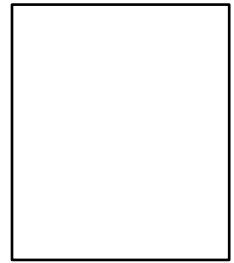




ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
ชมรมคลังสมอง สถาบันพระบรมราชชนก
ประจำปี.....



๑. ชื่อผู้ขอรับทุน.....นามสกุล.....
๒. วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี
๓. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรที่ติดต่อได้.....
๔. ประวัติการศึกษา
ประถมศึกษา : โรงเรียน..... ปี พ.ศ.
มัธยมศึกษา : โรงเรียน..... ปี พ.ศ.
๕. ชื่อสถาบันการศึกษาปัจจุบัน.....
หลักสูตร.....ชั้นปี.....เกรดเฉลี่ยปีสุดท้าย.....
๖. สถานภาพครอบครัว
 อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง
 บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม อื่นๆ โปรดระบุ.....
๗. ชื่อ/สกุลบิดา.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
๘. ชื่อ/สกุลมารดา.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
๙. สมาชิกคนอื่นๆ ในครอบครัวเดียวกัน (รวมข้าพเจ้า) มี คน ดังนี้
๙.๑ ชื่อ/สกุล.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....อาชีพ.....
๙.๒ ชื่อ/สกุล.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....อาชีพ.....
๙.๓ ชื่อ/สกุล.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....อาชีพ.....
๙.๔ ชื่อ/สกุล.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....อาชีพ.....
๙.๕ ชื่อ/สกุล.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....อาชีพ.....
๑๐. ทุนการศึกษาที่ได้รับในปัจจุบัน
ชื่อทุนการศึกษาที่ได้รับ.....
จำนวนเงินทุนที่ได้รับ.....บาท/ปี
๑๑. กู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
 ไม่กู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

๑๒. บรรยายสภาพชีวิตความเป็นอยู่ สภาพครอบครัว และเหตุผลที่ต้องสมัครขอรับทุนการศึกษา

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งนี้เป็นความจริงทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่...../...../.....

อาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ/นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ (ทำงาน).....มือถือ.....

ผลการประเมินจากอาจารย์ที่ปรึกษา

.....
.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

สถาบันการศึกษาแห่งนี้ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า (ชื่อผู้ขอรับทุน).....

เป็นผู้สมควรได้รับทุนการศึกษาจากชมรมคณิศร สมอง สถาบันพระบรมราชชนก

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....



ข้อมูลนักศึกษาที่ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา
ชมรมคลังสมองสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปี

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง

๑. ชื่อ-สกุล.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
๒. หลักสูตร.....ชั้นปีที่.....ผลการเรียนเฉลี่ยล่าสุด.....
๓. วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี
๔. ที่อยู่ติดต่อได้.....
๕. เบอร์โทร.....
๖. อาชีพบิดา.....รายได้ต่อปี.....บาท เบอร์โทร.....
๗. อาชีพมารดา.....รายได้ต่อปี.....บาท เบอร์โทร.....
๘. รวมรายได้ครอบครัวต่อปี.....บาท สถานภาพครอบครัว.....
๙. จำนวนพี่น้องที่ศึกษาอยู่ (รวมตัวท่านเอง)..... คน
๑๐. ทุนการศึกษาที่ได้รับในปัจจุบัน ชื่อทุน.....จำนวนเงิน.....บาท/ปี
๑๑. กิจกรรมจิตอาสาที่ทำในวิทยาลัยและรู้สึกประทับใจ ได้แก่
.....
.....
๑๒. ปีการศึกษาปัจจุบันได้ช่วยเหลือกิจกรรมจิตอาสา จำนวน.....ชั่วโมง/ภาคการศึกษา
๑๓. ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ วสส.ตรัง ได้รับเงินจาก.....เดือนละ.....บาท
๑๔. มือถือที่ใช้อยู่ปัจจุบันยี่ห้อ.....รุ่น.....ใช้แบบ รายเดือน/เติมเงิน
๑๕. โทรหาผู้ปกครองสัปดาห์ละ.....ครั้ง เหตุผลที่โทรหา.....
๑๖. ถ้าได้รับคัดเลือกให้เป็นผู้รับทุน จะมีแนวทางในการช่วยเหลือและพัฒนาวิทยาลัยอย่างไร
๑๕.๑
๑๕.๒

๑๗. เหตุผลที่จำเป็นต้องได้รับทุนการศึกษา ชมรมคลังสมองสถาบันพระบรมราชชนก เนื่องจาก
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบ
ข้อมูลที่เป็นเท็จ ข้าพเจ้าจะสละสิทธิ์การขอรับทุนการศึกษา ชมรมคลังสมองสถาบันพระบรมราชชนก

ผู้ขอรับทุนการศึกษา.....
(.....)
...../...../.....

