



ใบสมัครทุนยุวพัฒน์ - สายสามัญ / สายอาชีพ
นักเรียนที่มีสิทธิ์สมัครรับทุน จะต้องกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นป.6 (เพื่อขอรับทุนต่อเนื่องชั้นม.1-ม.6)
หรือ ม.3 (เพื่อขอรับทุน ต่อเนื่องชั้นปวช.1-ปวช.3)

ข้าพเจ้ากำลังศึกษาอยู่ชั้น.....

กรุณาเลือกทำเครื่องหมาย 1 ข้อ ขอรับทุนต่อเนื่อง ม.1 – ม.6 ขอรับทุนต่อเนื่อง ปวช.1 – ปวช.3

คำชี้แจง

1. นักเรียนจะต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.00
2. สถานศึกษาที่จะเข้าเรียนต่อจะต้องเป็นสถานศึกษาของรัฐบาลเท่านั้น และไม่สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ เช่น โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ฯลฯ หรือ สถานศึกษาที่ไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายใดๆ
3. รายได้เฉลี่ยของครัวเรือน ต่อคน / เดือนต่ำกว่า 3,000 บาท
4. ใบสมัครต้องลงนามและประทับตราสถานศึกษาของนักเรียน
5. ผู้สมัครขอรับทุน สามารถส่งใบสมัครได้เพียง 1 ชุด โดยส่งตรงมาที่มูลนิธิยุวพัฒน์

ขอให้นักเรียนกรอกข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริงให้ครบทุกข้อ หากพบว่าข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง มูลนิธิฯ มีสิทธิ์ระงับทุนนั้นๆ ทันที

1. ผู้ขอรับทุน

1.1 ชื่อ (ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
วัน/เดือน/ปี เกิด...../...../.....อายุ.....ปี ศาสนา.....เบอร์โทร (โปรดเขียนให้ชัดเจน).....
Email (โปรดเขียนให้ชัดเจน).....Facebook (โปรดเขียนให้ชัดเจน).....

1.2 สถานศึกษาปัจจุบัน.....
สังกัด ตชด.ภาค..... กทม.เขต..... สพป.เขต..... สพม.เขต.....
ชื่อ-นามสกุล ผู้อำนวยการ.....เบอร์มือถือ.....
Email.....
ชื่อครูประจำชั้น.....เบอร์มือถือ.....
Email.....
ที่อยู่สถานศึกษา.....
เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร..... E-mail.....
ระดับผลการเรียน ป.4 เกรตเฉลี่ย..... ป.5 เกรตเฉลี่ย..... ป.6 (เทอม1) เกรตเฉลี่ย.....
ระดับผลการเรียน ม.1 เกรตเฉลี่ย..... ม.2 เกรตเฉลี่ย..... ม.3 (เทอม1) เกรตเฉลี่ย.....

1.3 สถานศึกษาที่ต้องการศึกษาต่อ.....
สังกัด ตชด.ภาค..... กทม.เขต..... สพป.เขต..... สพม.เขต.....
เป็นสถานศึกษา รัฐบาล เอกชน (ชรรมดา สอนศาสนา) ระยะทางจากบ้านกับสถานศึกษา.....กม.
ซึ่งสถานศึกษาที่ตั้งอยู่ใน จังหวัดเดียวกันกับที่ข้าพเจ้าอาศัยอยู่ คนละจังหวัดและจะพักอาศัยอยู่กับ.....
โดยจะเดินทางไปยังสถานศึกษาด้วยวิธี..... ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป กลับ ประมาณ.....บาท/เดือน

หมายเหตุ : ถ้าเป็นสถานศึกษาเอกชน หรือสถานศึกษาในสังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ เช่น โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ฯลฯ หรือ สถานศึกษาที่ไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายใดๆ มูลนิธิฯ จะไม่พิจารณาในการขอรับทุนการศึกษา

2. ข้อมูลของผู้ขอรับทุนและผู้อุปการะ

2.1 สุขภาพของผู้รับทุน สมบูรณ์แข็งแรง มีโรคประจำตัวคือ อื่นๆ (ระบุ).....

ปัจจุบันอาศัยอยู่กับผู้อุปการะ (ชื่อ-นามสกุล).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น

สุขภาพของผู้อุปการะ สมบูรณ์แข็งแรง มีโรคประจำตัวคือ..... ทูพพลภาพ

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....อาคาร/หมู่บ้าน..... หมู่..... ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (โปรดเขียนให้ชัดเจน)..... เบอร์มือถือ (โปรดเขียนให้ชัดเจน)

จำนวนผู้ที่อาศัยอยู่ภายในบ้านเดียวกัน มีจำนวน.....คน ได้แก่.....

สถานะของผู้อุปการะ โสด สมรสแล้ว มีบุตร.....คน ศึกษาอยู่.....คน/ทำงานแล้ว.....คน

ผู้ที่ผู้อุปการะต้องส่งเสียเลี้ยงดู ทั้งหมด.....คน (ไม่รวมผู้ขอรับทุน) ได้แก่

1. ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....เกี่ยวข้องกับผู้อุปการะ เป็น.....

2. ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....เกี่ยวข้องกับผู้อุปการะ เป็น.....

3. ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....เกี่ยวข้องกับผู้อุปการะ เป็น.....

4. ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....เกี่ยวข้องกับผู้อุปการะ เป็น.....

5. ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....เกี่ยวข้องกับผู้อุปการะ เป็น.....

6. ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....เกี่ยวข้องกับผู้อุปการะ เป็น.....

เป็นผู้พิการ จำนวน.....คน ผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

เด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน เด็กในวัยกำลังศึกษา จำนวน.....คน

ผู้อุปการะให้ความดูแลผู้ขอรับทุนในด้านใดดังต่อไปนี้

จ่ายค่าเล่าเรียน.....บาท/เดือน ให้ค่าใช้จ่ายในการกิน-อยู่ทั่วไป.....บาท/เดือน

เลี้ยงดูทุกอย่าง รวมค่าใช้จ่าย.....บาท/เดือน อื่นๆ (ระบุ).....

รายได้ผู้อุปการะทั้งหมด.....บาท/เดือน ค่าใช้จ่ายในครอบครัวเฉลี่ย.....บาท/เดือน

มีภาระหนี้สิน จำนวน บาท เพราะนำมา ใช้จ่ายในครอบครัว ลงทุนเพื่อการเกษตร

ชำระหนี้สินในส่วนอื่นๆ อื่นๆ โปรดระบุ.....

2.2 สถานภาพครอบครัว

บิดามารดาอยู่ด้วยกันกับผู้ขอรับทุน บิดามารดาอยู่ด้วยกันแต่ไม่ได้กับผู้ขอรับทุน บิดามารดาแยกกันอยู่

หย่าร้างและไม่มีครอบครัวใหม่ หย่าร้าง บิดามีครอบครัวใหม่ หย่าร้าง มารดามีครอบครัวใหม่

หย่าร้างและต่างมีครอบครัวใหม่ อยู่กับบิดาพิการ อยู่กับมารดาพิการ

อยู่กับบิดาและมารดาพิการ อยู่กับบิดาที่มีโรคประจำตัว อยู่กับมารดาที่มีโรคประจำตัว

2.3 สถานภาพของผู้รับทุน ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

อยู่กับบิดา มารดา

บิดาทอดทิ้ง/อยู่กับมารดา

มารดาทอดทิ้ง/อยู่กับบิดา

บิดา มารดาทอดทิ้ง ไม่มีญาติ

บิดา มารดาทอดทิ้ง มีญาติ

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

บิดาและมารดาเสียชีวิต

บิดาสาบสูญ

มารดาสาบสูญ

บิดาและมารดาสาบสูญ

บิดาต้องโทษ

มารดาต้องโทษ

บิดาและมารดาต้องโทษ

อยู่กับญาติ เกี่ยวข้องเป็น.....

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

3. ข้อมูลบิดา มารดา

3.1 บิดาของผู้ขอรับทุน ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....หมู่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (โปรดเขียนให้ชัดเจน).....เบอร์มือถือ (โปรดเขียนให้ชัดเจน)

สุขภาพของบิดา บิดาแข็งแรง บิดาพิการ บิดามีโรคประจำตัว คือโรค..... บิดาเสียชีวิต

อาชีพหลักของบิดา

- เกษตรกรรม (โปรดระบุว่าเป็นเกษตรกรรมประเภทใด.....)
พื้นที่ทำกิน จำนวนไร่ ที่ของตนเอง ที่ดินเช่า
- รับจ้างทั่วไป (โปรดระบุอาชีพที่รับจ้างทำ.....) พนักงานประจำ (สถานที่ทำงานคือ.....)
 ค้าขาย (โปรดระบุสินค้าที่ขาย.....) กรรมการ (โปรดระบุลักษณะงาน.....)
 ข้าราชการ (โปรดระบุ.....) ธุรกิจส่วนตัว (โปรดระบุธุรกิจที่ทำ.....)
 นักบวช (โปรดระบุ.....) เก็บของเก่า ไม่ได้ประกอบอาชีพ
- รายได้เฉลี่ยของบิดา ต่อเดือน.....บาท รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท
ประเภทของงานพิเศษ.....

3.2 มารดาของผู้ขอรับทุน ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....หมู่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (โปรดเขียนให้ชัดเจน).....เบอร์มือถือ (โปรดเขียนให้ชัดเจน)

สุขภาพของมารดา มารดาแข็งแรง มารดาพิการ มารดามีโรคประจำตัว คือโรค..... มารดาเสียชีวิต

อาชีพหลักของมารดา

- เกษตรกรรม (โปรดระบุว่าเป็นเกษตรกรรมประเภทใด.....)
พื้นที่ทำกิน จำนวนไร่ ที่ของตนเอง ที่ดินเช่า
- รับจ้างทั่วไป (โปรดระบุอาชีพที่รับจ้างทำ.....) พนักงานประจำ (สถานที่ทำงานคือ.....)
 ค้าขาย (โปรดระบุสินค้าที่ขาย.....) กรรมการ (โปรดระบุลักษณะงาน.....)
 ข้าราชการ (โปรดระบุ.....) ธุรกิจส่วนตัว (โปรดระบุธุรกิจที่ทำ.....)
 นักบวช (โปรดระบุ.....) เก็บของเก่า ไม่ได้ประกอบอาชีพ
- รายได้เฉลี่ยของมารดา ต่อเดือน.....บาท รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท
ประเภทของงานพิเศษ.....

นักเรียนผู้ขอรับทุนเคยได้รับทุนการศึกษามาก่อนหรือไม่

ไม่เคย เคย (ระบุทุน).....จำนวนบาท เมื่อปีพ.ศ.....

ความคิดเห็นของครูประจำชั้น

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

ลงชื่อ (ตัวบรรจง).....โทรศัพท์มือถือ.....

ตำแหน่ง.....วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และหากนักเรียนผ่านการคัดเลือกได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิยุวพัฒน์ ข้าพเจ้าจะสนับสนุนและส่งเสริมให้นักเรียนผู้ขอรับทุนเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีคุณธรรมและตั้งใจศึกษาเล่าเรียน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ผู้ขอรับทุน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ผู้อำนวยการโรงเรียน

(โปรดประทับตราโรงเรียน)

คณะกรรมการจะพิจารณาใบสมัครต่อเมื่อได้รับเอกสารดังต่อไปนี้ “ครบถ้วนและสมบูรณ์” หากไม่ครบถ้วนจะไม่พิจารณาใบสมัครนั้น

- 1) ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา 1 ชุด พร้อม สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน 1ชุด และ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ชุด (ถ้ามี)
- 2) เรียงความเรื่อง “ประวัติชีวิตของฉัน กับ ความฝันในอนาคต” ความยาวอย่างน้อย 1 หน้ากระดาษ เขียนเล่าเรื่องราวด้วยลายมือ ของนักเรียนเอง
- 3) วาดแผนที่ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียนที่จะเข้าศึกษาต่อ และแนบภาพถ่ายบ้านที่นักเรียนอาศัยอยู่ในปัจจุบัน (ถ้ามี)
- 4) ใบรับรองการเป็นนักเรียน และสำเนาใบแสดงผลการเรียน ตั้งแต่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 – ประถมศึกษาปีที่ 6 (เทอม1)
ตั้งแต่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 – มัธยมศึกษาปีที่ 3 (เทอม1)

ส่งเอกสารการสมัครที่มูลนิธิยุวพัฒน์ ภายในวันที่ 15 พฤศจิกายน 2557

วงเล็บมุมซองว่า “โครงการทุนการศึกษา 2558”

มูลนิธิยุวพัฒน์ เลขที่ 1 ซอยพรีเมียร์ 2 ถ.ศรีนครินทร์ แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250

โทร.02-301-1093-4 หรือ 02-301-1097 โทรสาร 02-301-1439

E-mail: ybf@ybf.premier.co.th ดาวนโหลดใบสมัครที่ www.yuvabadhanafoundation.org

ขอให้นักเรียนแนบภาพถ่ายบ้านที่นักเรียนอาศัยอยู่ (ถ้ามี) และวาดแผนที่ โดยเริ่มจากบ้านที่นักเรียนอาศัยอยู่ถึง
สถานศึกษาที่นักเรียนต้องการจะสอบเข้าศึกษาต่อ



แผนที่จากบ้านถึงโรงเรียน



แผนที่