



ติครูบถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครขอทุนยุวพัฒน์ – สายสามัญ / สายอาชีพ
เพื่อเริ่มรับทุน ปีการศึกษา 2566

คำชี้แจง

- นักเรียนที่จะสมัครขอทุน ต้องเป็นนักเรียนที่ฐานะยากจน ครอบครัวเปราะบาง และมีความเสี่ยงที่จะเรียนไม่จบชั้น ม.6 หรือ ปวช.3
- นักเรียนที่จะสมัครขอทุน ต้องเป็นนักเรียนที่ได้รับการพิจารณาเสนอชื่อโดยคณะกรรมการคัดเลือกของโรงเรียน ซึ่งประกอบด้วยผู้บริหาร ครูประจำชั้น ครูแนะแนว ตัวแทนผู้ปกครอง ตัวแทนชุมชน โดยคณะกรรมการที่พิจารณาเสนอชื่อนักเรียน จะต้องเป็นผู้ที่ไม่มีส่วนได้เสีย และไม่มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องเป็นพ่อ แม่ ผู้ปกครอง หรือญาติของนักเรียนผู้ขอทุน
- นักเรียนที่เป็นบุตร-หลานของครูและบุคลากรของโรงเรียน ไม่สามารถขอทุนยุวพัฒน์ได้
- ขอให้ท่านอ่านข้อมูลเกี่ยวกับโครงการทุนการศึกษา มูลนิธิยุวพัฒน์ และความยินยอมเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลให้เข้าใจโดยละเอียด ก่อนที่จะกรอกข้อมูลที่ตรงตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกหน้า
- ใบสมัครจะต้องลงนาม นักเรียนผู้ขอทุน ผู้ปกครอง ครู ผู้อำนวยการ พร้อมประทับตราสถานศึกษาที่ผู้ขอทุนเรียนอยู่
- มูลนิธิยุวพัฒน์ จะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 18.00 น.

กรุณากรอกข้อความลงในช่องว่างให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง และทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ตามความเป็นจริง สำหรับข้อที่มีเครื่องหมาย ** ให้กรอกข้อมูล ทุกข้อ หากกรอกข้อมูลและส่งเอกสารประกอบการสมัครขอทุนไม่ครบ ใบสมัครจะไม่ได้รับการพิจารณา (อ้างอิงจากเอกสารคำอธิบายวิธีการสมัครขอทุนการศึกษาและช่องทางการส่งใบสมัคร)

1. ข้อมูลนักเรียนผู้ขอทุน

ผู้ขอทุนเคยได้รับทุนการศึกษามาก่อนหรือไม่** ไม่เคย เคย โปรดระบุชื่อทุน.....ปี พ.ศ.....

ผู้ขอทุนเคยได้รับเงินทุนอุดหนุนปัจจัยพื้นฐานจาก สพฐ. หรือ กสศ. มาก่อนหรือไม่ ** ไม่เคย เคย โปรดระบุปี พ.ศ.....

กำลังศึกษาอยู่ชั้น** ป.6 ม.1 ม.2 ม.3 ต้องการสมัครขอทุน** สายสามัญ สายอาชีพ

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ชื่อ**นามสกุล**อายุ**ปี

ชื่อเล่น**วัน/เดือน/ปี เกิด**จังหวัดที่เกิด**

เลขที่บัตรประชาชน / เลขที่บัตรต่างดาว**

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียนผู้ขอทุน (โปรดเขียนให้ชัดเจน)** หรือ เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้**

โปรดระบุว่าเป็นเบอร์ของใคร Line ID Facebook.....

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียนผู้ขอทุนมีความสำคัญอย่างยิ่ง เพื่อใช้เป็นช่องทางติดต่อระหว่างนักเรียนกับมูลนิธิ กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน และอ่านง่าย หากไม่มีเบอร์โทรศัพท์มือถือ โปรดกรอกเบอร์โทรศัพท์มือถือของคุณในครอบครัวหรือเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้แทน

ผลการเรียนเทอมล่าสุด ชั้น..... ภาคเรียนที่..... เกรดเฉลี่ย.....

(ขอให้ระบุผลการเรียนเทอมล่าสุด ของชั้นเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ เช่น กรณีกำลังเรียนชั้น ป.6 ระบุเกรด ป.6 เทอม 1 หรือ หากเกรดเทอม 1 ยังไม่ออก ให้ระบุเกรด ป.5 เทอม 2 เป็นต้น)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่**อาคาร/หมู่บ้าน หมู่ที่** ซอย ถนน

ตำบล** อำเภอ** จังหวัด** รหัสไปรษณีย์**

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้

เลขที่**.....อาคาร/หมู่บ้าน หมู่ที่**..... ซอย ถนน
 ตำบล**..... อำเภอ**..... จังหวัด**..... รหัสไปรษณีย์**.....

รายชื่อพี่น้องที่ร่วมบิดามารดา และพี่น้องที่ต่างบิดา หรือ ต่างมารดาของผู้ขอทุน**

ลำดับ	ตำแหน่ง	ชื่อ-นามสกุล	อายุ (ปี)	ความสัมพันธ์กับผู้ขอทุน	กำลังศึกษา (ระบุชั้นเรียน)	ทำงานแล้ว (ระบุอาชีพ)
1				[] พี่-น้อง พ่อแม่เดียวกัน [] พี่-น้อง คนละพ่อ [] พี่-น้อง คนละแม่		
2				[] พี่-น้อง พ่อแม่เดียวกัน [] พี่-น้อง คนละพ่อ [] พี่-น้อง คนละแม่		
3				[] พี่-น้อง พ่อแม่เดียวกัน [] พี่-น้อง คนละพ่อ [] พี่-น้อง คนละแม่		
4				[] พี่-น้อง พ่อแม่เดียวกัน [] พี่-น้อง คนละพ่อ [] พี่-น้อง คนละแม่		
5				[] พี่-น้อง พ่อแม่เดียวกัน [] พี่-น้อง คนละพ่อ [] พี่-น้อง คนละแม่		

2. ข้อมูลสถานศึกษา

2.1 ข้อมูลการติดต่อ หากนักเรียนได้รับคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษา (ระบุชื่อครูของสถานศึกษาปัจจุบันที่กำลังเรียนอยู่)

******ในกรณีที่นักเรียนได้รับคัดเลือกให้รับทุนการศึกษา นักเรียนต้องการให้แจ้งผลกับคุณครูท่านใด (โปรดเลือก 1 ข้อ)

- ครูประจำชั้น ครูแนะแนว

ครูประจำชั้น ชื่อ-นามสกุล**.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ**.....

อีเมล**.....Line ID

ครูแนะแนว ชื่อ-นามสกุล**.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ**.....

อีเมล**.....Line ID

ท่านจำเป็นต้องกรอกข้อมูลเบอร์โทรศัพท์มือถือและอีเมลหลักในการติดต่อกับมูลนิธิ เพื่อใช้ในการรับข่าวสารแจ้งผลการคัดเลือกนักเรียนทุน

2.2 สถานศึกษาที่ต้องการศึกษาต่อ

หมายเหตุ : หากเลือกศึกษาต่อที่สถานศึกษาเอกชน หรือ สถานศึกษาในสังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ เช่น โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์, โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ฯลฯ หรือ สถานศึกษาสงเคราะห์ที่ไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายใดๆ ผู้ขอทุนจะไม่ได้รับการพิจารณาคัดเลือก

ชื่อสถานศึกษาที่จะไปเรียนต่อ โรงเรียนวิทยาลัย**.....

โรงเรียนเดิม โรงเรียนใหม่ (หากเป็นโรงเรียนใหม่ กรุณากรอกข้อมูลที่อยู่ และสังกัด)

สังกัด** สพป.เขต..... สพม.เขต..... กทม.เขต.....

ตชด.ภาค..... อื่นๆโปรดระบุ.....

เป็นสถานศึกษา** รัฐบาล ศึกษาสงเคราะห์ เอกชน(ทั่วไป) เอกชน(สอนศาสนา) อื่นๆโปรดระบุ.....

เลขที่**.....อาคาร/หมู่บ้าน..... หมู่ที่**..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล**..... อำเภอ**.....

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

เบอร์โทรสาร..... E-Mail.....

3. ข้อมูลครอบครัวของผู้ขอทุน (ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน เลือกตอบเฉพาะข้อที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุดเพียง 1 ข้อเท่านั้น)

ข้อมูลบิดา มารดา

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

3.1 สถานภาพครอบครัวของผู้ขอทุน**

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> บิดามารดาอยู่ด้วยกันกับผู้ขอทุน | <input type="radio"/> บิดามารดาอยู่ด้วยกัน แต่ไม่ได้อยู่กับผู้ขอทุน |
| <input type="radio"/> บิดามารดาหย่าร้างกัน แต่ไม่ได้มีครอบครัวใหม่ | <input type="radio"/> บิดามารดาหย่าร้างกัน และบิดามีครอบครัวใหม่ |
| <input type="radio"/> บิดามารดาหย่าร้างกัน และมารดามีครอบครัวใหม่ | <input type="radio"/> บิดามารดาหย่าร้างกัน และต่างมีครอบครัวใหม่ |
| <input type="radio"/> บิดามารดาแยกกันอยู่ ไม่ได้ติดต่อกับผู้ขอทุน | <input type="radio"/> บิดามารดาแยกกันอยู่เพื่อประกอบอาชีพ |
| <input type="radio"/> มารดาเสียชีวิต | <input type="radio"/> บิดาเสียชีวิต |
| <input type="radio"/> บิดาและมารดาเสียชีวิต | |

3.2 สถานภาพของบิดา** (ตอบได้เพียง 1 ข้อเท่านั้น)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> บิดาสามารถประกอบอาชีพได้ | <input type="radio"/> บิดาต้องโทษ |
| <input type="radio"/> บิดาพิการ ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ | <input type="radio"/> บิดาทอดทิ้ง |
| <input type="radio"/> บิดาป่วยหนัก ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ | <input type="radio"/> บิดาบวช |
| <input type="radio"/> บิดาหายสาบสูญ | <input type="radio"/> บิดาขาดการติดต่อ |

3.3 สถานภาพของมารดา** (ตอบได้เพียง 1 ข้อเท่านั้น)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> มารดาสามารถประกอบอาชีพได้ | <input type="radio"/> มารดาต้องโทษ |
| <input type="radio"/> มารดาพิการ ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ | <input type="radio"/> มารดาทอดทิ้ง |
| <input type="radio"/> มารดาป่วยหนัก ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ | <input type="radio"/> มารดาบวช |
| <input type="radio"/> มารดาหายสาบสูญ | <input type="radio"/> มารดาขาดการติดต่อ |

3.4 ปัจจุบันผู้ขอทุนอาศัยอยู่กับ** (ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="radio"/> บิดา | <input type="radio"/> มารดา | <input type="radio"/> ญาติ ระบุความสัมพันธ์..... |
| <input type="radio"/> บิดาเลี้ยง | <input type="radio"/> มารดาเลี้ยง | <input type="radio"/> บุคคลอื่นที่ไม่ใช่ญาติ ระบุความสัมพันธ์..... |

4. ข้อมูลของผู้ส่งเสียรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้นักเรียนได้เรียนหนังสือ (กรณีที่นักเรียนมีผู้ส่งเสียรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเรียนมากกว่า 1 คน ให้กรอกข้อมูลของผู้ส่งเสียที่มีรายได้มากที่สุดเพียงคนเดียวเท่านั้น)

4.1 คำนำหน้า (นาย / นาง / นางสาว) ชื่อ**..... นามสกุล**..... อายุ**..... ปี

ระบุความสัมพันธ์ พ่อ แม่ พ่อเลี้ยง แม่เลี้ยง ปู่ ย่า ตา ยาย ลุง ป้า น้า อา

อื่นๆ ระบุ.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ**..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ(สำรอง) *.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่**.....อาคาร/หมู่บ้าน..... หมู่ที่**..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล**..... อำเภอ**..... จังหวัด**.....

รหัสไปรษณีย์**.....

4.2 อาชีพหลักและรายได้ของผู้ส่งเสียรับผิดชอบค่าใช้จ่าย

กรุณาเลือกอาชีพ และระบุรายละเอียดพร้อมกับรายได้ (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 อาชีพ)

<input type="radio"/> เกษตรกรรม	ระบุประเภท.....	รายได้ที่ได้รับ.....บาท/เดือน
<input type="radio"/> ประมง	ระบุประเภท.....	รายได้ที่ได้รับ.....บาท/เดือน
<input type="radio"/> รับจ้าง	ระบุอาชีพที่รับจ้าง.....	รายได้ที่ได้รับ.....บาท/เดือน
<input type="radio"/> พนักงานประจำ	ระบุชื่อบริษัท/โรงงาน.....	รายได้ที่ได้รับ.....บาท/เดือน
<input type="radio"/> ค้าขาย	ระบุสินค้าที่ขาย.....	รายได้ที่ได้รับ.....บาท/เดือน
<input type="radio"/> ธุรกิจส่วนตัว/อาชีพอิสระ	ระบุธุรกิจ/งานอิสระที่ทำ.....	รายได้ที่ได้รับ.....บาท/เดือน
<input type="radio"/> ข้าราชการ	ระบุประเภท/ตำแหน่ง.....	รายได้ที่ได้รับ.....บาท/เดือน
<input type="radio"/> ข้าราชการบำนาญ	ระบุประเภท/ตำแหน่ง.....	รายได้ที่ได้รับ.....บาท/เดือน
<input type="radio"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ	ระบุประเภท/ตำแหน่ง.....	รายได้ที่ได้รับ.....บาท/เดือน
<input type="radio"/> หมอ/พยาบาล	ระบุ รพ./คลินิก.....	รายได้ที่ได้รับ.....บาท/เดือน
<input type="radio"/> รับซื้อขายของเก่า		รายได้ที่ได้รับ.....บาท/เดือน
<input type="radio"/> เก็บของเก่าขาย		รายได้ที่ได้รับ.....บาท/เดือน
<input type="radio"/> พ่อบ้านแม่บ้าน	ไม่มีรายได้	
<input type="radio"/> ไม่ได้ประกอบอาชีพ	ไม่มีรายได้	
<input type="radio"/> ไม่ได้ประกอบอาชีพ	มีรายได้จาก.....	รายได้ที่ได้รับ.....บาท/เดือน

หากรายได้ที่ได้รับครั้งเดียวเป็นรายปี เช่น ทำนาปีละ 1 ครั้ง ได้รายได้ 60,000 บาท ให้เฉลี่ยออกเป็นรายเดือน 12 เดือน คิดเป็นรายได้เฉลี่ยเดือนละ 5,000 บาท หรือ รับเหมาก่อสร้างรับเงินค่าจ้างปีละ 2 ครั้งๆ ละ 35,000 บาท คิดเป็น $35,000 \times 2 = 70,000 \div 12 = 5,833.33$ บาท

4.3 รายชื่อบุคคลอื่น ๆ ในครอบครัวที่อายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ผู้ส่งเสียรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ดูแลรับผิดชอบอยู่ **

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ (ปี)	ความสัมพันธ์	สถานภาพปัจจุบัน (หากประกอบอาชีพ ระบุอาชีพโดยใช้ตัวเลือกเดียวกับข้อ 4.2)	รายได้จากการประกอบอาชีพ (บาท/เดือน)
1			<input type="radio"/> ลูก <input type="radio"/> หลาน <input type="radio"/> อื่นๆ.....	<input type="radio"/> กำลังศึกษา ชั้น..... <input type="radio"/> จบการศึกษาแล้ว <input type="radio"/> ไม่ได้ศึกษา <input type="radio"/> ประกอบอาชีพแล้ว ระบุ.....
2			<input type="radio"/> ลูก <input type="radio"/> หลาน <input type="radio"/> อื่นๆ.....	<input type="radio"/> กำลังศึกษา ชั้น..... <input type="radio"/> จบการศึกษาแล้ว <input type="radio"/> ไม่ได้ศึกษา <input type="radio"/> ประกอบอาชีพแล้ว ระบุ.....
3			<input type="radio"/> ลูก <input type="radio"/> หลาน <input type="radio"/> อื่นๆ.....	<input type="radio"/> กำลังศึกษา ชั้น..... <input type="radio"/> จบการศึกษาแล้ว <input type="radio"/> ไม่ได้ศึกษา <input type="radio"/> ประกอบอาชีพแล้ว ระบุ.....
4			<input type="radio"/> ลูก <input type="radio"/> หลาน <input type="radio"/> อื่นๆ.....	<input type="radio"/> กำลังศึกษา ชั้น..... <input type="radio"/> จบการศึกษาแล้ว <input type="radio"/> ไม่ได้ศึกษา <input type="radio"/> ประกอบอาชีพแล้ว ระบุ.....

5. ความคิดเห็นของคุณ** ครูประจำชั้น ครูแนะแนว (ครูผู้ดูแลนักเรียนทุน)

ขอให้ครูให้ความคิดเห็นที่ตรงกับความเป็นจริง**

5.1 นักเรียนคนนี้มีความเสี่ยงที่จะเรียนไม่จบชั้น ม.6 หรือ ปวช. 3 มากน้อยแค่ไหน หากไม่ได้รับทุนการศึกษาในครั้งนี้**

- มีความเสี่ยงมาก มีความเสี่ยงปานกลาง มีความเสี่ยงน้อย

5.2 ขอให้คุณครูเล่าโดยละเอียดเกี่ยวกับ**

- สภาพครอบครัวของนักเรียนผู้ขอทุนว่ามีความยากลำบากอย่างไร และส่งผลให้มีความเสี่ยงที่จะเรียนไม่จบอย่างไร

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

- 1-3 ปีที่ผ่านมา ครอบครัวของนักเรียนมีเหตุการณ์หรือวิกฤตทางครอบครัวที่ส่งผลต่อชีวิตความเป็นอยู่ของนักเรียนหรือไม่ อย่างไรบ้าง

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และหากนักเรียนผ่านการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิยูวพัฒน์ ข้าพเจ้าจะสนับสนุนและส่งเสริมให้นักเรียนที่ได้รับทุนเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ตั้งใจศึกษาเล่าเรียน มีสำนึกต่อส่วนรวม มีคุณธรรม และปฏิบัติตามเงื่อนไขของนักเรียนทุนยูวพัฒน์ตลอดจนสิ้นสุดการรับทุน

ลงชื่อ

(.....)

ครูประจำชั้น หรือ ครูแนะแนว

ลงชื่อ

(.....)

โรงเรียน

โทรศัพท์มือถือ.....

วันที่.....

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

โทรศัพท์มือถือ.....

(โปรดประทับตราโรงเรียน)

มูลนิธิยูวพัฒน์จะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566

ทางเว็บไซต์ <https://www.yuvabadhanafoundation.org/th/join/>

เรื่องเล่าของนักเรียนผู้ขอทุน

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ชื่อ.....นามสกุล..... จังหวัด.....

ปี 2565 เรียนอยู่ชั้น..... โรงเรียน.....

ขอให้นักเรียนเขียนเล่าด้วยลายมือของตัวเองและตอบคำถามด้วยตัวเองอย่างอิสระ คำตอบของนักเรียนไม่มีถูกหรือผิด แต่เพื่อให้มูลนิธิฯ ได้รับความรู้จากนักเรียนมากขึ้น

(ในกรณีที่กระดาษแผ่นนี้พื้นที่ไม่เพียงพอ ให้เขียนเพิ่มเติมในกระดาษแผ่นอื่นได้)

เรื่องที่ผมอยากเล่าเกี่ยวกับตัวฉันเอง ครอบครัวของฉัน และปัญหาหรืออุปสรรคต่าง ๆ ของฉันและครอบครัว

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

ในช่วงปี 2563-2565 มีเรื่องหรือมีเหตุการณ์อะไรบ้างในครอบครัวที่ส่งผลต่อการเรียนและการดำเนินชีวิตของฉัน

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

หากฉันมีโอกาสได้เป็นผู้นำของประเทศเกิดใหม่ประเทศหนึ่ง ฉันอยากจะ

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

ฉันมีความใฝ่ฝัน คือ

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

มูลนิธิฯ จะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 18.00 น.

ทางเว็บไซต์ <https://www.yuvabadhanafoundation.org/th/join/>

ภาพถ่ายด้านหน้าของบ้านที่เห็นตัวบ้านทั้งหมดและรอบบริเวณของบ้านอย่างชัดเจน **

ข้าพเจ้า (ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.) ชื่อ..... นามสกุล.....

****ติดภาพถ่ายด้านหน้าของบ้านที่เห็นตัวบ้านทั้งหมดและรอบบริเวณของบ้านอย่างชัดเจน****

บ้านที่ฉันอาศัยอยู่ในปัจจุบัน เป็นบ้านของครอบครัว เป็นบ้านเช่า/ห้องเช่า อาศัยอยู่กับผู้อื่น

ติดภาพถ่ายด้านหน้าของบ้านที่เห็นตัวบ้านทั้งหมด
และรอบบริเวณของบ้านอย่างชัดเจน

ลงชื่อรับรองข้อมูลในใบสมัครขอทุน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกในใบสมัครขอทุนยูวพัฒน์ เรื่องเล่าของนักเรียนผู้ขอทุน
และภาพถ่ายบ้านข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

ผู้ขอทุน

ผู้ปกครอง

มูลนิธิยูวพัฒน์จะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 18.00 น.

ทางเว็บไซต์ <https://www.yuvabadhanafoundation.org/th/join/>

ข้อมูลสถานศึกษา

(กรอกข้อมูลสถานศึกษาเพียง 1 ชุดเท่านั้น โดยไม่ต้องกรอกซ้ำในกรณีที่ต้องการสมัครขอทุนให้นักเรียนหลายคน)

ชื่อสถานศึกษา**.....

รหัสสถานศึกษาที่ออกให้โดยกระทรวงศึกษา** (10 หลัก).....

สังกัด** สพป.เขต..... สพม.เขต..... กทม.เขต.....

ตชด.ภาค..... อื่นๆโปรดระบุ.....

เป็นสถานศึกษา** รัฐบาล ศึกษาสงเคราะห์ เอกชน(ทั่วไป) เอกชน(สอนศาสนา) อื่นๆโปรดระบุ.....

เลขที่**.....อาคาร/หมู่บ้าน..... หมู่ที่**.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล**.....อำเภอ**.....

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

เบอร์โทรสาร.....E-Mail.....

โปรดกรอกข้อมูล ประเภทโรงเรียน และ จำนวนนักเรียน แบ่งตามช่วงชั้น** ให้ตรงตามความเป็นจริง**

ประเภทโรงเรียน**

- | | | | |
|---|--------------------------------|-------------|----|
| <input type="radio"/> ประถมศึกษา เปิดสอนชั้น อนุบาล - ป.6 | จำนวนนักเรียนในโรงเรียนทั้งหมด | จำนวน | คน |
| <input type="radio"/> ประถมขยายโอกาส เปิดสอนชั้น อนุบาล-ม.3 | จำนวนนักเรียนในโรงเรียนทั้งหมด | จำนวน | คน |
| <input type="radio"/> มัธยมศึกษา เปิดสอนชั้น ม.1 - ม.6 | จำนวนนักเรียนในโรงเรียนทั้งหมด | จำนวน | คน |
| <input type="radio"/> เปิดสอนชั้น อนุบาล - ม.6 | จำนวนนักเรียนในโรงเรียนทั้งหมด | จำนวน | คน |

จำนวนนักเรียน แบ่งตามช่วงชั้น** ดังนี้

อ.1.....คน อ.2คน อ.3คน

ป.1คน ป.2คน ป.3คน ป.4คน ป.5คน ป.6คน

ม.1คน ม.2คน ม.3คน ม.4คน ม.5คน ม.6คน

เอกสารรับรองการเสนอชื่อนักเรียนยากจนเพื่อขอทุนยูวพัฒน์
โดยคณะกรรมการคัดเลือกของโรงเรียน

คณะกรรมการคัดเลือกของโรงเรียน ได้ประชุมร่วมกัน ในวันที่.....

ณ โรงเรียน จังหวัด..... ดังไปลงทะเบียนที่แนบมานี้

โดยในที่ประชุม ได้มีการร่วมกันพิจารณารายชื่อนักเรียนทั้งหมด.....คน และมีมติว่า จะเสนอชื่อนักเรียนยากจน จำนวน.....คน
เพื่อขอทุนยูวพัฒน์ ดังนี้

ลำดับที่ 1 (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ชื่อ..... นามสกุล..... ชั้น.....

ลำดับที่ 2 (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ชื่อ..... นามสกุล..... ชั้น.....

ลำดับที่ 3 (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ชื่อ..... นามสกุล..... ชั้น.....

ลำดับที่ 4 (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ชื่อ..... นามสกุล..... ชั้น.....

ลำดับที่ 5 (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ชื่อ..... นามสกุล..... ชั้น.....

ลำดับที่ 6 (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ชื่อ..... นามสกุล..... ชั้น.....

ลำดับที่ 7 (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ชื่อ..... นามสกุล..... ชั้น.....

ลำดับที่ 8 (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ชื่อ..... นามสกุล..... ชั้น.....

ลำดับที่ 9 (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ชื่อ..... นามสกุล..... ชั้น.....

ลำดับที่ 10 (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ชื่อ..... นามสกุล..... ชั้น.....

***** การรับรองการเสนอชื่อนักเรียนยากจนเพื่อขอทุนยูวพัฒน์ โดยคณะกรรมการคัดเลือกของโรงเรียน**

เป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการคัดกรองเท่านั้น

และไม่ได้เป็นการยืนยันว่า นักเรียนที่ได้รับการเสนอชื่อจะได้รับคัดเลือกเป็นนักเรียนทุนยูวพัฒน์

ทั้งนี้ มูลนิธิยูวพัฒน์จะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 18.00 น.

ทางเว็บไซต์ <https://www.yuvabadhanafoundation.org/th/join/> ***

(หากพื้นที่เว้นไว้ไม่พอสำหรับพิมพ์รายชื่อนักเรียน สามารถถ่ายเอกสารเพิ่มเติมได้)

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม
ประชุมเพื่อพิจารณาและรับรองการเสนอรายชื่อนักเรียนยากจนเพื่อขอทุนยูวพัฒน์

ในวันที่..... เดือน..... ปี.....

เวลา

ณ โรงเรียน..... จังหวัด.....

คณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม ได้แก่ ผู้บริหาร ครูประจำชั้น ครูแนะแนว ตัวแทนผู้ปกครอง ตัวแทนชุมชน ที่ไม่มีส่วนได้เสีย และไม่มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องเป็นพ่อ แม่ ผู้ปกครอง หรือญาติของนักเรียนที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อขอทุนยูวพัฒน์

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
ผู้บริหาร				
ครูประจำชั้น/ ครูแนะแนว				
ตัวแทนผู้ปกครอง				
ตัวแทนชุมชน				

***** การรับรองการเสนอชื่อนักเรียนเพื่อขอทุนยูวพัฒน์ โดยคณะกรรมการคัดเลือกของโรงเรียน**
เป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการคัดกรองเท่านั้น
และไม่ได้เป็นการยืนยันว่า นักเรียนที่ได้รับการเสนอชื่อจะได้รับคัดเลือกเป็นนักเรียนทุนยูวพัฒน์
ทั้งนี้ มูลนิธิยูวพัฒน์จะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 18.00 น.
ทางเว็บไซต์ <https://www.yuvabadhanafoundation.org/th/join/> ***