



รูปถ่าย

แบบขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ชื่อ – สกุล(ภาษาไทย).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัครรับทุน..... วันที่ส่งใบสมัคร.....

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

- ☐ รูปถ่ายนักเรียน นักศึกษา ขนาด ๑ นิ้ว ติดใบสมัคร จำนวน ๑ รูป
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือใบสูติบัตรของผู้สมัครพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ หนังสือรับรองการเป็นนักเรียน แบบ ร.๑ จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ หนังสือรับรองคุณสมบัติ แบบ ร.๒ จำนวน ๑ ฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)

ลงวันที่.....

หมายเหตุ : เอกสารและหลักฐานประกอบขอรับทุนต้องแนบทุกรายการในวันยื่นเอกสาร

๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

๑.๑ วัน เดือน ปี ที่เกิด นับถือศาสนา

ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ หมู่ที่..... แขวง / ตำบล

เขต / อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (บ้าน)

..... โทรศัพท์ (มือถือ)

๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....แขวง / ตำบล

เขต / อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ขณะนี้เป็นนักเรียน / นักศึกษา ระดับชั้น.....เลขประจำตัวนักศึกษา

ชื่อสถานศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์สถานศึกษา.....

อาจารย์ประจำชั้น / อาจารย์ที่ปรึกษา ชื่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....

๓. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

๓.๑ ชื่อ / สกุล บิดา ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ปี ☐ ถึงแก่กรรม อาชีพของ บิดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ)

สถานที่ทำงานของบิดา โทรศัพท์ (บ้าน).....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....

บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....

บาท รวมรายได้ทั้งหมดปีละ..... บาทต่อปี

๓.๒ ชื่อ / สกุล มารดา..... ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ปี ☐ ถึงแก่กรรมอาชีพของ บิดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ) สถานที่ทำงานของมารดา โทรศัพท์ (บ้าน).....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....

บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....

บาท รวมรายได้ทั้งหมดปีละ..... บาทต่อปี

๓.๓ ชื่อ / สกุล ผู้อุปการะ (กรณีไม่มีบิดา / มารดา).....อายุ.....ปี

รายได้พิเศษ (ถ้ามีโปรดระบุ).....บาทต่อปี อาชีพของผู้อุปการะ.....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์ (บ้าน).....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....

บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....

บาท รวมรายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี) บาทต่อปี

๓.๔ สถานภาพครอบครัว

- ☐ บิดา – มารดาแยกกันอยู่
☐ แยกกันอยู่ชั่วคราว () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา / มารดาไม่ได้ส่งเสีย
☐ หย่าร้าง () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา / มารดาไม่ได้ส่งเสีย
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๓.๕ กรณี บิดา มารดามีครอบครัวใหม่ สามเณร / ภรรยาใหม่ ชื่อ / สกุล.....

อายุ ปี อาชีพ..... รายได้ประมาณปีละ บาท

สถานที่ติดต่อ โทรศัพท์.....

๓.๖ จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (รวมตัวนักศึกษา)คน

ที่	ชื่อ – สกุล	เลขประจำตัวประชาชน/เลขบัตรที่ทางราชการออกให้	อายุ (ป)	ความสัมพันธ์กับนักศึกษา	ระดับการศึกษา	อาชีพ	สถานที่ทำงาน / สถานศึกษา	รายได้ (บาท/เดือน)
๑								
๒								
๓								
๔								
๕								
๖								
๗								
๘								
๙								
๑๐								

๓.๗ บิดา – มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร – ธิดา).....คน บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดูคือ..... ปัจจุบันผู้สมัครขอรับทุนอาศัยอยู่กับ.....

๔. ความจำเป็นในการขอรับทุน (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุนซึ่งแสดงถึงสภาวะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษา หรือการประกอบอาชีพในอนาคต)

- เหตุที่ต้องสมัครขอรับทุน

.....

- หากไม่ได้รับทุน ผู้สมัครจะมีวิธีแก้ปัญหาคือ

.....

.....

.....

.....

- ขณะนี้ผู้สมัคร กำลังสมัคร ขอรับทุนอื่นอยู่ ได้แก่

ก. ชื่อทุน จำนวนเงินทุนบาท

ข. ชื่อทุน จำนวนเงินทุนบาท

- ขณะนี้ผู้สมัคร กำลังได้รับ ทุนการศึกษาอื่น ได้แก่

ก. ชื่อทุน จำนวนเงินทุนบาท

ข. ชื่อทุน จำนวนเงินทุนบาท

๕. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เลือกคำตอบเดียว)

☐ รับราชการ

☐ ทำงานอิสระกับครอบครัว

☐ ทำงานกับบริษัทเอกชน

☐ ทำงานรัฐวิสาหกิจ

☐ ทำงานธนาคาร

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ.....)

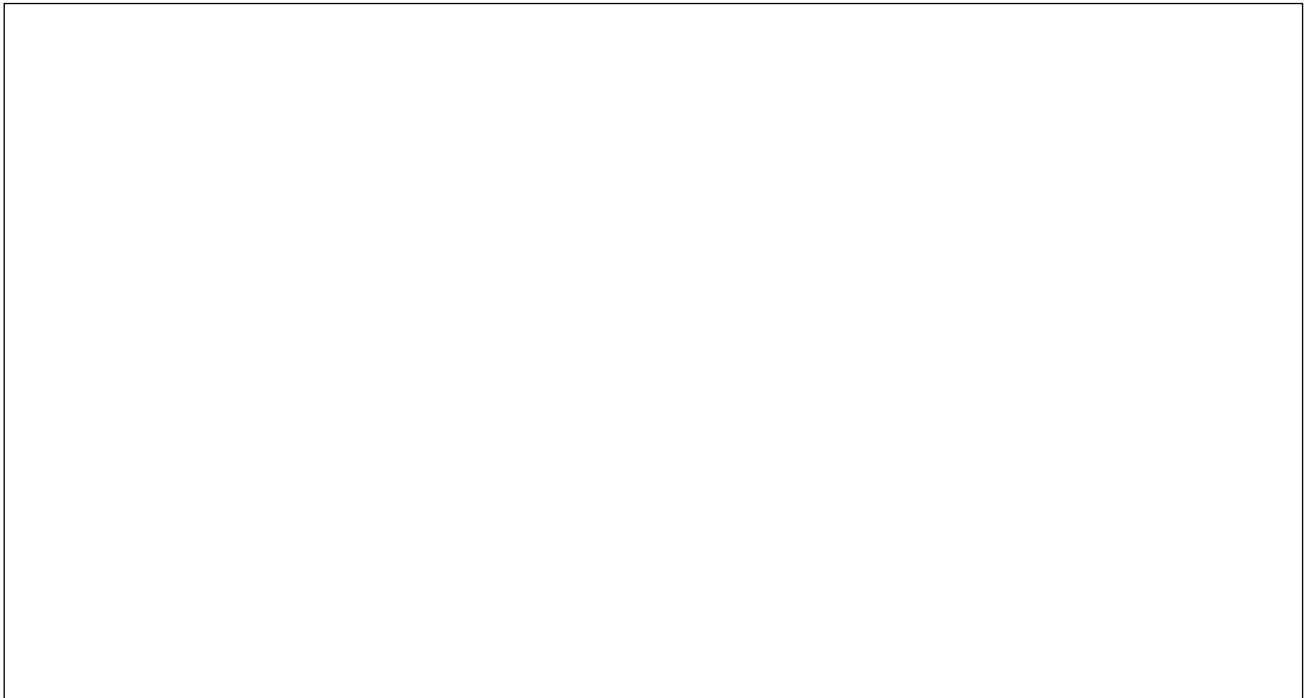
☐ ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า

แผนที่ที่พำนักอาศัย โดยสังเขป

รูปถ่ายที่פקอาศัย



รูปที่ ๑ สภาพด้านหน้าบ้านผู้สมัคร คำบรรยาย



รูปที่ ๒ สภาพภายในบ้านผู้สมัคร คำบรรยาย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นจริง
ความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า
หากตรวจสอบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมด

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

(ลงชื่อ) บิดา/มารดา หรือ ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่/...../.....

สำหรับครูประจำชั้น / อาจารย์ที่ปรึกษา ในสถาบันการศึกษากรอรายละเอียด

๑. ชื่อและนามสกุลของผู้รับทุนระดับชั้น.....

เลขประจำตัวสถาบันการศึกษา

เบอร์โทรศัพท์สถาบัน

๒. โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักเรียน/นักศึกษาในด้านต่อไปนี้

๒.๑ กิริยามารยาทในสังคม

.....

๒.๒ ความประพฤติโดยทั่วไป

.....

๒.๓ การปฏิบัติตนต่อเพื่อน

.....

๒.๔ ลักษณะการเป็นผู้นำ

.....

๒.๕ ลักษณะการมีชัยสัถ

.....

๓. ความเห็นอื่นๆ จากการสัมภาษณ์

.....

.....

๔. ท่านมีความคิดเห็นว่านักเรียน/นักศึกษาผู้นี้ควรจัดอยู่ในประเภทใด

()สมควรได้รับทุนอย่างยิ่ง หากไม่ได้รับทุนจะเรียนต่อไม่ได้

() มีความจำเป็นรับทุน

() หากมีทุนเหลือควรให้

() อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่...../...../.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน / นักศึกษา
เพื่อประกอบการขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนคูณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

โรงเรียน / สถาบัน

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

เลขประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

บิดาชื่อ..... มารดาชื่อ ขณะนี้เป็น
นักเรียน/นักศึกษากำลังศึกษาอยู่ในระดับ ระดับอนุบาล / ประถมศึกษา / มัธยมศึกษา / ปวช.

ระดับชั้น..... ปีการศึกษา.....จริง

ออกให้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราโรงเรียน

หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่ที่.....ชุมชน.....ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
 ขอรับรองว่า.....อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่ที่.....
 ชุมชน.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....
 บิดาชื่อ..... อาชีพ.....
 มารดาชื่อ..... อาชีพ.....
 มีภูมิลำเนาอยู่ในท้องที่ชุมชน.....จริง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าวเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษา สำหรับ
 นักเรียน นักศึกษา ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ สมควรได้รับทุนการศึกษาของ
 องค์การบริหารส่วนตำบลโนนคุณ

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองคือ สมาชิกสภา อบต.โนนคุณ หรือกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน พร้อมแนบเอกสารสำเนาบัตรประจำตัว
 ประชาชนหรือสำเนาบัตรที่ทางราชการออกให้