



มูลนิธิวิภาวดีรังสิต

Hibhaddi Rangsit Foundation

ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา..... 2564

ประเภท ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย อื่น ๆ

1. รายละเอียดเกี่ยวกับนักเรียน

1.1 ชื่อ-นามสกุล.....เกิด พ.ศ.....อายุ.....ปี

1.2 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

1.3 ปัจจุบันศึกษาอยู่.....โรงเรียน/สถาบัน.....

1.4 เมื่อปีการศึกษาที่แล้ว เรียนสำเร็จชั้น.....ได้ระดับคะแนนเฉลี่ย.....

1.5 มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดา หรือร่วมเฉพาะบิดา หรือมารดาเดียวกันจำนวน.....คน

1.6 พี่น้องเรียงตามลำดับอายุดังนี้ (รวมทั้งตัวนักเรียนที่ขอรับทุนด้วย)

คนที่ 1 อายุ.....ปี คนที่ 2 อายุ.....ปี คนที่ 3 อายุ.....ปี

คนที่ 4 อายุ.....ปี คนที่ 5 อายุ.....ปี คนที่ 6 อายุ.....ปี

คนที่ 7 อายุ.....ปี คนที่ 8 อายุ.....ปี คนที่ 9 อายุ.....ปี

1.7 ในปัจจุบันพี่น้องทั้งหมด

ก. ประกอบอาชีพแล้ว.....คน ข. ออกจากโรงเรียนและยังไม่มีอาชีพ.....คน

ค. กำลังศึกษาเล่าเรียน.....คน ง. ยังไม่ได้เข้าเรียน.....คน

1.8 บิดา มีชีวิตอยู่ มีอาชีพ.....รายได้ปีละ.....บาท

ถึงแก่กรรม

1.9 มารดา มีชีวิตอยู่ มีอาชีพ.....รายได้ปีละ.....บาท

ถึงแก่กรรม

1.10 ถ้าบิดามารดามีชีวิตอยู่ขณะนี้ อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่ากัน

1.11 ปัจจุบันนักเรียนที่มาขอรับทุนอาศัยอยู่กับ บิดา-มารดา บิดา มารดา

หรือ (นาย, นาง, นางสาว).....เกี่ยวข้องกับ.....

2. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ปกครองที่มีใช้บิดามารดา (บิดามารดาเป็นผู้ปกครองไม่ต้องกรอกข้อนี้)

2.1 ชื่อผู้ปกครอง (นาย, นาง, นางสาว).....อายุ.....ปี

2.2 ประกอบอาชีพ.....มีรายได้เดือนละ.....บาท

2.3 เกี่ยวข้องเป็น.....มีผู้ที่ต้องให้ความอุปการะ จำนวน.....คน

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน(นักเรียน/นิสิต/นักศึกษา)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ.....
มีความประสงค์ให้นักเรียนดังกล่าว ยื่นใบสมัครขอรับทุนและขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครแจ้งไว้นั้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของคณะกรรมการ/ครู/อาจารย์ ผู้คัดเลือกนักเรียน/นิสิต/นักศึกษา

.....
.....

ลงชื่อ.....กรรมการผู้คัดเลือก
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การอนุมัติโดย (สถาบันการศึกษาโรงเรียน)

โรงเรียน.....จังหวัด.....ได้อนุมัติแล้ว
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง อาจารย์ใหญ่/ผู้อำนวยการ/รักษาการแทน

การอนุมัติ

มูลนิธิวิภาวดีรังสิต ได้พิจารณาและอนุมัติแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หลักฐานประกอบ (✓) ใบแสดงผลการเรียน ปี 2563

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลใบแบบฟอร์มและลงชื่อให้ครบถ้วนสมบูรณ์