

รับสมัครวันที่...../.....

สำหรับนักศึกษา

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน  
6 เดือน

- เอกสารครบ  
 เอกสารไม่ครบ ขาด.....  
 ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....  
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
( )



ใบสมัคร/คำขอรับทุนการศึกษา สำหรับนักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส  
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว

**คำชี้แจง** ใบสมัครนี้มีจำนวน 3 หน้า โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้ครบถ้วนทุกหัวข้อ หากข้อมูลหรือเอกสารไม่ครบถ้วน  
และไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดอาจมีผลทำให้เสียสิทธิในการรับทุน พร้อมแนบเอกสารประกอบ ใบสมัคร  
ดังนี้

- |   |              |
|---|--------------|
| 1. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขอรับทุน (ที่ยังไม่หมดอายุ)                          | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน (อาศัยอยู่ในจังหวัดสระแก้วไม่น้อยกว่า 1 ปี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาบัตรประชาชนของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง (ที่ยังไม่หมดอายุ)           | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง                              | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 7. เอกสารรายงานผลการศึกษา ปีการศึกษาล่าสุด                                    | จำนวน 1 ฉบับ |
| 8. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 9. ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้รับรอง                      | จำนวน 2 ภาพ  |

**\*\*\*ส่งใบสมัครพร้อมเอกสาร/หลักฐาน ได้ที่ กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว**

**ตำบลท่าเกษม อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว ภายในวันที่ 22 กรกฎาคม 2565 สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร.037-240999**

**ต่อ 223**

**1. ข้อมูลผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา**

(นาย / นาง / นางสาว) .....สกุล.....

วัน/เดือน/ปี (เกิด).....อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ ..... จังหวัด.....ไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ( ) เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณีไม่เหมือน โปรดระบุ)  
บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ ..... LINE ID.....

## 2. ข้อมูลสถาบันการศึกษา

สถานศึกษา (ที่ผ่านการคัดเลือกเข้าเรียน/หรือกำลังศึกษาอยู่).....  
ระดับ ( ) ป.ตรี ( ) ปวส. ชั้นปีที่.....คณะ.....สาขาวิชา.....หลักสูตร.....ปี  
ผลการเรียนเฉลี่ยในปีการศึกษาที่ผ่านมา.....  
ที่อยู่สถานศึกษา เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
หัวหน้าสถาบัน (ชื่อ-สกุล).....ตำแหน่ง.....  
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....  
ครู/อาจารย์ที่ปรึกษา (ชื่อ-สกุล).....ตำแหน่ง.....  
คณะ/สาขาวิชา.....โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

## 3. ข้อมูลครอบครัว

สถานภาพของบิดา/มารดา  
( ) อยู่ด้วยกัน ( ) หย่าร้างกันตามกฎหมาย ( ) แยกทางกันโดยไม่จดทะเบียน  
( ) แยกทางกันอยู่ตามอาชีวะ ( ) อื่น ๆ ระบุ.....  
บิดา (ชื่อ-สกุล).....อายุ.....ปี ( ) ยังมีชีวิต ( ) ถึงแก่กรรม  
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
รายได้ต่อปี.....บาท(ระบุจำนวนเงิน) โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....โทรศัพท์(มือถือ).....  
มารดา (ชื่อ-สกุล).....อายุ.....ปี ( ) ยังมีชีวิต ( ) ถึงแก่กรรม  
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
รายได้ต่อปี.....บาท(ระบุจำนวนเงิน) โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....โทรศัพท์(มือถือ).....  
มีพี่น้องบิดามารดาเดียวกัน(รวมตนเอง)....คน ตนเองเป็นบุตรคนที่.....กำลังศึกษา.....คน ประกอบอาชีพแล้ว....คน  
ข้าพเจ้าอาศัยอยู่กับ ( ) บิดา ( ) มารดา ( ) บิดาและมารดา ( ) ผู้ปกครอง ( ) อื่นๆ โปรดระบุ.....  
กรณีอาศัยอยู่กับผู้ปกครองที่ไม่ใช่บิดามารดา โปรดกรอกข้อมูลนี้  
(ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง).....เกี่ยวข้องเป็น.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....รายได้ต่อปี.....บาท  
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรศัพท์มือถือ.....



**5. การรับรองข้อมูลของผู้รับทุนและผู้ปกครอง**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เป็นผู้รับทุนการศึกษา ในลักษณะเดียวกันนี้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หากปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัครหรือเอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว ตัดสิทธิการรับทุนการศึกษานี้โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ ..... นักศึกษาผู้ขอรับทุน  
(.....)

**บิดา/มารดาหรือผู้ปกครองของผู้ขอรับทุน**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของนักศึกษา  
ขอรับรองว่าข้อมูลของผู้ขอรับทุนในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง  
(.....)

**6. การรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้รับผิดชอบ**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....  
สังกัดคณะ/สาขาวิชา..... สถาบัน..... เบอร์โทร.....  
ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว)..... นักศึกษาชั้นปีที่..... สาขาวิชา.....  
คณะ..... เป็นผู้ที่ไม่อยู่ในระหว่างการรับทุนการศึกษาอื่นใดทั้งสิ้นของสถาบัน รวมทั้งเป็นผู้มีความประพฤติดี ตั้งใจศึกษาหาความรู้และปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ ..... อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้รับผิดชอบ  
(.....)

**7. การรับรองที่อยู่อาศัยและสถานะครัวเรือน โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ (โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรอง)**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... ตำแหน่ง.....  
สังกัด..... ที่อยู่ทำงาน..... เบอร์โทร.....  
ขอรับรองว่าภาพที่แสดงนี้ เป็นที่อยู่อาศัยของ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....  
ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาสจริง และไม่เป็นผู้รับทุนการศึกษา ในลักษณะเดียวกันนี้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น

--	--

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ** ผู้รับรองต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำบลซึ่งผู้ขอรับทุนมีภูมิลำเนาอยู่ เช่น ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า) /ผู้บริหารท้องถิ่น/สมาชิกสภาท้องถิ่น/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านหรือประธานชุมชน



เลขที่.....

.....  
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (นาย/นางสาว).....  
นักเรียนโรงเรียน.....เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกของชุมชนว่าเป็นเด็กยากจน และด้วยโอกาส ที่สอบผ่านการ  
คัดเลือกเข้าศึกษาคณะ.....สาขาวิชา.....  
มหาวิทยาลัย..... โดยได้ผ่านการดำเนินการขององค์กรชุมชน ดังนี้

1. การประชุมพิจารณาของคณะกรรมการการคัดเลือกของชุมชน เมื่อวันที่.....

คณะกรรมการประกอบด้วย

- 1.1 .....
- 1.2 .....
- 1.3 .....
- 1.4 .....
- 1.5 .....

และกระบวนการอื่น ๆ ที่ประชุมดำเนินการ (ถ้ามี) คือ.....

2. ด้านคุณลักษณะ ดังนี้

2.1 ด้านคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติทางการศึกษา ตามประกาศของมหาวิทยาลัย

.....  
2.2 ด้านการมีส่วนร่วมกิจกรรม และการช่วยเหลือชุมชนของผู้สมัครและ/หรือของครอบครัว ดังนี้  
(โปรดแนบเอกสาร หลักฐานประกอบ เช่น รูปภาพ ประกาศนียบัตร หนังสือรับรอง หรือหลักฐานอื่น ๆ)

2.3 เป็นผู้มีคุณประพฤดีดี ไม่เคยมีชื่อเสียงเลวร้าย ไม่เคยต้องโทษในคดีอาญา

ให้ไว้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ .....,  
(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....  
นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบล/อำเภอ.....