



ติดรูปถ่าย
๑.๕"

ใบสมัครขอรับทุนโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓
ปีการศึกษา ๒๕๖๒ (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)

(โปรดกรอกข้อความด้วยลายมือบรรจง)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/ นางสาว).....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -
๒. นิสิต/นักศึกษา มหาวิทยาลัย/สถาบัน.....วิทยาเขต.....
ชั้นปีที่ ๑ คณะ สาขาวิชา ผลการเรียนเทอม ๑/๒๕๖๒.....
สมัครขอรับทุนในกลุ่มสาขาวิชาที่..... สาขาวิชา.....
สำเร็จการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายจากโรงเรียน.....ปีการศึกษาที่สำเร็จ.....
ที่อยู่โรงเรียน.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๓. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน
เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้)
๕. ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้าน.....
.....(โดยอาศัยอยู่ในพื้นที่ดังกล่าว ตั้งแต่ปี พ.ศ.ถึงปี พ.ศ.)
๖. บิดาชื่อ นามสกุล อายุ ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -
() มีชีวิตอยู่ () ถึงแก่กรรม
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....(โดยอาศัยอยู่ในพื้นที่ดังกล่าว ตั้งแต่ปี พ.ศ.ถึงปี พ.ศ.)
เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้)
อาชีพ รายได้เดือนละ บาท
ลักษณะงานที่ทำ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ.....
..... โทรศัพท์
๗. มารดาชื่อ นามสกุล อายุ ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -
() มีชีวิตอยู่ () ถึงแก่กรรม
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....(โดยอาศัยอยู่ในพื้นที่ดังกล่าว ตั้งแต่ปี พ.ศ.ถึงปี พ.ศ.)

เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้)

อาชีพ รายได้เดือนละ บาท

ลักษณะงานที่ทำ.....

สถานที่ประกอบอาชีพ.....โทรศัพท์

๘. สถานภาพการสมรสของบิดา มารดา

- () อยู่ด้วยกัน () หย่าร้าง
- () บิดาถึงแก่กรรม () มารดาถึงแก่กรรม
- () แยกกันอยู่เพราะความจำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ () แยกกันอยู่เพราะเหตุอื่นๆ

๙. จำนวนพี่น้องร่วมบิดามารดาเรียงตามลำดับ รวมทั้งผู้สมัครด้วย ระบุสถานศึกษา และสถานที่ทำงาน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สถานศึกษา/ สถานที่ทำงาน	รายได้ (ต่อเดือน)*
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			

* รายได้ (ต่อเดือน) เฉพาะผู้ที่มีรายได้ประจำจากการประกอบอาชีพ
ขณะนี้ไม่มีบุตรที่อยู่ในความอุปการะของบิดามารดา จำนวน

๑๐. นิสิต/นักศึกษา ได้กู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาหรือไม่

- () กู้ยืม เป็นเงินจำนวน บาท/ ปี
- () ไม่ได้กู้ยืม เพราะ.....

๑๑. ผู้สมัครได้รับค่าใช้จ่ายรวม เดือนละ บาท โดยได้รับจาก

- () บิดา บาท () กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา..... บาท
- () มารดา บาท () กองทุนเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษาที่ผูกกับรายได้
- () ผู้อุปการะ บาท ในอนาคต (กรอ.)บาท

ค่าใช้จ่ายที่ได้รับแบ่งเป็น

- ๑) ค่าธรรมเนียมการศึกษาบาท/ เทอม
- ๒) ค่าอุปกรณ์การศึกษาบาท/ เทอม
- ๓) ค่าที่พักอาศัยบาท/ เทอม
- ๔) ค่าใช้จ่ายส่วนตัวบาท/ เทอม
- ๕) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ)บาท/ เทอม

ในกรณีที่ได้รับค่าใช้จ่ายจากผู้อุปการะซึ่งมิใช่บิดามารดา ผู้อุปการะนั้นเกี่ยวข้องกับ.....

ผู้อุปการะชื่อ นามสกุล อายุ ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □

มีอาชีพ สถานที่ประกอบอาชีพ

..... โทรศัพท์

ผู้อุปการะมีบุตรในความอุปการะอีก จำนวน คน

๑๒. ผู้สมัครเคยทำงานพิเศษระหว่างปิดภาคเรียนหรือไม่

() ไม่เคย

() เคย (ระบุประเภทงานที่ทำ).....

ได้รับค่าจ้างเฉลี่ยสัปดาห์ละ บาท หรือเดือนละ บาท

๑๓. ครอบครัวของท่านประสบปัญหาเกี่ยวกับการขาดแคลนเงินบอຍเพียงใด.....

.....

และแก้ปัญหาโดยวิธีใดเมื่อขาดแคลน.....

.....

๑๔. กิจกรรมเพื่อส่วนรวม และอื่นๆ ที่ท่านมีส่วนร่วม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๕. โครงการ หรือความตั้งใจที่จะประกอบอาชีพในอนาคต

.....

.....

.....

.....

๑๖. โปรดให้ข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง ครอบครัว และให้เหตุผลที่เหมาะสมที่ท่านเห็นสมควรในการสมัคร
ขอรับทุนโดยละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก (โปรดเขียนในกระดาษหน้า ๔ ที่แนบมากับใบสมัคร)

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กล่าวมาทั้งหมด
ในใบสมัครนี้เป็นความจริง ถูกต้องสมบูรณ์ที่สุดเท่าที่ข้าพเจ้ามีความรู้ และด้วยความสัตย์จริง หากตรวจสอบ
พบว่าข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้เพิกถอนทุนได้

ลงชื่อผู้สมัคร

วันที่ เดือน พ.ศ.

