



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา  
ทุนเพิ่มโอกาสทางการศึกษาโรงเรียนองค์กรักษ์

รูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 หลักสูตร  SMTE  EC

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 หลักสูตร  SMTE  SM  EM  EC  TS  IA  BHT

● ข้อมูลผู้รับทุน

ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้น.....โรงเรียน(เดิม).....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
ผลการเรียนในปีการศึกษาที่ผ่านมา (เกรดเฉลี่ย).....

● ฐานะทางครอบครัว และผู้อุปการะ

บิดา ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี [ ] มีชีวิต [ ] ถึงแก่กรรม  
อาชีพ.....ลักษณะอาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท  
สถานที่ประกอบอาชีพ.....โทรศัพท์.....  
[ ] มีบ้านของตนเอง [ ] เช่าบ้านอยู่ เดือนละ.....บาท อื่น ๆ .....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....โทรศัพท์.....

มารดา ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี [ ] มีชีวิต [ ] ถึงแก่กรรม  
อาชีพ.....ลักษณะอาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท  
สถานที่ประกอบอาชีพ.....โทรศัพท์.....  
[ ] มีบ้านของตนเอง [ ] เช่าบ้านอยู่ เดือนละ.....บาท อื่น ๆ .....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....โทรศัพท์.....

กรณีผู้อุปการะไม่ใช่ บิดา-มารดา

ผู้อุปการะ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี [ ] มีชีวิต [ ] ถึงแก่กรรม  
อาชีพ.....ลักษณะอาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท  
สถานที่ประกอบอาชีพ.....โทรศัพท์.....  
ผู้อุปการะ [ ] มีคู่สมรส [ ] โสด มีบุตร.....คน ประกอบอาชีพแล้ว.....คน กำลังศึกษา.....คน  
[ ] มีบ้านของตนเอง [ ] เช่าบ้านอยู่ เดือนละ.....บาท อื่น ๆ .....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....โทรศัพท์.....

● ความสัมพันธ์ของครอบครัว

[ ] บิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน [ ] บิดา-มารดา ไม่ได้อยู่ด้วยกันเพราะ .....

จำนวนพี่น้องร่วมบิดามารดาเรียงตามลำดับอายุจากมากไปหาน้อย รวมทั้งผู้สมัครด้วย

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	การศึกษา	สถานภาพ	อาชีพ	รายได้/ เดือน
1.						
2.						
3.						

● เหตุผลที่คิดว่าควรจะได้รับทุนการศึกษานี้

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอรับทุน.....(ตัวบรรจง)

● คำรับรองความประพฤติ

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

ขอรับรองว่า..... นักเรียนโรงเรียน.....

มีความประพฤติ ดี

หมายเหตุ : ผู้รับรอง ได้แก่ ผู้อำนวยการสถานศึกษา หรือรักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา  
พร้อมประทับตราโรงเรียนประทับลายมือชื่อ

ลงชื่อ .....

ตำแหน่ง (.....)

วันที่ .....

● คำรับรองรายได้ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

ขอรับรองว่ารายได้รวมของบิดา - มารดา / ผู้ปกครอง ของ .....

มีรายได้น้อยกว่า 200,000 บาท /ปี จริง .....

หมายเหตุ : ผู้รับรอง ได้แก่ ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน หรือข้าราชการระดับ 5 ขึ้นไป

ลงชื่อ .....

ตำแหน่ง (.....)

วันที่ .....

เอกสารประกอบใบสมัคร :

- รูปถ่ายสี 1 นิ้ว 1 รูป ของผู้สมัคร
- สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้สมัคร
- ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 แนบใบแสดงผลการเรียนเฉลี่ยระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 5
- ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 แนบใบแสดงผลการเรียนเฉลี่ยระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 และระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2