

## ใบสมัครนักศึกษารับทุน

ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

ปีการศึกษา ๒๕๖๙

ทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในจังหวัดชายแดนภาคใต้

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. สุขภาพ

๓.๑ ข้าพเจ้าเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อ ด้วยโรค..... รวมเวลารักษา.....วัน

๓.๒ โรคที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยบ่อยที่สุด คือ.....

๔. ประวัติการศึกษา

- กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓
- จบการศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่า  
โรงเรียน.....อำเภอ..... จังหวัด.....  
เกรดเฉลี่ย..... ปีการศึกษาที่จบ (กรณีจบการศึกษา).....

๕. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการสมัครขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา หรือหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ 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)
- ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
- หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง จากผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
- กรณีผู้ที่ได้รับผลกระทบให้แนบหลักฐานของทางราชการ โดยสถานศึกษา หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัครขอรับทุน  
(.....)  
วันที่ ...../...../.....

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

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

**หนังสือรับรอง**  
**สถานะและรายได้ของครอบครัวผู้สมัครขอรับทุน**  
**ทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในจังหวัดชายแดนภาคใต้**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....  
ตำแหน่ง  กำนัน  ผู้ใหญ่บ้าน  นายก อบต.  นายกเทศมนตรี  
สถานที่ทำงาน.....  
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) ..... นามสกุล.....  
เป็นบุคคลที่มี บิดา/มารดา/ ผู้มีอุปการะ มีภูมิลำเนาอยู่ใน ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... เป็นระยะเวลา.....ปี (ไม่น้อยกว่า ๒ ปี) จริง

บิดาชื่อ นาย..... นามสกุล.....  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปีละ..... บาท

มารดาชื่อ นาง/นางสาว..... นามสกุล.....  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปีละ..... บาท

ผู้ปกครอง(ไม่ใช่บิดามารดา) ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....  
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปีละ..... บาท

และมีคุณสมบัติสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
ประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนาบัตรของผู้รับรอง (กำนัน/ ผู้ใหญ่/ นายก อบต./ นายกเทศมนตรี)