

ที่ ศธ ๐๔๑๑๔/ว ๕๒๒



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
มุกดาหาร ถนนวิจิตรสุรการ อำเภอเมือง
จังหวัดมุกดาหาร ๔๙๐๐๐

๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การมอบทุนการศึกษากองทุนการศึกษา ดร.สละ - สุดา ทศานนท์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกนักเรียนทุน จำนวน ๑ ฉบับ
๒.แบบประวัตินักเรียนทุน จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ได้อนุมัติเงินกองทุนการศึกษา
ดร.สละ - สุดา ทศานนท์ ให้แก่นักเรียนที่กำลังศึกษาระดับชั้นประถมศึกษาทั่วประเทศ จำนวน ๙๘ ทุน ๙
ละ ๒,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินจำนวน ๑๙๖,๐๐๐ (หนึ่งแสนเก้าหมื่นหกพันบาทถ้วน)

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ได้รับการจัดสรร จำนวน ๑ ทุน
จึงขอให้โรงเรียนตรวจสอบคุณสมบัติ นักเรียน ตามหลักเกณฑ์ที่แนบมาพร้อมนี้ และกรอกแบบประวัตินักเรียน
ทุนพร้อมแนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง จัดส่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหารภายในวันที่ ๓๑
พฤษภาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ราย หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจริญ ศรีสูงศักดิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร.๐๔๒-๖๑๑๕๓๒ ต่อ ๑๗

ยุพา ทิพย์นาคคำ ๐๘-๑๙๒๖-๘๗๕๔

หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกนักเรียนทุนการศึกษา

กองทุนการศึกษา ดร.สละ-สุดา ทศานนท์

ประจำปีการศึกษา 2560

.....

คุณสมบัติผู้ขอรับทุน

1. เป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 - 6 สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ไม่นับรวมนักเรียนสังกัด สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.)
2. ผลการเรียนเฉลี่ยในปีการศึกษา 2559 ระดับ 2.5 ขึ้นไป
3. มีฐานะยากจน มีความประพฤติเรียบร้อย
4. เป็นผู้ไม่ได้รับทุนอื่นในปีการศึกษานี้
5. ไม่เป็นบุตรข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำในภาครัฐ

แบบประวัตินักเรียนทุน
กองทุนการศึกษา ดร.สละ-สุดา ทศานนท์
ประจำปีการศึกษา 2560

1. สถานศึกษา

ชื่อสถานศึกษาของผู้ขอทุน.....สังกัด สพท.....เขต.....
ที่ตั้ง.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....(เพื่อสะดวกในการติดต่อ)
ปีการศึกษา 2560 กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....ผลการเรียนตลอดปีการศึกษา 2559

2. ประวัติส่วนตัวและครอบครัว

- ชื่อผู้ขอทุน.....นามสกุล.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี.....
อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
- ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี.....
อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
- จำนวนพี่น้องร่วมบิดา มารดา เดียวกัน รวม.....คน

ลงชื่อ.....ผู้ขอทุน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของสถานศึกษา

สถานศึกษา.....
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า.....กำลังศึกษาอยู่ที่สถานศึกษาแห่งนี้จริง
เป็นผู้มีความประพฤติ.....
ความคิดเห็นอื่น ๆ (สมควรได้รับทุนหรือไม่).....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....