



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

แบบคำขอรับทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
เทศบาลตำบลทับมา

ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)..... นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปี พ.ศ. เกิด อายุ..... ปี

ระดับชั้นที่กำลังศึกษา ☐ อนุบาล ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
☐ ปวช. ☐ ปวส. ☐ ปริญญาตรี

ชั้นปีที่ รหัสนักศึกษา/นักเรียน..... คณะ.....

สาขาวิชา สถาบันการศึกษา.....

อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๑. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่

ถนน ตำบล อำเภอ.....

จังหวัด โทรศัพท์

๒. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

๓. บิดา ชื่อ ชื่อสกุล อายุ..... ปี

อาชีพ สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์ รายได้..... บาท/เดือน

๔. มารดา ชื่อ ชื่อสกุล อายุ..... ปี

อาชีพ สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์ รายได้..... บาท/เดือน

๕. สถานภาพบิดา มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ
☐ หย่าขาดจากกัน ☐ แยกกันอยู่ด้วยสาเหตุอื่น ๆ

๖. บิดามารดามีที่ดินสำหรับทำกสิกรรม ☐ เป็นของตนเอง จำนวนไร่
☐ เช่าผู้อื่นอัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน

ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา ☐ เป็นของตนเอง
☐ บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ บาท
☐ อาศัยผู้อื่น (ระบุ)

๗. ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)

ชื่อ สกุล อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น ☐ มีครอบครัว มีบุตร.....คน ☐ โสด
อาชีพ สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์ รายได้.....บาท/เดือน

๘. บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง มีทรัพย์สินดังนี้

☐ รถจักรยานยนต์ ☐ รถยนต์ ☐ รถสำหรับทำการเกษตร
☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

๙. ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) คน
ชาย คน หญิง คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน
โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน รวมตัวท่านเองตามลำดับในตารางนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษาที่สำเร็จ หรือกำลังศึกษาอยู่ใน ระดับ	อาชีพ/รายได้	สถานภาพ สมรส/โสด	จำนวน บุตร (คน)
๑.					
๒.					
๓.					
๔.					
๕.					
๖.					
๗.					
๘.					

๑๐. เหตุผลความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา (สามารถแทรกรายละเอียดเพิ่มเติมได้)

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัครขอรับทุน

วันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... หมายเลขโทรศัพท์บ้าน.....
ขอรับรองว่า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....
มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลทับมาจริง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าวเป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย มีคุณสมบัติครบถ้วนสมควรได้รับ
ทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จากเทศบาลตำบลทับมา

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้รับรองคือ ผู้บริหารท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาท้องถิ่น
พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐและรับรองสำเนาถูกต้อง