



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ภาคเรียนที่ ๒

ประวัติบุคคล

คำนำหน้าชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง นาย นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....

ทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลเมืองสีคิ้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ชื่อสถานที่/ชื่ออาคาร/ชื่อหมู่บ้าน.....รหัสประจำบ้าน - -

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

โทรสาร.....E-mail.....Line.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านตนเอง อาศัยผู้อื่นอยู่ บ้านเช่า ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

ที่อยู่ปัจจุบันเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ชื่อสถานที่/ชื่ออาคาร/ชื่อหมู่บ้าน.....รหัสประจำบ้าน - -

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

โทรสาร.....E-mail.....Line.....

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อบิดา.....อาชีพ.....

รายได้ต่อเดือน.....สถานภาพทางครอบครัว.....

ชื่อมารดา.....อาชีพ.....

รายได้ต่อเดือน.....สถานภาพทางครอบครัว.....

ชื่อผู้ปกครอง..... อาชีพ.....
 รายได้ต่อเดือน..... สถานภาพทางครอบครัว.....
 กำลังศึกษาอยู่ที่โรงเรียน/มหาวิทยาลัย..... ระดับชั้น.....
 ผลการเรียนเฉลี่ย..... ความสามารถพิเศษ.....
 ผลงานที่ภาคภูมิใจ.....
 ประวัติการรับทุน.....
 จำนวนสมาชิกในครอบครัว ทั้งหมด..... คน สมาชิกที่สามารถประกอบอาชีพได้..... คน
 รายได้รวมทั้งครอบครัว..... บาท / เดือน

ข้อมูลสมาชิกในครอบครัว (เฉพาะที่อยู่อาศัยร่วมกันในปัจจุบัน)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	เกี่ยวข้อง เป็น	ศาสนา	การศึกษา	อาชีพ	รายได้	สุขภาพ	สิทธิบัตร	หมายเหตุ
	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน									
๑										
๒										
๓										
๔										
๕										
๖										

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครขอรับทุน
 (.....)
 วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่าผู้สมัครขอรับทุนฯ ได้อยู่ในชุมชน.....
 และขอรับรองรายได้ของครอบครัวให้กับบุคคลดังกล่าว

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

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่าผู้สมัครขอรับทุนฯ กำลังศึกษาอยู่ที่.....จริง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ

๑. ผู้ยื่นความประสงค์ต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ
๒. ผู้รับรองที่อยู่อาศัย/รายได้ครอบครัว ได้แก่ สมาชิกสภาเทศบาล ประธานชุมชนที่อาศัยอยู่จริง
๓. ผู้รับรองสถานการศึกษา ได้แก่ ครูผู้สอน ครูประจำชั้น อาจารย์ประจำภาควิชา ผู้อำนวยการโรงเรียน ฯ