



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี
เรื่อง รับสมัคร นักเรียน นักศึกษา ผู้ยากจน และผู้ด้อยโอกาส
เพื่อคัดเลือกเข้ารับทุนการศึกษา ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี
ตามโครงการส่งเสริมบัณฑิตเพื่อการศึกษา หนึ่งปริญญาเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๗

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี จะดำเนินการรับสมัคร นักเรียน นักศึกษา และผู้ด้อยโอกาส เพื่อคัดเลือกเข้ารับทุนการศึกษา ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ตามโครงการส่งเสริมบัณฑิตเพื่อการศึกษาหนึ่งปริญญาเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๗ จึงประกาศรับสมัครเพื่อคัดเลือกผู้มีสิทธิเข้ารับทุน ตามกำหนด หลักเกณฑ์ และวิธีการ ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. ประเภทของทุนการศึกษา

ทุนการศึกษาในระดับปริญญาตรี เพื่อศึกษาต่อในสถาบันการศึกษาต่าง ๆ ของรัฐ รายการค่าเล่าเรียน ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าบำรุง ค่าหน่วยกิต และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา ตามอัตราที่สถาบันการศึกษากำหนด แต่ไม่เกินปีการศึกษาละสามหมื่นสามพันบาทต่อคน

๒. กลุ่มเป้าหมาย

นักเรียน นักศึกษา ทั้งในและนอกระบบการศึกษาระดับต่าง ๆ จากโรงเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย , โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์, โรงเรียนพระปริยัติธรรมแผนกสามัญศึกษา , โรงเรียนเอกชน ประเภทสามัญศึกษา (การกุศลของวัดในพระพุทธศาสนา) รวมถึงวิทยาลัยระดับอาชีวศึกษา , วิทยาลัยชุมชนอุทัยธานี และศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

๓. คุณสมบัติ / หลักเกณฑ์ ของผู้มีสิทธิเข้ารับทุนการศึกษา

๓.๑ เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ของจังหวัดอุทัยธานี โดยมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านจังหวัดอุทัยธานี หรือศึกษาอยู่ในสถานศึกษา เป็นระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี ณ วันที่ยื่นใบสมัครต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

๓.๒ เป็นเด็กยากจน หรือด้อยโอกาส มีความเดือดร้อน ซึ่งจะเป็นอุปสรรค ทำให้ไม่สามารถเรียนต่อในระดับปริญญาตรีได้

๓.๓ ครอบครัวผู้ขอรับทุนการศึกษา มีรายได้ทั้งที่เป็นตัวเงิน และไม่ใช่ว่าเงิน รวมกันไม่เกิน ๑๘๐,๐๐๐.- บาท / ปี โดยไม่หักค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

๓.๔ เป็นผู้ที่ยังไม่เคยผ่านการคัดเลือกเข้าเรียนต่อในระดับปริญญาตรี ในสถาบันการศึกษาต่าง ๆ ของรัฐ

๓.๕ เป็นผู้มีความประพฤติดี มีความมุ่งมั่น ขยันหมั่นเพียรที่จะศึกษาให้สำเร็จหลักสูตรปริญญาตรีอย่างต่อเนื่องและผู้ปกครองมีความเต็มใจสนับสนุนและยินยอมให้ศึกษาต่อจนจบปริญญาตรี

๓.๖ ไม่เป็นบุตรข้าราชการประจำ หรือข้าราชการการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐที่มีค่าตอบแทน

๓.๗ เป็นผู้เคารพเลื่อมใสศรัทธาต่อสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ และเจตคติที่ดีต่อระบบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข

๓.๘ มีสุขภาพพลานามัยแข็งแรง และไม่ใช่ว่าโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๓.๙ มีความมุ่งมั่นที่จะดำเนินชีวิตและช่วยพัฒนาท้องถิ่นของตนเมื่อสำเร็จการศึกษา

๓.๑๐ เป็นผู้ที่ยังไม่เคยผ่านการคัดเลือกเข้าเรียนในสถาบันการศึกษาต่างๆของรัฐ และผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ไม่น้อยกว่าระดับ ๒.๕๐

๔. การรับสมัครคัดเลือก

๔.๑ วัน เวลา สถานที่

รับสมัครตั้งแต่ ๑ - ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ในวันเวลาราชการ

การยื่นใบสมัคร ให้ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง โดยกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ครบถ้วน
ถูกต้องตามความเป็นจริง พร้อมทั้งลงลายมือชื่อด้วยตนเอง

๔.๒ เอกสารหลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษา

๔.๒.๑ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒.๔ สำเนาบัตรประชาชนของบิดา , มารดา หรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒.๕ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา , มารดา หรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒.๖ สำเนาใบรายงานผลการเรียน (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒.๗ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๔.๒.๘ แบบแสดงหลักฐานภาพถ่ายบ้านนักเรียนที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน

๔.๒.๙ สำเนาหลักฐานรางวัลที่ได้รับ (ถ้ามี)

๔.๓ ในการสมัครคัดเลือก ผู้สมัครจะต้องตรวจสอบและรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติ ตรงตาม
ประกาศรับสมัครจริง เมื่อคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกได้ตรวจสอบคุณสมบัติจากเอกสารและหลักฐาน
ถ้าปรากฏภายหลังว่าผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร จะถือว่าผู้นั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที

๔.๔ ผู้สมัครที่เข้ารับการคัดเลือก เมื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีได้ประกาศรายชื่อ
ให้เป็นผู้สมัครคัดเลือกจะต้องเข้ารับการคัดเลือกตามที่คณะกรรมการฯ กำหนด

๕. การแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก

๕.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีแต่งตั้งคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของ
องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี เพื่อคัดเลือกดำเนินการคัดเลือก นักเรียน นักศึกษา และผู้ด้อยโอกาส โดย
พิจารณาคัดเลือกผู้ขอรับทุนที่สถานศึกษาเสนอรายชื่อให้พิจารณา

๕.๒ ให้คณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกกำหนดวัน เวลา และสถานที่คัดเลือก วางระเบียบ
และวิธีการคัดเลือก ตัดสินปัญหาเกี่ยวกับคุณสมบัติของผู้สมัคร และปัญหาอื่น ๆ ที่เกิดขึ้น ในการดำเนินการคัดเลือก
ที่ไม่ขัดกับประกาศรับสมัครเพื่อพิจารณาผู้ที่ได้รับทุน

๕.๓ ให้คณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกประกาศรายชื่อผู้สมัคร ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้า
รับการคัดเลือก และประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุน โดยให้ประธานคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับ
ทุนการศึกษา หรือกรรมการที่ประธานมอบหมายเป็นผู้ประกาศให้ผู้สมัครคัดเลือกทราบ

๖. การทำสัญญา

ผู้มีสิทธิได้รับทุนต้องทำสัญญาตามแบบสัญญา ที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีกำหนด

๗. การเพิกถอนการให้ทุน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี จะพิจารณาเพิกถอนการให้ทุนแก่ผู้มีสิทธิได้รับทุน หากเข้ากรณีใด กรณีหนึ่งดังนี้

- ๗.๑ หลีกเลียง ละเลยการรายงานตัว และการทำตามหลักเกณฑ์ตามที่กำหนด
- ๗.๒ มีความประพฤติเสื่อมเสีย
- ๗.๓ ไม่รายงานผลการศึกษาตามที่กำหนด
- ๗.๔ ไม่ตั้งใจศึกษาหรือพยายามหลีกเลียงการเดินทางไปศึกษา
- ๗.๕ อื่น ๆ (ตามที่เห็นสมควร)

๘. ข้อผูกพันในการรับทุน

ในกรณีที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาละทิ้งการเรียนหรือลาออกกลางคันด้วยเหตุผลใดก็ตาม ผู้รับทุนการศึกษาจะต้องชดใช้ทุนการศึกษาเท่าที่ได้จ่ายจริง โดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีจะพิจารณาคัดเลือกทุนการศึกษาให้กับผู้มีสิทธิในรายต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายเผด็จ นุ้ยปรี)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี



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

เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา
โครงการส่งเสริมบัณฑิตเพื่อการศึกษาหนึ่งปริญญาเพื่อพัฒนาท้องถิ่น รุ่นที่ ๗
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

คำอธิบาย

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา “โครงการส่งเสริมบัณฑิตเพื่อการศึกษาหนึ่งปริญญาเพื่อพัฒนาท้องถิ่น” รุ่นที่ ๗
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ 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. ๒๕๖๗

ติดรูป
๑ นิ้ว

☐ ทุนโควตามัธยมศึกษา ☐ ทุนโควตาอาชีวศึกษา ☐ ทุนโควตาอื่นๆ

ข้อมูลประวัติของผู้สมัครขอรับทุน

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 ๆ ระบุ.....
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)
- | | | |
|---|---|--|
| ☐ ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา-มารดา | ☐ ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา | ☐ ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับมารดา |
| ☐ บิดา-มารดาแยกกันอยู่ | ☐ บิดาเสียชีวิต | ☐ มารดาเสียชีวิต |
| ☐ บิดามีครอบครัวใหม่ | ☐ มารดามีครอบครัวใหม่ | ☐ 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.....

/๘. 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. ข้อมูลเพิ่ม 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...



๑๒.๕ กิจกรรมเพื่อสังคม กิจกรรมจิตอาสา และกิจกรรมอื่นๆที่ได้ร่วมในและนอกสถานศึกษา (แนบสำเนา
ประกาศนียบัตร ภาพถ่าย หรือข้อมูลต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณา)

๑๒.๖ ใช้เวลาหลังจากเลิกเรียนทำอะไรบ้าง

๑๒.๗ บรรยายประวัติ สภาพครอบครัว และเหตุผลความจำเป็นในการขอทุนการศึกษา

/หลักฐาน....

หลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษา

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี
ตามโครงการส่งเสริมบัณฑิตเพื่อการศึกษาหนึ่งปริญญาเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๗

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

