



ที่ ศธ ๐๔๑๑๔/ว

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร  
ถนนวิจิตรสุการ อำเภอเมืองมุกดา  
จังหวัดมุกดาหาร ๔๙๐๐๐

๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เรื่อง โครงการทุนการศึกษาสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ปีการศึกษา ๒๕๕๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในเขตพื้นที่จังหวัดมุกดาหารทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานข้อมูลส่วนบุคคล และคร้วเรียน

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือก คัดสรรผู้รับพระราชทานทุนและประสานงานระดับจังหวัด  
โครงการทุนการศึกษาสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ซึ่งมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน และผู้อำนวยการ  
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ทำหน้าที่เป็นฝ่ายเลขานุการ

ในปีการศึกษา ๒๕๕๘ จะเสนอรายชื่อผู้รับพระราชทานทุน รุ่นที่ ๗ จำนวน ๖ - ๘ ราย  
เพื่อเข้ารับการพิจารณาพระราชทานทุน จังหวัดละ ๒ ทุน โดยให้มีความเท่าเทียมระหว่างเพศของผู้รับพระราชทาน

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกรับพระราชทาน

๑. เป็นนักเรียนที่กำลังเรียนในเทอมสุดท้ายของชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ มีผลการเรียนดี มีความประพฤติดี มี  
คะแนนเฉลี่ยระดับช่วงชั้นที่ ๓ ใน ๔ ภาคเรียนที่ผ่านมา ไม่ต่ำกว่าระดับ ๓.๐๐ และคาดว่าจะจบการศึกษาในระดับมัธยมศึกษา  
ตอนต้น โดยมีความประสงค์จะเรียนต่อระดับมัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญ ต่อเนื่องจนจบปริญญาตรี

๒. เป็นผู้มีความยากจนมีความยากลำบาก โดยครอบครัว ซึ่งหมายถึงบิดามารดาพร้อมกันหรือผู้ปกครองโดย  
ชอบธรรม ต้องมีรายได้ทั้งครอบครัวไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท ต่อปี ทั้งนี้จะต้องมีหลักฐานแสดงรายได้ เช่น ใบรับรองเงินเดือน  
หรือการรับรองรายได้เป็นลายลักษณ์อักษร เปิดเผยโปรงใส ตรวจสอบได้

๓. มีสัญชาติไทย เป็นผู้มีความประพฤติดี มีวินัย มีความรับผิดชอบ มีมนุษยสัมพันธ์ดี

๔. มีความใฝ่รู้ มีคุณธรรม และมีความจงรักภักดีต่อประเทศชาติและสถาบันพระมหากษัตริย์

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ขอเรียนว่า โครงการทุนการศึกษาสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ  
สยามมกุฎราชกุมาร เป็นทุนการศึกษาที่มีความสำคัญยิ่ง จึงขอความร่วมมือโรงเรียนดำเนินการพิจารณาคัดเลือกนักเรียน ส่ง  
ข้อมูลพร้อมหลักฐานอื่นเข้ารับการคัดเลือก คัดสรร จากคณะกรรมการ ระดับจังหวัดเพื่อเสนอรายชื่อผู้รับพระราชทานทุนใน  
ลำดับต่อไป จำนวน ๒ รายชาย-หญิง โดยขอให้จัดส่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหารภายในวันที่ ๒๘  
กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประมวล ฑูรรัตน์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร.๐๔๒-๖๑๑๕๓๒ ต่อ ๑๗

โทรสาร ๐๔๒-๖๑๒๒๘๔,๐๔๒-๖๑๓๐๔๐

ยุพา ทิพย์นาคคำ มือถือ ๐๘๑๙๒๖๘๗๕๔



6. ปัจจุบันนักเรียนอยู่อาศัยกับ  บิดาและมารดา  
 บิดา  มารดา  
 ผู้ปกครอง (ที่ไม่ใช่บิดา/มารดา) ชื่อ-สกุล .....
- อายุ ..... อาชีพ ..... ความสัมพันธ์กับนักเรียนเป็น .....
- ลักษณะที่อยู่อาศัย  บ้านส่วนตัว  บ้านเช่า  หอพัก  ห้องเช่า  อื่นๆ ระบุ .....

### ข้อมูลด้านการศึกษาของนักเรียน

7. ชื่อสถานศึกษาที่ศึกษาในระดับชั้น (ม.1 – ม.3) .....
- ที่ตั้งของสถานศึกษา เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....
- ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....
- โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... เว็บไซต์ / อีเมล .....
8. นักเรียนมีระดับผลการเรียนเฉลี่ยใน 5 ภาคเรียนช่วงระดับชั้น ม.1 – ม.3 เท่ากับ ..... และระดับชั้น ม. 3 ภาคเรียนที่ 2 เท่ากับ ..... ทั้งนี้ ระดับผลการเรียนเฉลี่ยตลอดช่วงชั้นที่ 3 (ม.1 – ม.3) เท่ากับ .....
9. ขณะที่เรียนในช่วงชั้นที่ 3 (ม.1-ม.3)  นักเรียนเคยได้รับทุนการศึกษา  ไม่ได้รับ  
 ได้รับทุนชื่อ ..... จำนวนเงิน ..... ขณะที่เรียนอยู่ในชั้น .....
10. การเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ในขณะที่เรียนในช่วงชั้นปีที่ 3 (เช่น การเป็นสมาชิกชมรมต่างๆ การเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการ สันทนาการด้านต่างๆ กิจกรรมในท้องถิ่นและชุมชน เป็นต้น) โปรดระบุ .....
- .....
- .....
- .....
11. การได้รับรางวัล ประกาศนียบัตรในด้านต่างๆ ในขณะที่เรียนในช่วงชั้นปีที่ 3 โปรดระบุ .....
- .....
- .....
- .....
12. ความสามารถพิเศษของนักเรียน โปรดระบุ .....
- .....
- .....
- .....
13. นักเรียนได้เข้าเรียนต่อ / หรืออยู่ระหว่างรอฟังผลการเข้าเรียนต่อในระดับสายสามัญ (ม.4 – ม.6) หรือสายวิชาชีพ (ปวช.1 – ปวช.3) ที่สถานศึกษา(ระบุชื่อ) .....
- โดย  สกรอบแข่งขัน  โควตาประเภท .....
- สรุปการเข้าเรียนต่อในช่วงชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4/ปวช1) ปีการศึกษา 2558 เข้าเรียนที่ (ระบุ).....

14. ความมุ่งมั่นและคาดหวังในการเรียนต่อของนักเรียน มีความสนใจที่จะเรียนต่อปริญญาตรีในสาขาวิชา

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

15. ชื่อครู / อาจารย์ หรือบุคคลที่สามารถยืนยันข้อมูลหรือให้ข้อมูลด้านการศึกษาของนักเรียนเพิ่มเติมได้

1) ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

โรงเรียน ..... โทรศัพท์ ..... อีเมลล์ .....

2) ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

โรงเรียน ..... โทรศัพท์ ..... อีเมลล์ .....

### ข้อมูลครัวเรือนและรายได้

16. บิดา มารดาของนักเรียน  อยู่ร่วมกัน  ไม่ได้อยู่ร่วมกัน  หย่าร้าง

17. ชื่อ-สกุล บิดา .....  มีชีวิตอยู่  เสียชีวิต

เลขประจำตัวประชาชน

ประกอบอาชีพ .....

มีรายได้  แน่นนอน  ไม่นั่นนอน

ระบุจำนวนรายได้ต่อปี (ประมาณ) ..... บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

สถานที่ทำงาน (ระบุ) .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

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

18. ชื่อ-สกุล มารดา .....  มีชีวิตอยู่  เสียชีวิต

เลขประจำตัวประชาชน

ประกอบอาชีพ .....

มีรายได้  แน่นนอน  ไม่นั่นนอน

ระบุจำนวนรายได้ต่อปี (ประมาณ) ..... บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

สถานที่ทำงาน (ระบุ) .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

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

19. ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง ..... ความสัมพันธ์กับนักเรียนเป็น .....

เลขประจำตัวประชาชน

              

ประกอบอาชีพ .....

มีรายได้  แน่นนอน  ไม่แน่นอน

ระบุจำนวนรายได้ต่อปี (ประมาณ) ..... บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

สถานที่ทำงาน (ระบุ) .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

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

20. อธิบายสภาพความยากลำบากของครอบครัว / นักเรียน

[ บรรยายสรุป สภาพความยากลำบากของครอบครัว ปัญหาที่ต้องเผชิญ อาทิ ความยากจน ภาระหนี้สินในระบบและนอกระบบ ความไม่มั่นคงในชีวิต การขาดโอกาสในด้านต่างๆ โดยต้องเป็นข้อเท็จจริงที่มีข้อมูลประจักษ์ชัดเจน ตรวจสอบได้ ]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... นักเรียน

(.....)

ได้ตรวจสอบข้อมูลของนักเรียนแล้ว ขอรับรองความถูกต้อง

ลงชื่อ ..... ครูผู้ตรวจสอบข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง .....

โรงเรียน .....

21. ความเห็นของคณะกรรมการคัดเลือก คัดสรร ระดับอำเภอ(ใช้ในกรณีได้รับคัดเลือกระดับอำเภอ)

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

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการระดับอำเภอ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

22. ความเห็นของคณะกรรมการคัดเลือก คัดสรร ระดับจังหวัด(ใช้ในกรณีได้รับคัดเลือกระดับจังหวัด)

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

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการระดับจังหวัด  
(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองรายได้และฐานะทางครอบครัวของผู้ได้รับการคัดสรร  
(กรณีบิดามารดาหรือผู้ใช้อำนาจปกครองที่ให้การอุปการะมีรายได้ไม่แน่นอน)

\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....ตำแหน่ง.....  
ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....ซึ่งเป็น บิดา/มารดา/ผู้ใช้อำนาจปกครอง  
ที่ให้การอุปการะ (นาย/นางสาว).....  
มีรายได้ทั้งครอบครัวรวมกันไม่เกิน 200,000 บาทต่อปี

ลงชื่อ.....

(.....)

สรรพากรอำเภอ/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/นายกเทศมนตรี

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้รับรองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง