

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา  
ประเภททุนการศึกษาต่อเนื่อง  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูภูเก็ต จำกัด

คำชี้แจง

กรอกข้อความในช่องว่าง.....และ/หรือใส่เครื่องหมาย  หรือ X ลงในช่อง  ที่อยู่ข้างหน้าข้อความตามความจริงให้ครบทุกข้อ แต่ละข้อจะใช้ประกอบการพิจารณาให้ทุนการศึกษา หากพบว่าข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง สหกรณ์ออมทรัพย์ครูภูเก็ต จำกัด มีสิทธิ์ระงับทุนการศึกษาทันที

1. ผู้ขอรับทุน

- 1.1 ชื่อ (นาย/นาง).....นามสกุล.....สมาชิกเลขที่.....  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
- 1.2 ชื่อบุตรที่รับทุน (ค.ญ./ค.ช./นาย/น.ส.).....  
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี
- 1.3 ปัจจุบันผู้รับทุนกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....  
สถานศึกษาปัจจุบัน (ของบุตร).....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์ (ถ้ามี).....เบอร์โทรสาร (ถ้ามี).....
- 1.4 ระดับผลการเรียนชั้น.....จากโรงเรียน.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....  
ภาคเรียนที่ 1                      เกรดเฉลี่ย = .....  
ภาคเรียนที่ 2                      เกรดเฉลี่ย = .....  
ภาคเรียนที่ 1 และ 2              เกรดเฉลี่ย = .....
- 1.5 สุขภาพของผู้รับทุน  
 สมบูรณ์แข็งแรง                       มีโรคประจำตัว คือ.....  
 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
- 1.6 ปัจจุบันผู้รับทุนอาศัยอยู่กับ (ชื่อ - นามสกุล) .....เกี่ยวข้องเป็น.....  
บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์ (ถ้ามี).....

2. สถานภาพครอบครัวและผู้อุปการะเลี้ยงดู

- 2.1 บิดาของผู้รับทุน                       ยังมีชีวิต                       เสียชีวิต  
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท รายได้พิเศษเดือนละ.....บาท  
สุขภาพของบิดาของผู้รับทุน                       ดี                       ไม่ดี                       ทูพพลภาพ

ปัจจุบันบิดาผู้รับทุนอาศัยอยู่ บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์(ถ้า  
มี).....

2.2 มารดาของผู้รับทุน  ยังมีชีวิต  เสียชีวิต  
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท รายได้พิเศษเดือนละ.....บาท  
รวมรายได้ครอบครัว.....บาท/เดือน

สุขภาพของมารดาผู้รับทุน  ดี  ไม่ดี  ทุพพลภาพ  
ปัจจุบันมารดาผู้รับทุนอาศัยอยู่ บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์(ถ้ามี).....

2.3 ผู้อุปการะอื่น ๆ ของผู้รับทุน  ยังมีชีวิต  เสียชีวิต  
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท รายได้พิเศษเดือนละ.....บาท  
รวมรายได้ครอบครัว.....บาท/เดือน

สุขภาพของผู้อุปการะ  ดี  ไม่ดี  ทุพพลภาพ  
ปัจจุบันผู้อุปการะอาศัยอยู่ บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์(ถ้ามี).....

2.4 ถ้าบิดา – มารดา ยังมีชีวิตอยู่ในปัจจุบัน บิดา – มารดา  
 อยู่ร่วมกัน  แยกกันอยู่  หย่ากันตามกฎหมาย  อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

2.5 จำนวนบุตรผู้ขอรับทุน.....คน  
 ร่วมบิดา มารดาเดียวกัน.....คน (รวมผู้รับทุนด้วย) ดังนี้  
1. ก่อนวัยเรียน.....คน 3. ว่างาน.....คน  
2. กำลังเรียน.....คน 4. ทำงานแล้ว.....คน  
 ต่างบิดา มารดาเดียวกัน.....คน (รวมผู้รับทุนด้วย) ดังนี้  
1. ก่อนวัยเรียน.....คน 3. ว่างาน.....คน  
2. กำลังเรียน.....คน 4. ทำงานแล้ว.....คน

2.6 ผู้ที่ให้ความอุปการะเลี้ยงดูผู้รับทุน คือ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)  
 บิดา  มารดา  เลี้ยงดูตัวเอง  ญาติหรือผู้อื่น (ระบุ).....  
ให้ความอุปการะเลี้ยงดูผู้รับทุน ดังต่อไปนี้  
 จ่ายค่าเล่าเรียน.....บาทต่อเดือน  ให้ค่าใช้จ่ายทั่วไป.....บาทต่อเดือน  
 เลี้ยงดูทุกอย่าง  อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

### 3. ข้อมูลเพิ่มเติม

3.1 ได้รับทุนการศึกษาอื่นในปีที่ขอ

ไม่เคย

เคย (ระบุ).....เมื่อปีการศึกษา.....จำนวน.....บาท

3.2 ได้รับทุนการศึกษาจากสหกรณ์

ไม่เคย

เคย เมื่อปี พ.ศ.....

3.3 รางวัลประกาศเกียรติคุณที่ได้รับในกิจกรรมที่เคยเข้าร่วม ย้อนหลัง 2 ปี.....

.....

3.4 เหตุผลที่ขอรับทุนนี้.....

.....

### 4 ความคิดเห็นของครูประจำชั้น

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(ครูประจำชั้นหรือครูที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้นักเรียนผู้ขอรับทุน  
รับทุนการศึกษาจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูภูเก็ต จำกัด โดยข้าพเจ้าจะสนับสนุนและส่งเสริมให้นักเรียน  
ผู้รับทุนเป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณธรรม และตั้งใจศึกษาเล่าเรียน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ขอรับทุน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับรอง (ผู้บริหารสถานศึกษา)

(โปรดประทับตราโรงเรียน)

### หมายเหตุ

เอกสารที่ต้องแนบมากับใบสมัครขอรับทุน

1. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และบุตรที่ขอรับทุน

2. ระเบียบแสดงผลการเรียน (แบบ ปพ.1) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

3. สำเนารางวัลประกาศเกียรติคุณที่ได้รับในกิจกรรมที่เคยเข้าร่วม ย้อนหลัง 2 ปี (ถ้ามี)

4. หนังสือรับรองเงินเดือนของผู้ขอรับทุน ณ เดือนตุลาคม 2561