ที่ ศธ ๐๔๑๑๔ / ว ๙๔๘

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร
ถนนวิวิธสุรการ อำเภอเมืองมุกดาหาร
จังหวัดมุกดาหาร ๔๙๐๐๐

๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การคัดเลือกนักเรียนเพื่อรับทุนการศึกษา มูลนิธิเปรม ติณสูลานนท์ ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนประถมศึกษาในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดมุกดาหาร ขอความร่วมมือให้ดำเนินการคัดเลือกนักเรียนที่เรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ จากครอบครัวผู้มีรายได้น้อย เพื่อขอรับทุนการศึกษามูลนิธิเปรม ติณสูลานนท์ ประจำปี ๒๕๖๐ ดังนี้

๑.ทุนรายปีระดับประถมศึกษา จำนวน ๕ ทุน
๒.ทุนรายปีระดับมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน ๑๐ ทุน
๓.ทุนต่อเนื่องระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๑) จำนวน ๒ ทุน

ในการนี้ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้โรงเรียนในสังกัดพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. คัดเลือกนักเรียนที่เรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ จากครอบครัวผู้มีรายได้น้อย กำลังเรียนระดับประถมศึกษาจำนวน ๑ ราย และหรือชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นจำนวน ๑ ราย

๒..ส่งใบสมัครขอรับทุนการศึกษาฯ พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ให้สำงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ให้จงได้หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการภายในกำหนด

ขอแสดงความนับถือ

(นายประภาส ไชยมี)
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
โทร. ๐ ๔๒๖๑ ๑๕๓๒ ต่อ ๑๗
โทรสาร ๐ ๔๒๖๑ ๓๐๔๐
ยุพา ทิพย์นาคคำ
มือถือ ๐๘๑๙๒๖๘๗๕๔

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิเปรม ติณสูลานนท์ จังหวัดนครราชสีมา
สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร
ประเภท ○ ทุนรายปี ○ ทุนต่อเนื่อง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ.....สกุล.....ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ผลการเรียนเฉลี่ย.....เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี มีพี่น้องรวม.....คน(นับรวมนักเรียนที่ขอรับทุนด้วย)

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
อาศัยอยู่กับ.....หรืออยู่ในความดูแลอุปการะของ.....

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
รายได้ต่อปี.....บาท สภาพร่างกาย.....
ปัจจุบัน ○ยังมีชีวิตอยู่ ○เสียชีวิต ○ หย่าร้าง ○ อยู่ร่วมกัน

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
รายได้ต่อปี.....บาท สภาพร่างกาย.....
ปัจจุบัน ○ยังมีชีวิตอยู่ ○เสียชีวิต ○ หย่าร้าง ○ อยู่ร่วมกัน

ชื่อผู้อุปการะ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
รายได้ต่อปี.....บาท สภาพร่างกาย.....
ความสัมพันธ์.....
พร้อมนี้ได้ส่งเอกสารประกอบการพิจารณาดังนี้
○สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน ○ สำเนาทะเบียนบ้าน/บัตรประชาชน
○รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ○ หนังสือรับรองความประพฤติ
○ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยปัจจุบันประกอบการพิจารณา(ถ้ามี)

ลงชื่อ..... นักเรียนผู้สมัครขอรับทุน
(.....)

ความเห็นของครูที่ปรึกษา

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

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
โทรศัพท์.....

หนังสือรับรองความประพฤติ

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

และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้บริหารสถานศึกษา
(.....)
ตำแหน่ง.....