

ใบสมัครขอรับทุนโครงการทุนการศึกษาเฉลิมราชกุมารี ระยะ 2 รุ่นที่...7.....
ปีการศึกษา 2566

แนบรูป

วิทยาลัย _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

- ชื่อ (นาย/นางสาว) _____ ชื่อสกุล _____
เลขประจำตัวประชาชน
- วัน/เดือน/ปี เกิด _____ รวมอายุ _____ ปี _____ เดือน
- ภูมิลำเนาเดิมอยู่ บ้านเลขที่ _____ หมู่ _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____
อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____
- ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ _____ หมู่ _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____
อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____
- กำลังศึกษาชั้น _____ สาขาวิชา _____ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม _____
- สถานะครอบครัว

6.1 นักเรียนอาศัยอยู่ร่วมกับใคร

อยู่ร่วมกับบิดาและมารดา

อยู่กับบิดาหรือมารดา

อยู่กับญาติหรือผู้ปกครอง ชื่อ _____ ความสัมพันธ์ _____

อยู่คนเดียว

อยู่กับพี่น้องไม่มีผู้ปกครอง

6.2 บิดา มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อบิดา _____ อาชีพบิดา _____ รายได้ _____ บาท/เดือน

ลักษณะอาชีพ มีรายได้แน่นอน มีรายได้ไม่แน่นอน

มีรายได้ไม่แน่นอน

6.3 มารดา มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อมารดา _____ อาชีพมารดา _____ รายได้ _____ บาท/เดือน

ลักษณะอาชีพ มีรายได้แน่นอน มีรายได้ไม่แน่นอน

มีรายได้ไม่แน่นอน

7. ค่าใช้จ่ายในการศึกษาเล่าเรียน

7.1 ผู้ส่งเสียค่าเล่าเรียน

1) ชื่อ _____ อาชีพ _____ รายได้ _____ บาท/เดือน

ความสัมพันธ์กับนักเรียน เป็น _____

2) ชื่อ _____ อาชีพ _____ รายได้ _____ บาท/เดือน

ความสัมพันธ์กับนักเรียน เป็น _____

3) กรณีอยู่คนเดียวและหารายได้ด้วยตัวเอง โปรดระบุ _____ บาท/เดือน

8. ค่าใช้จ่ายในการศึกษาเล่าเรียน

8.1 นักเรียนมีค่าใช้จ่าย สัปดาห์ละ _____ บาท แบ่งเป็น

ค่าอาหาร จำนวน _____ บาท/สัปดาห์

ค่าเดินทาง จำนวน _____ บาท/สัปดาห์

ค่าหอพัก จำนวน _____ บาท/เดือน

อื่น ๆ โปรดระบุ _____ จำนวน _____ บาท/ _____

9. ปัจจุบันนักเรียน ไม่เคยได้รับทุน

เป็นผู้กู้ยืม กยศ.

ได้รับทุนจาก _____ จำนวน _____ บาท

10. เมื่อสำเร็จการศึกษาหลังจากได้รับทุนนี้แล้ว นักเรียนคิดว่าจะนำความรู้กลับมาพัฒนาท้องถิ่นในเรื่องใด และจะเป็นตัวอย่างให้แก่เยาวชนในด้านใด

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ _____
(_____)

ผู้ขอรับทุน

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ลงชื่อ _____
(_____)

ผู้รับรองข้อมูล

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาหรือครูแนะแนว

ลงชื่อ _____
(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ความเห็นของคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด (กศจ.)

ลงชื่อ _____
(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

