีการศึกษา ๒๕๖๕

ในเขตพัฒนาพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้

(พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส และจังหวัดสงขลา

(จะนะ นาทวี เทพา และสะบ้าย้อย)

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

ชื่อ - สกุล ผู้ขอรับทุน นาย/นางสาว .....

## ๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

๑.๑ วัน/เดือน/ปี เกิด ..... อายุ.....ปี

๑.๒ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

๑.๓ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

## ๒. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

๒.๑ ชื่อสถานสงเคราะห์ หรือมูลนิธิ.....

ก่อตั้งเมื่อ..... อุปการะผู้สมัครขอรับทุนตั้งแต่.....

ที่ตั้งสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒.๒ ชื่อ-สกุล บิดา นาย/นาง/นางสาว.....

 มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี  ถึงแก่กรรม (ไม่ต้องกรอกข้อมูลที่อยู่)

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒.๓ ชื่อ-สกุล มารดา นาย/นาง/นางสาว.....

 มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี  ถึงแก่กรรม (ไม่ต้องกรอกข้อมูลที่อยู่)

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒.๔ ชื่อ-สกุล ผู้อุปการะ (ไม่ใช่บิดา/มารดา) นาย/นาง/นางสาว.....

อายุ.....ปี ความสัมพันธ์กับผู้สมัครขอรับทุน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๓. สุขภาพ

- ๓.๑ ข้าพเจ้าเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อ ด้วยโรค..... รวมเวลารักษา.....วัน  
๓.๒ โรคที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยบ่อยที่สุด คือ.....

๔. ประวัติการศึกษา

- กำลังศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ / ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า  
 จบการศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ / ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า  
โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
เกรดเฉลี่ย..... ปีการศึกษาที่จบ(กรณีจบการศึกษา) .....

๕. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการสมัครขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา หรือหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า จำนวน ๑ ฉบับ
- รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครองของผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครองของผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
- หลักฐานการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล ของผู้สมัครขอรับทุน (ถ้ามี)
- หนังสือรับรองความประพฤติและไม่ใช่เป็นผู้ยุ่งเกี่ยวกับติดยาเสพติด จากสถานศึกษา หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองคกรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
- หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง จากผู้ใหญ่บ้าน กำนัน หรือนายกองคกรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
- กรณีผู้ที่ได้รับผลกระทบให้แนบหลักฐานของทางราชการ โดยสถานศึกษา หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองคกรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
- ผลคะแนนสอบ O – NET หรือ V – NET จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
- สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัครขอรับทุน  
(.....)

วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อ ..... บิดา/ มารดา/ ผู้อุปการะ  
(.....)

วันที่ ...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบใบสมัครถูกต้องแล้ว

และผู้สมัครขอรับทุนแนบหลักฐาน  
จำนวน.....ฉบับ

ลงชื่อ ..... ผู้รับสมัคร  
(.....)

วันที่ ...../...../.....

