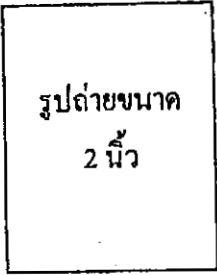


คณะ.....
มหาวิทยาลัย.....

แบบฟอร์มผู้ขอรับทุนที่มหาวิทยาลัย
คัดเลือกมาให้มูลนิธิศรีวิสารวาจา



1. ชื่อ (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....

2. บิดา.....อาชีพ.....รายได้ต่อปี.....

3. มารดา.....อาชีพ.....รายได้ต่อปี.....

4. ที่อยู่อาศัย.....

(ขอให้ชัดเจน เพราะมูลนิธิจะส่งเงินให้ทางไปรษณีย์)

5. การศึกษา

5.1 ชั้นมัธยม 6 ปีการศึกษา.....โรงเรียน.....

ที่ตั้ง.....โทร.....

แผนกวิชา.....คะแนน/เกรด (ที่ได้รับตอนจบ).....

5.2 ชั้นปริญญาตรี.....คณะ.....

มหาวิทยาลัย.....ที่ตั้ง.....

โทร.....เกรดเฉลี่ย.....

6. เหตุผลที่ขอรับทุนการศึกษา

.....
.....
.....

7. ความเห็นของอาจารย์หรือคณะกรรมการหรือส่วนงานที่คัดเลือกนิสิตผู้ขอรับทุน

.....
.....
.....



มูลนิธิตั้งเช็กกิม

รูปถ่าย

ใบสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษา ระดับประถมศึกษา / มัธยมศึกษา ประจำปีการศึกษา...../.....

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล (ค.ช./ค.ญ./นาย/น.ส.).....

เกรดเฉลี่ยสะสม.....ระดับชั้น.....สาขาวิชา.....โรงเรียน.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ผู้ที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน (นาย/น.ส./นาง).....เกี่ยวข้องกับ.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....ตำแหน่ง / ฝ่าย.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....E-mail.....

ที่อยู่โรงเรียน.....

เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

ประเภทที่อยู่อาศัยของผู้สมัคร.....

สมาชิกในบ้านประกอบด้วย.....

.....

.....

.....

.....

โรคประจำตัว / ความพิการทางร่างกาย ไม่มี มี รายละเอียด.....

.....

ความสามารถพิเศษ.....

.....

.....

กิจกรรมของสถาบันหรือองค์กรอื่นๆ ที่เคยเข้าร่วม / เคยเป็นสมาชิก.....

.....

.....

งานบ้าน / หน้าที่รับผิดชอบภายในบ้าน ไม่มี มี รายละเอียด.....

.....

การทำงานพิเศษนอกเวลาเรียนเพื่อหารายได้เสริม ไม่เคยทำ ทำ

รายละเอียด.....

ได้รับค่าใช้จ่ายส่วนตัวจาก.....

เป็นจำนวนเงินต่อวัน.....บาท เหลือเก็บออมต่อวัน.....บาท

2. ข้อมูลด้านครอบครัว

2.1 สถานภาพครอบครัว (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

- บิดามารดาอยู่ด้วยกัน บิดามารดาหย่าร้าง บิดามารดาแยกกันอยู่ บิดามีภรรยาใหม่
 มารดามีสามีใหม่ อื่นๆ โปรดระบุ.....

2.2 ข้อมูลเกี่ยวกับบิดา

ชื่อ-สกุล มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม อายุ.....ปี

อาชีพหลัก.....สถานที่ทำงาน.....
.....รายได้ต่อเดือน.....

อาชีพเสริม.....สถานที่ทำงาน.....
.....รายได้ต่อเดือน.....

สุขภาพของบิดา ดี ทุพพลภาพ มีโรคประจำตัว.....

มีค่าใช้จ่ายด้านการรักษาเฉลี่ยเดือนละ..... ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย.....

2.3 ข้อมูลเกี่ยวกับมารดา

ชื่อ-สกุล..... มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม อายุ.....ปี

อาชีพหลัก.....สถานที่ทำงาน.....
.....รายได้ต่อเดือน.....

อาชีพเสริม.....สถานที่ทำงาน.....
.....รายได้ต่อเดือน.....

สุขภาพของมารดา ดี ทุพพลภาพ มีโรคประจำตัว.....

มีค่าใช้จ่ายด้านการรักษาเฉลี่ยเดือนละ..... ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย.....

2.4 ข้อมูลเกี่ยวกับผู้อุปการะหลัก (กรณีบิดา-มารดาไม่ได้ให้การอุปการะ)

ชื่อ-สกุล..... เกี่ยวข้องกับผู้ขอรับทุนโดยเป็น อายุ.....ปี

อาชีพหลัก.....สถานที่ทำงาน.....
.....รายได้ต่อเดือน.....

อาชีพเสริม.....สถานที่ทำงาน.....
.....รายได้ต่อเดือน.....

สุขภาพของผู้อุปการะหลัก ดี ทุพพลภาพ มีโรคประจำตัว.....

มีค่าใช้จ่ายด้านการรักษาเฉลี่ยเดือนละ..... ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย.....

นอกจากผู้ขอรับทุนแล้ว ยังต้องให้ความอุปการะแก่.....
.....

2.5 พี่น้อง (รวมพี่น้องบิดามารดาเดียวกัน และต่างบิดา/มารดา) จำนวน.....คน ตนเองเป็นลูกคนที่.....

พี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่.....คน ประกอบอาชีพ.....คน มีครอบครัวแล้ว.....คน

7. ถ้าท่านได้รับทุนการศึกษา ท่านวางแผนจะนำเงินทุนการศึกษาไปใช้ประโยชน์อย่างไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

.....

คำรับรองของครูประจำชั้น (ลงชื่อพร้อมประทับตราสถานศึกษา)

ขอรับรองข้อความข้างต้นของผู้ขอรับทุนว่าเป็นความจริง

ทุกประการ

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ความคิดเห็นของผู้สัมภาษณ์เบื้องต้น

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ความเห็น สมควรพิจารณาให้ทุนการศึกษา ไม่สมควรพิจารณาให้ทุนการศึกษา

เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

เรียงความเรื่อง “สุขที่ได้จากการเรียน ”

Lined writing area with horizontal dotted lines.