



มูลนิธิตั้งเช็กกิม

รูปถ่าย

ใบสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษา ระดับอุดมศึกษา ประจำปีการศึกษา...../.....

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว).....สถาบัน.....จังหวัด.....

คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

โรคประจำตัว / ความพิการทางร่างกาย ☐ ไม่มี ☐ มี

รายละเอียด.....

ทำงานพิเศษนอกเวลาเรียนเพื่อหารายได้เสริม ☐ ไม่เคยทำ ☐ ทำ

รายละเอียด.....

กิจกรรมของสถาบันหรือองค์กรอื่นๆ ที่เคยเข้าร่วม / เคยเป็นสมาชิก

.....

.....

.....

.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ประเภทที่อยู่อาศัย.....อาศัยอยู่กับ.....กรณีอยู่หอพัก ราคาค่าเช่า/เดือน.....บาท

ที่อยู่ตามภูมิลำเนาเดิม.....

.....โทรศัพท์.....E-mail.....

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา/จังหวัด	สำเร็จชั้น	สาขาวิชา	คะแนนเฉลี่ย	จบเมื่อ พ.ศ.
ประถมศึกษา					
มัธยมศึกษาตอนต้น					
มัธยมปลาย/อาชีวศึกษา					
อนุปริญญา					
การฝึกอบรม/อื่นๆ					

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.....เกี่ยวข้องกับผู้อยู่รับทุนโดยเป็น..... อายุ.....ปี
 อาชีพหลัก.....สถานที่ทำงาน.....
รายได้ต่อเดือน.....
 อาชีพเสริม.....สถานที่ทำงาน.....
รายได้ต่อเดือน.....
 สุขภาพของผู้อุปการะหลัก ☐ ดี ☐ ทุพพลภาพ ☐ มีโรคประจำตัว.....
 มีค่าใช้จ่ายด้านการรักษาเฉลี่ยเดือนละ..... ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย.....
 นอกจากผู้อยู่รับทุนแล้ว ยังต้องให้ความอุปการะแก่.....

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

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

ระดับการศึกษาและอาชีพของพี่น้อง เรียงตามลำดับอายุมากไปน้อย

ที่	ชื่อ - สกุล	เพศ	อายุ	ระดับการศึกษา	อาชีพ	สถานที่ทำงาน/ สถานศึกษา	รายได้ เดือนละ
1							
2							
3							
4							
5							

6. โครงการหรือความตั้งใจที่จะประกอบอาชีพในอนาคต

7. ถ้าท่านได้รับทุนการศึกษา ท่านวางแผนจะนำเงินทุนการศึกษาไปใช้ประโยชน์อย่างไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ (ผู้ขอรับทุน)

วันที่ เดือน พ.ศ.

คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์ประจำคณะ

ขอรับรองข้อความข้างต้นของผู้ขอรับทุนว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

(ลงชื่อพร้อมประทับตราสถานศึกษา)

ความคิดเห็นของผู้สัมภาษณ์

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ความเห็น ☐ สมควรพิจารณาให้ทุนการศึกษา ☐ ไม่สมควรพิจารณาให้ทุนการศึกษา

เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรียงความเรื่อง “พลังใจของฉัน”

รายการเอกสารและหลักฐานที่แนบใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

เอกสารหลักฐานที่แนบใบสมัคร

- ☐ 1. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว ติดใบสมัคร
- ☐ 2. อาจารย์ที่ปรึกษาแสดงความคิดเห็นในการสมัครขอรับทุนการศึกษาของนักเรียน/นิสิต
- ☐ 3. แผนที่แสดงที่อยู่อาศัยของครอบครัวหรือของนักเรียน/นิสิต พร้อมรูปถ่ายบ้าน
- ☐ 4. ข้อมูลในใบสมัครที่ชัดเจนครบถ้วน พร้อมลงชื่อผู้สมัครขอทุนการศึกษา และเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้
- ☐ 5. สำเนาบัตรประชาชน (พร้อมลงลายมือชื่อและรับรองความถูกต้อง)
- ☐ 6. สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน / นิสิต (พร้อมลงลายมือชื่อและรับรองความถูกต้อง)
- ☐ 7. สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมลงลายมือชื่อและรับรองความถูกต้อง)
- ☐ 8. ใบรายงานผลการเรียนของปีการศึกษาที่ผ่านมา

ลงชื่อ ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

...../...../.....