



ที่ ศธ ๐๔๑๑๔/ว ๒๒๓

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ
ถนนวิจิตรสุรการ อำเภอเมืองสมุทรปราการ
จังหวัดสมุทรปราการ ๔๙๐๐๐

๓ มิถุนายน ๒๕๕๙

เรื่อง การรับสมัครขอรับทุนการศึกษามูลนิธิทุนพลัง ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสังกัดทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครทุนการศึกษา มูลนิธิทุนพลัง จำนวน ๑ ชุด

ด้วยมูลนิธิทุนพลัง ได้แจ้งกำหนดการพิธีมอบทุนการศึกษาประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙ สำหรับนักเรียนในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมคุรุสภา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ ประกอบด้วยนักเรียนทุนเก่าต่อเนื่องและนักเรียนทุนใหม่

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ จึงขอความร่วมมือโรงเรียนดำเนินการ ดังนี้

๑. คัดเลือกนักเรียนที่กำลังเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๒ หรือมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ในปีการศึกษา ๒๕๕๙ จำนวน ๑ คน เพื่อสมัครเข้ารับการคัดเลือกรับทุนการศึกษารายใหม่ คุณสมบัติคือ เป็นนักเรียนจากครอบครัวขาดแคลนรายได้ครอบครัวไม่เกิน ๙๐,๐๐๐ บาท/ปี มีความประพฤติดีและตั้งใจเรียน
๒. กรอกข้อมูลใบสมัครให้ถูกต้อง ครบถ้วน ติตรูปล่าย
๓. สถานศึกษาจัดทำหนังสือรับรองการเป็นนักเรียน
๔. เอกสารตามข้อ ๒ และ ๓ ให้ตรวจสอบความถูกต้อง สมบูรณ์ นำส่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ หากพ้นกำหนดนี้ถือว่าสละสิทธิ์
๕. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ จะคัดเลือกนักเรียนเพื่อรับทุนการศึกษา ทุนใหม่จำนวน ๑๐ ทุน ซึ่งจะแจ้งผลการคัดเลือกให้โรงเรียนทราบโดยด่วนต่อไป จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจริญ ศรีสว่าง)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร.๐๔๒-๖๑๑๕๓๒ ต่อ ๑๗

โทรสาร ๐๔๒-๖๑๓๐๔๐

มือถือ ๐๘-๑๙๒๖-๘๗๕๔

ชื่อ - นามสกุล		ชื่อเล่น	
เกิด วันที่	เดือน	พ.ศ.	เพศ/บุค
เบอร์โทรศัพท์		อีเมลล์	

ที่อยู่บ้านเลขที่	หมู่	บ้าน	ตำบล
อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	
ที่บ้านมีคนอยู่กี่คน (รวมตัวเอง) ใครบ้าง (พ่อ แม่ พี่ น้อง อาน่า ย่า ฯลฯ)			

ปัจจุบันเรียนอยู่ที่ (สถานศึกษา)		ชั้น	เกรดเฉลี่ยปีที่แล้ว
ที่อยู่โรงเรียน/สถานศึกษา	เลขที่	หมู่	บ้าน/ถนน
อำเภอ	จังหวัด	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์	โทรสาร	โทรสาร	อีเมลล์
			ตำบล

นิสัยที่ดีของคุณ

นิสัยของคุณที่ต้องปรับปรุง

สิ่งที่ฉันชอบทำ

ฉันช่วยเหลือตัวเอง
และทางบ้านโดย...

ฉันอยากเรียน/วาด

ผู้ปกครองเป็นผู้กรอก และผู้ใหญ่บ้านรับรองความถูกต้อง หากกรอกไม่ครบถ้วนจะไม่ได้รับการพิจารณา

เขียนเมื่อวันที่

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / น.ส.) เลขประจำตัวประชาชน

เป็นผู้ปกครองของ (ด.ช. / ด.ญ.) ชั้น โรงเรียน

มีความเกี่ยวข้องเป็น ของนักเรียน ขอรายงานสภาพครอบครัวของข้าพเจ้าดังนี้

1. รายได้ ครอบครัวของข้าพเจ้ามีรายได้ประมาณ บาท ต่อปี

2. ทรัพย์สิน ที่ดิน ไม่มี ที่ดินเป็นของตัวเอง มี ที่ดินจำนวน ไร่ งาน

3. หนี้สิน ไม่มีหนี้สิน มีหนี้สิน ประมาณ บาท
วางแผนว่าจะใช้คืนหมดภายใน ปี

4. อาชีพ ไม่ใช่เกษตรกร มีอาชีพ

ทำเกษตรกรรม คือ

- เพื่อกินเอง ทำนา ทำไร่มัน ทำไร่อ้อย ปลูกผัก ปลูกผลไม้ อื่นๆ คือ

- เพื่อขาย ทำนา ทำไร่มัน ทำไร่อ้อย ปลูกผัก ปลูกผลไม้ อื่นๆ คือ

- ปศุสัตว์ มี วัว ตัว ควาย ตัว หมู ตัว ไก่ ตัว อื่นๆคือ ตัว

เครื่องใช้ภายในบ้าน	มีจำนวน	เครื่องใช้ภายในบ้าน	มีจำนวน
1. รถยนต์		5. คอมพิวเตอร์	
2. มอเตอร์ไซด์		6. โทรศัพทมือถือ	
3. ตู้เย็น		7. โทรทัศน์	
4. เครื่องซักผ้า		8. พัดลม	

ข้อมูลอื่นๆ

ลายมือชื่อ

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) เลขประจำตัวประชาชน

เป็นผู้ใหญ่บ้าน หมู่ ต. อ. จ.

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ โดยได้แนบสำเนาบัตรประชาชนมาพร้อมกันนี้แล้ว

ความคิดเห็นเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ลายมือชื่อ (ผู้ใหญ่บ้าน)

วันที่

อาจารย์เป็นผู้กรอก เพื่อประกอบการขอรับทุนการศึกษาของนักเรียน

この部分は先生記入のものです。生徒に関して分かっていることを書いてください。

ความเห็นของอาจารย์

先生の意見

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (ด.ญ./ด.ช./) ชั้น

โรงเรียน มีความเหมาะสมในการรับทุนการศึกษานี้เนื่องจาก
(私は ○○ 氏 が奨学生に適することを以下で説明します。)

ฐานะทางบ้าน(家計事情)

ความประพฤติของนักเรียน (生徒の性格)

ผลการเรียนของนักเรียน (生徒の成績)

อื่น ๆ (その他)

ลงชื่อ(サイン)

(.....)

วันที่

อาจารย์รู้จักนักเรียนโดย ในปีการศึกษา (先生)