

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาของนักเรียน/นักศึกษา  
หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา 6 เดือน)

ติครูปถ่ายผู้สมัคร  
ขอรับทุน

ชื่อ-สกุล (ไทย) .....

ชื่อ-สกุล (ENG) .....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

(กรณีไม่มีเลขประจำตัวบัตรประชาชน ให้ระบุเลขบัตรที่ราชการออกให้)

ปัจจุบันสำเร็จการศึกษาอยู่ในระดับชั้น

- มัธยมศึกษาปีที่ 3/เทียบเท่า       มัธยมศึกษาปีที่ 6/เทียบเท่า  
 ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3       ระดับอื่นที่เทียบเท่า

การกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

- เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)  
 ไม่เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

ข้อมูลทั่วไป

1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

1.1 วัน เดือน ปี ที่เกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน  
เพศ.....ศาสนา.....

1.2 ข้อมูลการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา	สถานศึกษา	ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น
ประถมศึกษาหรือเทียบเท่า			
มัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า			
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า/ประกาศนียบัตรวิชาชีพ			

1.3 ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....  
ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

1.4 ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีที่อยู่ไม่ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชน) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

## 2. ครอบครัว/ผู้ปกครอง

2.1 ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของบิดา.....

สัญชาติของบิดา  ไทย  อื่นๆ ระบุ.....

มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  ไม่ทราบ

อาชีพของบิดา..... สถานที่ทำงานของบิดา.....

โทรศัพท์มือถือของบิดา.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของบิดา.....บาท

เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

การศึกษาสูงสุดของบิดา

ไม่ได้รับการศึกษา  ไม่จบชั้นประถมศึกษา  ประถมศึกษา

มัธยมต้น  มัธยมปลาย  ปวช.

ปวส./อนุปริญญา ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี

2.2 ชื่อ-สกุล มารดา.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของมารดา.....

สัญชาติของมารดา  ไทย  อื่นๆ ระบุ.....

มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  ไม่ทราบ อาชีพของมารดา.....

สถานที่ทำงานของมารดา.....

โทรศัพท์มือถือของมารดา.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของมารดา.....บาท

เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

การศึกษาสูงสุดของมารดา

ไม่ได้รับการศึกษา  ไม่จบชั้นประถมศึกษา  ประถมศึกษา

มัธยมต้น  มัธยมปลาย  ปวช.

ปวส./อนุปริญญา ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี

2.3 ผู้ปกครอง คือ  บิดา (ไม่ต้องให้ข้อมูลซ้ำ)  มารดา (ไม่ต้องให้ข้อมูลซ้ำ)  อื่นๆ โปรด

ให้ข้อมูล

ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์กับนักเรียน/นักศึกษา.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของผู้ปกครอง.....

สัญชาติของผู้ปกครอง.....  อื่นๆ ระบุ.....

มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  ไม่ทราบ อาชีพของผู้ปกครอง.....

สถานที่ทำงานของผู้ปกครอง.....

โทรศัพท์มือถือของผู้ปกครอง.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของผู้ปกครอง.....บาท

เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

การศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง  ไม่ได้รับการศึกษา  ไม่จบชั้นประถมศึกษา

ประถมศึกษา  มัธยมต้น  มัธยมปลาย  ปวช.

ปวส./อนุปริญญา ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี

2.4 สถานภาพครอบครัว (บิดา-มารดา)

- อยู่ด้วยกัน
- หย่าร้าง (กรณีจดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส)
- แยกกันอยู่ตามอาชีพ (เช่น บิดา ทำงานที่ต่างจังหวัด กรุงเทพฯ)
- แยกกันอยู่ด้วยเหตุผลอื่น.....

2.5 จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (รวมตัวนักเรียน/นักศึกษา).....คน

สมาชิกในครอบครัวเคยรับทุนหรือไม่

- ไม่เคย
- เคยรับทุน โปรดระบุชื่อทุน.....

2.6 ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับในปี 2567

- ไม่ได้รับความช่วยเหลือ
- ได้รับความช่วยเหลือ

โดยเลือกความช่วยเหลือครอบครัวเคยได้รับ (สามารถระบุได้มากกว่า 1 ข้อ) ดังนี้

- เงินสงเคราะห์
- เงินทุนประกอบอาชีพ
- เงินซ่อมแซมบ้าน
- เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- เบี้ยความพิการ
- เครื่องช่วยความพิการ
- โรงเรียนพักนอน
- สวัสดิการจากโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ
- เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด
- ทะเบียนคนจน/โครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ 10,000 บาท ผ่านผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐและคนพิการ
- สวัสดิการภาครัฐ ระบุ.....
- สวัสดิการภาคเอกชน ระบุ.....
- อื่นๆ ระบุ.....

3. ครู/อาจารย์ที่อ้างอิงได้

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์มือถือ..... Email.....

4. แรงบันดาลใจ และเป้าหมายในการศึกษาต่อสายอาชีพ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. เหตุผล/ความจำเป็น ในการขอรับทุน

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

6. การวางแผนการเรียนเพื่อให้สำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาของหลักสูตร

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

7. การวางแผนในอนาคตหลังสำเร็จการศึกษา

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริง  
ทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้สมัครขอรับทุน

วันที่ ...../...../.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

นามสกุล.....

ความสัมพันธ์.....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริง

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง/ผู้แทน

(.....)