

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๒๖๐/๑๒๑๐๓๙



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๐
๓๙๓/๒ หมู่ที่ ๙ ชุมชนขี้เหล็กใหญ่ ตำบลในเมือง
อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๐๐๐

๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง การมอบทุนการศึกษาของมูลนิธิพลเอกเปรม ติณสูลานนท์ จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี ๒๕๖๑
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา พร้อมแบบข้อมูลผู้ขอรับทุน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยมูลนิธิเปรม ติณสูลานนท์ จังหวัดชัยภูมิ จะมอบทุนการศึกษาให้แก่นักเรียน นักศึกษาในพื้นที่
จังหวัดชัยภูมิ ประจำปี ๒๕๖๑ จำนวน ๖๙ ทุน ซึ่งจังหวัดชัยภูมิได้พิจารณาจัดสรรทุนการศึกษาให้นักเรียน
ที่ศึกษาอยู่ในเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๓๐ จำนวน ๒๔ ทุน ดังนี้

๑. ประเภททุนการศึกษาแบบรายปี ระดับมัธยมต้น จำนวน ๗ ทุน ๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท
๒. ประเภททุนการศึกษาแบบรายปี ระดับมัธยมปลาย จำนวน ๑๒ ทุน ๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท
๓. ประเภททุนการศึกษาแบบต่อเนื่อง ระดับมัธยมต้น จำนวน ๔ ทุน ๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท
๔. ประเภททุนการศึกษาแบบต่อเนื่อง ระดับมัธยมปลาย จำนวน ๑ ทุน ๆ ละ ๓,๐๐๐ บาท

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๐ จึงขอให้ท่านพิจารณาคัดเลือกนักเรียน
ที่เหมาะสมได้รับทุนการศึกษา โดยคัดเลือกนักเรียนประเภททุนการศึกษาละ ๑ คน ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐาน
ประกอบ ให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๐ ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑ เพื่อพิจารณา
คัดเลือกนักเรียนให้ได้รับทุนการศึกษาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิงห์ศักดิ์ แก่งคำ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 30

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐๔๔ ๐๕๖๘๖๖ ต่อ ๒๔

โทรสาร ๐๔๔ ๐๕๖๘๖๘

ผู้ประสานงาน นางปิยะนันท์ มโนธรรม ๐๖๑ ๔๙๕๔๕๔๓

หมายเหตุ ขอให้เพิ่มเติมเอกสารดังนี้ ๑. กรณีบิดา มารดา เสียชีวิตให้แนบหลักฐานสำเนาใบมรณบัตร

๒. ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยของนักเรียน

๓. หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
ของมูลนิธิเปรม ตินสุสานนท์ จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2661 (ของจังหวัดชัยภูมิ)

ประเภท

- | | |
|---|---|
| 1) ทุนการศึกษาแบบรายปี | 2) ทุนการศึกษาแบบต่อเนื่อง |
| <input type="checkbox"/> ระดับประถมศึกษา | <input type="checkbox"/> ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น |
| <input type="checkbox"/> ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น | <input type="checkbox"/> ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย |
| <input type="checkbox"/> ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย | <input type="checkbox"/> ระดับอุดมศึกษา |
| <input type="checkbox"/> ระดับอุดมศึกษา | |

หมายเหตุ สมัครได้คนละประเภทเท่านั้น

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
สถานศึกษา.....ศึกษาอยู่ระดับ.....ชั้น.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้สมัคร

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
ขอรับรองว่าเอกสารประกอบการขอรับทุนการศึกษาของผู้สมัครขอรับทุนเป็นความจริงทุกประการ

หลักฐานประกอบการพิจารณา

- สำเนาหลักฐานผลงานดีเด่นต่างๆ
 - แบบข้อมูลผู้ขอรับทุน
 - สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับทุน
 - หนังสือแสดงผลการศึกษา (ต้องระบุคะแนน)
 - หนังสือรับรองความประพฤติ
- ตรวจสอบแล้วครบถ้วน

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่ สนง.เขตพื้นที่ฯ

(ลงชื่อ)

(.....)

หัวหน้าสถานศึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษา

(สามารถถ่ายเอกสารได้)

แบบข้อมูลผู้ขอรับทุน

ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้น.....

สถานศึกษา.....อำเภอ.....

ให้กา ✓ ใน ที่กำหนดไว้เพียงข้อละ 1 อย่างเท่านั้น

1. ผู้ปกครองและ/หรือผู้อุปการะ

- มีบิดา และมารดาอุปการะทั้ง 2 คน
- มีบิดา หรือ มารดาอุปการะเพียง 1 คน (ระบุ).....
- ไม่มีบิดา และมารดา แต่มีผู้อื่นอุปการะ (ระบุ).....

2. รายได้ของผู้ปกครอง หรือผู้อุปการะ

- รายได้ต่ำกว่า 2,000 บาทต่อเดือน
- รายได้ตั้งแต่ 2,001-3,000 บาทต่อเดือน
- รายได้ตั้งแต่ 3,001-4,000 บาทต่อเดือน
- รายได้ตั้งแต่ 4,001-5,000 บาทต่อเดือน
- รายได้ตั้งแต่ 5,001-6,000 บาทต่อเดือน
- รายได้ตั้งแต่ 6,001-7,000 บาทต่อเดือน
- รายได้ตั้งแต่ 7,001 บาทขึ้นไป

3. จำนวนพี่น้องหรือบุคคลในครอบครัวที่กำลังศึกษาอยู่

- ไม่มีพี่น้อง
- มีพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ 1 คน
- มีพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ 2 คน
- มีพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ 3 คน
- มีพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ 4 คน
- มีพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ 5 คนขึ้นไป

4. ระดับผลการเรียนเฉลี่ย

- เกรดเฉลี่ยต่ำกว่า 2.00
- เกรดเฉลี่ย 2.01-2.50
- เกรดเฉลี่ย 2.51-3.00
- เกรดเฉลี่ย 3.01-3.50
- เกรดเฉลี่ย 3.51-3.85
- เกรดเฉลี่ย 3.86-4.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกทั้งหมดนี้
เป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลัง
ปรากฏข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมไม่ขอรับ
ทุนการศึกษา

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

(.....)

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้ขอรับทุน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า บิดาของ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพสถานที่ทำงาน

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

มารดา ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพสถานที่ทำงาน

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ผู้ปกครอง..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพสถานที่ทำงาน

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นทุกกรณี

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัว ให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

1. ข้าราชการระดับ 5 ขึ้นไป หรือตำแหน่งเทียบเท่า หรือ
2. ผู้บริหารสถาบันการศึกษา หรือ
3. ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป