



รับสมัครวันที่...../...../.....
 เอกสารครบ
 เอกสารไม่ครบ ขาด.....
 ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
()

เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา
โครงการส่งเสริมบัณฑิตเพื่อการศึกษาหนึ่งปริญญาเพื่อพัฒนาท้องถิ่น รุ่นที่ ๖
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

คำอธิบาย

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา “โครงการส่งเสริมบัณฑิตเพื่อการศึกษาหนึ่งปริญญาเพื่อพัฒนาท้องถิ่น” รุ่นที่ ๖
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ประกอบด้วย ๓ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ใบสมัคร

ส่วนที่ ๒ แบบแสดงหลักฐานภาพถ่ายบ้านนักเรียนที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน

ส่วนที่ ๓ หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุน

ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาควรศึกษาเอกสาร และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจนเพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณา
และตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารก่อนนำส่ง

เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

๑. ใบสมัคร
 ๒. แบบแสดงหลักฐานภาพถ่ายบ้านนักเรียนที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน

หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

๓. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขอรับทุนการศึกษา (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
 ๔. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุนการศึกษา (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
 ๕. สำเนาบัตรประชาชนของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
 ๖. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
 ๗. รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
 ๘. สำเนาใบรายงานผลการเรียน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
 ๙. แบบแสดงหลักฐานภาพถ่ายของนักเรียนที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
 ๑๐. สำเนาหลักฐานรางวัลที่ได้รับ (ถ้ามี)
 ๑๑. แนวคิดเกี่ยวกับการพัฒนาท้องถิ่นหลังจบการศึกษาแล้ว (เขียนด้วยลายมือของผู้สมัคร) จำนวน ๑ ฉบับ

ส่วนที่ ๑
ไบสมัคร



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี
ตามโครงการส่งเสริมบัณฑิตเพื่อการศึกษาหนึ่งปริญญาเพื่อพัฒนาท้องถิ่น
ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

ติดรูป
๑ นิ้ว

- ทุนโควตามัธยมศึกษา ทุนโควตาอาชีวศึกษา ทุนโควตาอื่นๆ

ข้อมูลประวัติของผู้สมัครรับทุน

๑. ชื่อ นาย นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....
เลขที่บัตรประชาชน - - - -
วัน/เดือน/ปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....E-mail/Facebook.....IDline.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านตนเอง บ้านญาติ บ้านเช่า อื่น ๆระบุ.....
๒. สุขภาพของผู้รับทุน สมบูรณ์แข็งแรง มีโรคประจำตัว คือ
 อื่น ๆ (ระบุ).....
๓. ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ (ชื่อ- นามสกุล).....อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
จำนวนผู้อาศัยอยู่บ้านเดียวกัน.....คน คือ.....
๔. สถานภาพครอบครัวของผู้รับทุน (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)
- | | | |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา-มารดา | <input type="radio"/> ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา | <input type="radio"/> ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับมารดา |
| <input type="radio"/> บิดา-มารดาแยกกันอยู่ | <input type="radio"/> บิดาเสียชีวิต | <input type="radio"/> มารดาเสียชีวิต |
| <input type="radio"/> บิดามีครอบครัวใหม่ | <input type="radio"/> มารดามีครอบครัวใหม่ | <input type="radio"/> อื่น ๆ..... |

/๕. ชื่อบิดา...

๕. ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม กรณียังมีชีวิตอยู่ อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
รายได้พิเศษ (ถ้ามี) เดือนละ.....ประเภทของงานพิเศษ.....
สุขภาพของบิดา ดี ไม่ดี (ระบุ)..... ทุพพลภาพ (ระบุ).....
ปัจจุบันบิดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๖. ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม กรณียังมีชีวิตอยู่ อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
รายได้พิเศษ (ถ้ามี) เดือนละ.....ประเภทของงานพิเศษ.....
สุขภาพของมารดา ดี ไม่ดี (ระบุ)..... ทุพพลภาพ (ระบุ).....
ปัจจุบันมารดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๗. ชื่อผู้อุปการะ(กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา).....นามสกุล.....
อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
สุขภาพ ดี ไม่ดี (ระบุ)..... ทุพพลภาพ (ระบุ).....
สถานะภาพครอบครัว โสด สมรส มีบุตร.....คน
ปัจจุบันผู้อุปการะอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

/ส. ผู้ขอรับทุน...

๘. ผู้ขอรับทุนมีพี่น้อง.....คน

บิดา – มารดา เดียวกัน.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้

คนที่	ชื่อ- สกุล	อายุ (ปี)	ระดับการศึกษา	สถานที่ศึกษา/ทำงาน	รายได้ต่อเดือน

ต่างบิดา แต่มารดาเดียวกัน.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้

คนที่	ชื่อ- สกุล	อายุ (ปี)	ระดับการศึกษา	สถานที่ศึกษา/ทำงาน	รายได้ต่อเดือน

ต่างมารดา แต่บิดาเดียวกัน.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้

คนที่	ชื่อ- สกุล	อายุ (ปี)	ระดับการศึกษา	สถานที่ศึกษา/ทำงาน	รายได้ต่อเดือน

๙. ผู้ที่ให้ความอุปการะเลี้ยงดูผู้ขอรับทุนคือ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

บิดา มารดา เลี้ยงดูตัวเอง ญาติหรือผู้อื่น (ระบุ).....

ให้ความอุปการะในด้าน จ่ายค่าเล่าเรียน.....บาท / เดือน

ค่าใช้จ่ายทั่วไป.....บาท / เดือน เลี้ยงดูทุกอย่าง

อื่นๆ ระบุ.....

/๑๐. หนี้สิน...

๑๐. หนี้สิน ไม่มีหนี้สิน มีหนี้สินประมาณ.....บาท
กู้ยืมจาก.....เพื่อ.....

๑๑. ข้อมูลเพิ่มเติม เคยได้รับทุนการศึกษา
 ไม่เคย เคย (ระบุหน่วยงาน).....จำนวน.....บาท

๑๒. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ขอรับทุน โปรดตอบคำถามต่อไปนี้

๑๒.๑ ประวัติการศึกษา

จบการศึกษาระดับ ม.๖ สาย.....ระดับคะแนนเฉลี่ย.....

สถานศึกษา.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

จบการศึกษาระดับ ปวส. สาขาวิชา.....ระดับคะแนนเฉลี่ย.....

สถานศึกษา.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

จบการศึกษา อื่น ๆ ระบุ.....ระดับคะแนนเฉลี่ย.....

สถานศึกษา.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ความรู้ความสามารถพิเศษ ๑.

๒.

๓.

สอบผ่านการคัดเลือกเข้าเรียนต่อได้ในระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัยของรัฐ

มหาวิทยาลัย.....สาขาวิชา.....

คณะ.....ค่าลงทะเบียน ปีละ.....บาท

มหาวิทยาลัย.....สาขาวิชา.....

คณะ.....ค่าลงทะเบียน ปีละ.....บาท

อื่น ๆ ระบุ.....สาขาวิชา.....

คณะ.....ค่าลงทะเบียน ปีละ.....บาท

๑๒.๒ ข้าพเจ้าไปโรงเรียนโดย.....ระยะทาง.....กม. ได้เงินไปโรงเรียนวันละ.....บาท

๑๒.๓ การศึกษาวิชาที่ชอบ.....วิชาที่ไม่ชอบ.....

๑๒.๔ อนาคตอยากศึกษาต่อในสาขาอะไร อยากประกอบอาชีพอะไร เพราะอะไร

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

/๑๒.๕ กิจกรรมเพื่อสังคม...

หลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษา

- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขอรับทุน
 - สำเนาใบรายงานผลการเรียน (Transcript)
 - สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน
 - รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
 - แบบแสดงหลักฐานภาพถ่ายของนักเรียนที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน
 - สำเนาบัตรประชาชนบิดา, มารดา ,ผู้ปกครอง
 - สำเนาทะเบียนบ้านบิดา, มารดา ,ผู้ปกครอง
 - สำเนาหลักฐานรางวัลที่ได้รับ (ถ้ามี)
 - แนวคิดเกี่ยวกับการพัฒนาท้องถิ่น
- หลังจบการศึกษาแล้ว (เขียนด้วยลายมือของผู้สมัคร
ความยาว ไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A ๔)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ตามโครงการส่งเสริมบัณฑิตเพื่อการศึกษาหนึ่งปริญญาเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ผู้ขอรับทุน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ครูผู้ประสานงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้สมัครเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ข้างต้น

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ผู้อำนวยการโรงเรียน

(ประทับตราโรงเรียน)

ส่วนที่ ๒
แบบแสดงหลักฐานภาพถ่ายบ้านนักเรียนที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน

แบบแสดงหลักฐานภาพถ่ายบ้านนักเรียนที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน

ชื่อ - นามสกุล นักเรียน.....

- บ้านที่อาศัยอยู่กับบิดา/มารดา อาศัยอยู่กับญาติ อาศัยอยู่มูลนิธิ/วัด/โรงเรียน/นายจ้าง

ภาพถ่ายที่พักอาศัยของนักเรียน

ภาพถ่ายภายในบ้าน	

ภาพถ่ายภายนอกบ้าน	

ขอรับรองว่าข้อมูล และภาพถ่ายบ้านของนักเรียนเป็นความจริง

ลงชื่อ.....(ครูหรือผู้อำนวยการโรงเรียน)
(.....)

ส่วนที่ ๓
หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุน