

ทุนฟรีเมียร์

กรอกข้อความลงในช่องว่าง....และ/หรือใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่อยู่ข้างหน้าข้อความตามความเป็นจริงให้ครบทุกข้อ หากพบว่าข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง มูลนิธิมีสิทธิ์ระงับทุนนั้นๆทันที



1. ผู้ขอรับทุน

1.1 ชื่อ (ต.ญ./ต.ช./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

วันเดือนปี เกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....

1.2 สถานศึกษาปัจจุบันชั้น.....ปีการศึกษา.....

ที่ตั้ง
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นสถานศึกษา รัฐบาล เอกชน

ทุนต่อเนื่อง ม.1-ม.6

1.3 ระดับผลการเรียน

ป.3 เกردเฉลี่ย..... ป.4 เกรดเฉลี่ย.....

ป.5 เกรดเฉลี่ย.....

1.4 สุขภาพของผู้รับทุน

สมบูรณ์แข็งแรง มีโรคประจำตัวคือ อื่นๆ (ระบุ).....

1.5 ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ (ชื่อ-นามสกุล)..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น

เลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

จำนวนผู้อาศัยอยู่ร่วมบ้านเดียวกัน.....คน คือ.....

2. สถานภาพครอบครัวและผู้อุปการะเลี้ยงดู

2.1 สถานภาพครอบครัวของผู้ขอรับทุน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา-มารดา ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับมารดา

บิดา-มารดาอยู่ร่วมกัน บิดา-มารดาแยกกันอยู่ บิดา-มารดาหย่ากันตามกฎหมาย บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต บิดามีครอบครัวใหม่ มารดามีครอบครัวใหม่ บิดาทอดทิ้ง

มารดาทอดทิ้ง อื่นๆ.....

2.2 บิดาของผู้ขอรับทุน ยังมีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....

สุขภาพของบิดา ดี ไม่ดี ทูพพลภาพ

ปัจจุบันบิดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ระบุรายละเอียด/สาเหตุ กรณีไม่ได้อยู่ร่วมกันหรือขาดการติดต่อ...../2

2.3 มารดาของผู้ขอรับทุน ยังมีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....

สุขภาพของมารดา ดี ไม่ดี ทุพพลภาพ

ปัจจุบันมารดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ระบุรายละเอียด/สาเหตุ กรณีไม่ได้อยู่ร่วมกันหรือขาดการติดต่อ.....

2.4 ผู้อุปการะอื่นๆของผู้ขอรับทุน ยังมีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....

สถานภาพครอบครัวผู้อุปการะ โสด สมรส มีบุตร.....คน

สุขภาพของผู้อุปการะ ดี ไม่ดี ทุพพลภาพ

จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อุปการะในปัจจุบัน.....คน ระบุรายละเอียด.....

ปัจจุบันผู้อุปการะอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2.5 ผู้ขอรับทุนมีพี่น้อง.....คน

บิดาและมารดาเดียวกัน.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้

1.....อายุ.....ปี	3.....อายุ.....ปี
2.....อายุ.....ปี	4.....อายุ.....ปี

ต่างบิดา แต่มารดาเดียวกัน.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้

1.....อายุ.....ปี	3.....อายุ.....ปี
2.....อายุ.....ปี	4.....อายุ.....ปี

ต่างมารดา แต่บิดาเดียวกัน.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้

1.....อายุ.....ปี	3.....อายุ.....ปี
2.....อายุ.....ปี	4.....อายุ.....ปี

2.6 ผู้ที่ให้ความอุปการะเลี้ยงดูผู้ขอรับทุนคือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

บิดา มารดา เลี้ยงดูตัวเอง ญาติหรือผู้อื่น (ระบุ).....

ให้ความอุปการะผู้ขอรับทุนดังต่อไปนี้

จ่ายค่าเล่าเรียน.....บาท/เดือน ให้ค่าใช้จ่ายทั่วไป.....บาทต่อเดือน

เลี้ยงดูทุกอย่าง อื่นๆ (ระบุ).....

3 สถานศึกษาที่ต้องการศึกษาต่อ

ชื่อสถานศึกษา.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เป็นสถานศึกษา รัฐบาล เอกชน (ถ้าเป็นสถานศึกษาเอกชนไม่มีสิทธิ์รับทุน)

4 ข้อมูลเพิ่มเติม

4.1 เคยได้รับทุนการศึกษา

ไม่เคย เคย (ระบุทุน).....จำนวนบาท

5 ให้ผู้ขอรับทุนแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับหัวข้อต่อไปนี้

5.1 ปัญหาครอบครัวที่ข้าพเจ้าประสบในขณะนี้

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

5.2 อุปสรรคในการศึกษาต่อในระดับสูงขึ้นของข้าพเจ้าคือ

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

6 ความคิดเห็นของครูประจำชั้น

.....
.....

ลงชื่อ..... โทรศัพท์มือถือ.....

ตำแหน่ง..... วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และหากนักเรียนผ่านการคัดเลือกได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิยุวพัฒน์ ข้าพเจ้าจะสนับสนุนและส่งเสริมให้นักเรียนผู้ขอรับทุนเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีคุณธรรมและตั้งใจศึกษาเล่าเรียน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ผู้ขอรับทุน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

(โปรดประทับตราโรงเรียน)

ครูใหญ่/อาจารย์ใหญ่/ผู้อำนวยการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

(โปรดประทับตราหน่วยงาน)

ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษา.....เขต...

คณะกรรมการจะพิจารณาใบสมัครต่อเมื่อได้รับเอกสารดังต่อไปนี้ “ครบถ้วนและสมบูรณ์” หากไม่ครบถ้วนจะไม่พิจารณาใบสมัครนั้น

- 1) ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา 1 ชุด
- 2) เรียงความเรื่อง “ชีวิตของข้าพเจ้า” ความยาวอย่างน้อย 1 หน้ากระดาษ ด้วยลายมือของนักเรียนเอง
- 3) สำเนาใบแสดงผลการเรียน เฉพาะปีการศึกษา 2551 และปีการศึกษา 2552 และใบรับรองการเป็นนักเรียน
- 4) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน
- 5) ใบสมัครทุกชุดต้องผ่านการคัดเลือกในขั้นต้นจาก สพฐ.(สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา) หากไม่ผ่านจะงดรับพิจารณา

ส่งเอกสารการสมัครที่มูลนิธิยุวพัฒน์ ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2553

เลขที่ 1 ซอยพรีเมียร์ 2 ถ.ศรีนครินทร์ แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250 โทร.02-301-1093 ถึง 6 โทรสาร 02-301-1439

