



ใบสมัครขอรับทุน

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร

เพื่อขอรับทุน

ขนาด 2 นิ้ว

โปรดกรอกใบสมัครให้ครบถ้วน พร้อมแนบเอกสารประกอบการสมัคร ดังนี้

- 1) ใบสมัครที่ได้กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์ทั้ง 4 หน้า
- 2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร
- 3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง
- 4) สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร
- 5) สำเนาผลการเรียนล่าสุด
- 6) หนังสือรับรองสถานภาพการศึกษาและรับรองความประพฤติ

ระบุประเภทการขอทุน

☐

ทุนมูลนิธิ SCG

☐

ทุนมูลนิธิสมเด็จพระญาณสังวร สมเด็จพระสังฆราช วัฒนาภิเษก ในพระบรมราชูปถัมภ์

ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้น.....สถานศึกษา.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
เกรดเทอมล่าสุด..... เกรดเฉลี่ยสะสม.....

ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ-สกุล (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....ชื่อเล่น.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....ซม.
มีพี่น้องทั้งหมด.....คน (นับรวมตัวนักเรียนด้วย) นักเรียนเป็นบุตรลำดับที่.....ของครอบครัว
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เบอร์โทรศัพท์.....
E-mail.....ID Line.....
ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ ☐ บิดาและมารดา ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ญาติ ระบุ.....
☐ พ่อ/แม่บุญธรรม ☐ อื่นๆ ระบุ.....
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่บ้าน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ไปโรงเรียนโดย ☐ เดิน ☐ จักรยาน ☐ รถโรงเรียน ☐ รถโดยสารสาธารณะ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียน.....ก.ม. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางวันละ.....บาท นักเรียนได้รับเงินไปโรงเรียนวันละ.....บาท

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี โทรศัพท์.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

หน่วยงานที่สังกัด..... หน่วยงานภาคสนาม.....

รายได้..... บาท/เดือน รายได้..... บาท/ปี อายุงาน.....ปี โทรศัพท์ส่วนงาน.....

เคยได้รับบาดเจ็บจากการปฏิบัติหน้าที่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย ☐ เสียชีวิตจากการปฏิบัติหน้าที่

สถานภาพ..... ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม

ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี โทรศัพท์.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

หน่วยงานที่สังกัด..... หน่วยงานภาคสนาม.....

รายได้..... บาท/เดือน รายได้..... บาท/ปี อายุงาน.....ปี โทรศัพท์ส่วนงาน.....

เคยได้รับบาดเจ็บจากการปฏิบัติหน้าที่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย ☐ เสียชีวิตจากการปฏิบัติหน้าที่

สถานภาพ..... ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม

กรณีผู้ขอทุน ไม่ได้อยู่กับบิดา-มารดา โปรดกรอกข้อมูลนี้

ชื่อผู้อุปการะเลี้ยงดู (นาย/นาง/น.ส.).....อายุ.....ปี อาชีพ.....

รายได้.....บาท/เดือน เกี่ยวข้องเป็น.....สถานภาพ.....โทรศัพท์.....

ประวัติการได้รับความช่วยเหลือ

☐ ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือ / ทุนสนับสนุนการศึกษาจากหน่วยงานใดมาก่อน

☐ เคยได้รับความช่วยเหลือ / ทุนสนับสนุนการศึกษา

โปรดระบุรายละเอียด

ขอยืนยันว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....นักเรียนผู้ขอทุน

(.....)

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ความเห็นของผู้รับผิดชอบ

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้รับผิดชอบ (ตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

วันที่.....

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของผู้ปกครอง

.....

.....

.....

.....

.....

ระดับความเสี่ยงภัยของสถานที่ทำงานของผู้ปกครองผู้ขอรับทุน

- ☐ เสี่ยงมาก
- ☐ เสี่ยงปานกลาง
- ☐ เสี่ยงน้อย

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน (ตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

วันที่.....

เรียงความแนะนำตนเอง

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

ลงชื่อ.....นักเรียนผู้ขอทุน

(.....)