



กองทุนพัฒนาไฟฟ้า
เพื่อการสนับสนุนการพัฒนาระบบ

กองทุนพัฒนาไฟฟ้าโรงไฟฟ้าจะนะ จังหวัดสงขลา



สำนักงานคณะกรรมการ
กำกับกิจการพลังงาน

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครขอรับทุน
กองทุนพัฒนาไฟฟ้าโรงไฟฟ้าจะนะ จังหวัดสงขลา
ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวส.) ปีการศึกษา ๒๕๖๔
ในเขตพื้นที่ อำเภोजะนะ จังหวัดสงขลา

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 ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) วิทยาลัยเทคนิคจะนะ แผนกวิชา.....

☐ จบการศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖

☐ จบการศึกษา ระดับชั้นประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช./ม.๖)

โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เกรดเฉลี่ย..... ปีการศึกษาที่จบ.....

๕. รูปบ้านของผู้สมัคร

รูปหน้าบ้าน

รูปด้านข้าง หรือ หลังบ้าน

/๕.หลักฐาน...

๕. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการสมัครขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- | | |
|---|--------------|
| ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครขอรับทุน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัครขอรับทุน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ สำเนาบัตรประชาชนของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ รูปถ่ายปัจจุบัน ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๑ รูป |
| ☐ ใบแสดงผลการเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่า | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ หนังสือรับรองความประพฤติและไม่ใช่ผู้ยุ่งเกี่ยวกับติดยาเสพติด จาก
สถานศึกษา หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ หนังสือรับรองความประพฤติและไม่ใช่ผู้ยุ่งเกี่ยวกับติดยาเสพติด | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ รูปบ้าน | จำนวน ๒ รูป |

ลงชื่อ ผู้สมัครขอรับทุน

(.....)

วันที่/...../.....

ลงชื่อ บิดา/ มารดา/ ผู้อุปการะ

(.....)

วันที่/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่	
ได้ตรวจสอบใบสมัครถูกต้องแล้ว	
และผู้สมัครขอรับทุนแนบหลักฐาน	ลงชื่อ ผู้รับสมัคร
จำนวน.....ฉบับ	(.....)
	วันที่/...../.....

หนังสือรับรองความประพฤติ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ.....
นักเรียน / นักศึกษา ชั้นปีที่..... แผนกวิชา.....

ขอรับรองว่านาย/นางสาว.....เป็นผู้ที่มีระเบียบวินัย มีคุณธรรม
จริยธรรม มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดทุกชนิดและอบายมุขทั้งปวง และไม่อยู่ระหว่างการลงโทษทางวินัย

ความคิดเห็นเพิ่มเติมของครูที่ปรึกษา.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้สมัครโครงการกองทุนพัฒนาไฟฟ้าโรงไฟฟ้าจะนะ จังหวัดสงขลา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ขอรับรองว่า บิดาของ..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท
มารดาของ..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท
ผู้ปกครอง(กรณีที่บิดา-มารดาไม่ได้เลี้ยงดู)ของ.....
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท
ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มี
การรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นทุกกรณี

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : การรับรองรายได้ของครอบครัว ให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

๑. ข้าราชการระดับ ๕ ขึ้นไป หรือตำแหน่งเทียบเท่า หรือ
๒. ผู้บริหารสถาบันการศึกษา
๓. ผู้ปกครองส่วนท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป