



ประกาศโรงพยาบาลเวียงสา

เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกนักเรียนทุนการศึกษา โครงการทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข
ภายใต้โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ รุ่นที่ ๒๓

ด้วยโรงพยาบาลเวียงสา อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน จะดำเนินการรับสมัครสอบคัดเลือกนักเรียน
ทุนการศึกษา โครงการทุนการศึกษาด้านสาธารณสุขภายใต้โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔
(รุ่นที่ ๒๓) จำนวน ๒ ทุน เกณฑ์ในการคัดเลือก มีดังนี้

๑. เป็นนักเรียนชนเผ่า หรือ ไทยพื้นราบ และมีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ทุรกันดารห่างไกลความเจริญ
ในเขตจังหวัดน่าน
๒. ครอบครัวมีฐานะยากจน และไม่ได้เป็นบุตรหลานข้าราชการ
๓. เป็นผู้ที่มีจิตอาสา และมีความเป็นผู้นำ
๔. เป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกาย และจิตใจ สมบูรณ์ บุคลิกภาพเหมาะสม ต้องมีส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐
เซนติเมตร
๕. จบการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ เรียนสายวิทย์ - คณิต ที่มีหน่วยการเรียนรู้กลุ่มสาระวิชา
พื้นฐาน และรายวิชาเพิ่มเติมด้านวิทยาศาสตร์ ไม่น้อยกว่า ๒๒ หน่วยกิต คณิตศาสตร์ ไม่น้อย
กว่า ๑๒ หน่วยกิต และภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต และมีผลการเรียนเฉลี่ยตั้งแต่
๓.๐๐ ขึ้นไป
๖. นักเรียนที่เข้ารับการคัดเลือกต้องมีผลสอบ O-NET, TGAT และ TPAT ๑ หรือหากผ่านการ
สัมภาษณ์ ต้องไปดำเนินการสอบ O-NET, TGAT และ TPAT ๑
๗. เมื่อจบการศึกษาแล้วต้องกลับไปทำงาน ณ ภูมิลำเนาเดิมของตนเอง(ตามระยะเวลาที่รับทุน)

๕. เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้นักเรียนในพื้นที่ที่มีคุณสมบัติเข้าหลักเกณฑ์การคัดเลือกตามหลักสูตร ส่งใบสมัคร เอกสาร
หลักฐานที่แนบใบสมัคร ส่งที่งานธุรการ โรงพยาบาลเวียงสา ในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

(นายฤทธิพงษ์ ทัพย์ล้อย)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสา

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๑๐/ ๕๑๕๑



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๘๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การคัดเลือกนักเรียนเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อเกลือ, นานหมื่น, แม่จริม, สองแคว, เฉลิมพระเกียรติ, เวียงสา, ปัว, ทุ่งช้าง, บ้านหลวง
สาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ, นานหมื่น, แม่จริม, สองแคว, เฉลิมพระเกียรติ, เวียงสา, ปัว, ทุ่งช้าง, บ้านหลวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือโครงการพระเมตตาสมเด็จย่า ที่ พมต ๑๖๔/๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ
ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ด้วย โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า ได้รับโควตาจากสถาบันพระบรมราชชนก ให้คัดเลือกนักเรียนชนเผ่า หรือไทยพื้นราบ และมีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ทุรกันดารห่างไกลความเจริญในเขตจังหวัดน่าน ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ (สายวิทย์-คณิต) เข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตร ๔ ปี ในปีการศึกษา ๒๕๖๙ ในสถาบันการศึกษาสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๒ รุ่น โดยมีหลักเกณฑ์ตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย สำหรับเงื่อนไขการสนับสนุนทุนการศึกษา โดยใช้ทุนของโครงการพระเมตตาสมเด็จย่า ต่อเนื่องตลอดหลักสูตร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอให้หน่วยงานแต่งตั้งคณะกรรมการระดับอำเภอ จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ คน เพื่อประชาสัมพันธ์รับสมัครนักเรียนในพื้นที่ที่มีคุณสมบัติเข้าหลักเกณฑ์คัดเลือกตามหลักสูตร และพิจารณานักเรียนในพื้นที่สมัครขอรับทุนในเบื้องต้น ดังนี้

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------|
| ๑. อำเภอบ่อเกลือ จำนวน ๑ คน | ๖. อำเภอเวียงสา จำนวน ๑ คน |
| ๒. อำเภอนานหมื่น จำนวน ๑ คน | ๗. อำเภอปัว จำนวน ๑ คน |
| ๓. อำเภอแม่จริม จำนวน ๑ คน | ๘. อำเภอทุ่งช้าง จำนวน ๑ คน |
| ๔. อำเภอสองแคว จำนวน ๑ คน | ๙. อำเภอบ้านหลวง จำนวน ๑ คน |
| ๕. อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จำนวน ๑ คน | |

เพื่อเตรียมให้คณะกรรมการโครงการพระเมตตาสมเด็จย่าพิจารณาคัดเลือกในลำดับต่อไป ทั้งนี้ ขอให้หน่วยงานส่งรายชื่อพร้อมเอกสารประกอบการสมัครคัดเลือกของนักเรียนที่ผ่านการคัดเลือกในเบื้องต้น ให้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ภายในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูษงค์ ชื่นชม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๔๗๑ ๙๖๒๓ ต่อ ๒๖๒

โทรสาร ๐ ๕๔๗๑ ๙๖๒๓ ต่อ ๒๕๔



ทุนการกุศลสมเด็จพระเจ้า
Somdej Yah's Fund

“โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า”

“Dra Metta Somdej Yah Projects”

ที่ พมต 164/2568

1 กรกฎาคม 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ร่วมเป็นคณะกรรมการคัดเลือกนักเรียนทุน เพื่อเข้าศึกษาต่อหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข ปีการศึกษา พ.ศ.2569 ภายใต้ “โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า”

โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า เป็นโครงการต่อเนื่องจากพระประสงค์ของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ที่ทรงห่วงใยในความเป็นอยู่ของประชาชนด้วยโอกาสในถิ่นทุรกันดาร ปัจจุบันการดำเนินงานอยู่ภายใต้ “ทุนการกุศลสมเด็จย่า” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือ และสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนอย่างต่อเนื่อง มุ่งเน้นการพัฒนาทางด้านการสาธารณสุขและด้านการศึกษาเป็นหลัก ในการนี้โครงการฯ ได้ดำเนินการมอบทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข เพื่อเป็นการกระจายโอกาสทางการศึกษาด้านสาธารณสุข และยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนด้วยโอกาสในพื้นที่ทุรกันดารห่างไกล โดยมีวัตถุประสงค์ที่จะให้ผู้ที่ได้รับทุน เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วได้กลับไปปฏิบัติหน้าที่ในสถานพยาบาลที่อยู่ในภูมิลำเนาของตนเอง ทั้งนี้ เพื่อเป็นการสืบสานพระปณิธานสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์

โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ให้ท่านหรือผู้แทนเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการคัดเลือกนักเรียนทุน เพื่อเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ซึ่งหลักเกณฑ์ในการคัดเลือกมีดังนี้

- 1) เป็นนักเรียนชนเผ่า หรือ ไทยพื้นราบ และมีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ทุรกันดารห่างไกลความเจริญในเขตจังหวัดน่าน
- 2) ครอบครัวมีฐานะยากจน และไม่ได้เป็นบุตรหลานข้าราชการ
- 3) เป็นผู้ที่มีจิตอาสา และมีความเป็นผู้นำ
- 4) เป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกาย และจิตใจ สมบูรณ์ บุคลิกภาพเหมาะสม ต้องมีส่วนสูงไม่ต่ำกว่า 150 เซนติเมตร
- 5) เรียนสายวิทย์ – คณิต ที่มีหน่วยการเรียนรู้กลุ่มสาระวิชาพื้นฐาน และรายวิชาเพิ่มเติมด้านวิทยาศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 22 หน่วยกิต คณิตศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต และภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต และมีผลการเรียนเฉลี่ยตั้งแต่ 3.00 ขึ้นไป
- 6) นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกต้องมีการสอบ O-NET , TGAT และ TPAT 1 หรือหากผ่านการสัมภาษณ์ **ต้องไปดำเนินการสอบ O-NET , TGAT และ TPAT 1**
- 7) เมื่อจบการศึกษาแล้วต้องกลับไปทำงาน ณ ภูมิลำเนาเดิมของตนเอง (ตามระยะเวลาที่รับทุน)



ทุนการกุศลสมเด็จย่า
Somdej Yah's Fund

“โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า”

“Pra Metta Somdej Yah Projects”

สำหรับจำนวนนักเรียนที่จะเข้าทำการคัดเลือกรวม 9 คน ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ทุรกันดารห่างไกลความเจริญในเขตจังหวัดน่าน จากนั้นคณะกรรมการจะทำการคัดเลือกให้เหลือนักเรียนที่มีผลคะแนนการสัมภาษณ์สูงสุด 2 ลำดับแรก โดยคณะกรรมการฯ จะขอให้สถานะเป็นตัวจริงลำดับที่ 1 และตัวจริงลำดับที่ 2 ซึ่งจะได้รับทุนการศึกษาพร้อมที่นั้งเรียนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ในสถาบันพระบรมราชชนกจากทางโครงการฯ ส่วนนักเรียนที่มีผลคะแนนการสัมภาษณ์รวมในลำดับถัดมา จากนักเรียนตัวจริงทั้งสองลำดับดังกล่าว คณะทำงานฯ จะขอให้สถานะเป็นตัวสำรองลำดับที่ 1 และตัวสำรองลำดับที่ 2 โดยหากสถาบันพระบรมราชชนก ได้อนุมัติโควตาที่นั้งเรียนเพิ่มเติมให้แก่โครงการฯ ก็จะมีผลทำให้ตัวสำรองลำดับที่ 1 ได้รับพิจารณาให้เป็นตัวจริงลำดับที่ 3 ซึ่งจะได้รับทุนการศึกษาพร้อมที่นั้งเรียนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ในสถาบันพระบรมราชชนกจากทางโครงการฯ และตัวสำรองลำดับที่ 2 จะได้เลื่อนขึ้นมาเป็นตัวสำรองลำดับที่ 1 ตามลำดับ ทั้งนี้ นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จะพิจารณาจัดหาสถานที่ปฏิบัติงานให้กับนักเรียนที่ได้รับทุน ได้กลับไปทำงานในพื้นที่ภูมิลำเนาเดิมของตนเอง

ในการนี้ โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า จึงขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่านดำเนินการรับสมัคร และคัดเลือกนักเรียนที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ในเบื้องต้น ภายในวันศุกร์ที่ 25 กรกฎาคม 2568 ทั้งนี้ ขอความกรุณาทางหน่วยงานของท่านรวบรวมใบสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษาที่ท่านได้คัดเลือกเบื้องต้นจำนวน 9 คน โดยสำเนาเป็นไฟล์เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ PDF และจัดส่งมาทางที่อยู่อีเมลข้างท้ายนี้ ภายในวันศุกร์ที่ 25 กรกฎาคม 2568 โดยคณะกรรมการฯ จะเดินทางเข้าสัมภาษณ์ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ภายในเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม 2568 และขอให้ท่านมอบหมายผู้แทน 1 ท่าน เพื่อร่วมเป็นกรรมการในการสัมภาษณ์คัดเลือกนักเรียนในครั้งนี้ด้วย สำหรับวัน และเวลาที่สัมภาษณ์ คณะทำงานฯ จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และให้ความอนุเคราะห์ตามที่แจ้ง และขอขอบพระคุณเป็นอย่างยิ่งที่ได้ให้ความสำคัญในด้านการศึกษาของผู้ด้อยโอกาสในพื้นที่ทุรกันดารห่างไกลมาด้วยดีเสมอมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัชรมงคล เบญจธนะฉัตร)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า

ผู้ประสานงาน : คุณโชคอำนวย งามประสิทธิ์

โทรศัพท์ : 061-453-8288

Line ID. : 0614538288

E-mail : mariornutt@gmail.com

สถานที่ส่งเอกสาร : 3/6 หมู่ 5 ซอย 5/1 ถนนเลียบบคลองสาม ตำบลคลองสาม อำเภอกลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120

— ශ්‍රී ලංකා දූත

- ข้าพเจ้าได้ศึกษากระบวนการและข้อปฏิบัติระหว่างการศึกษาในการเป็นนักศึกษาทุนโครงการพระเมตตาสมเด็จพระเจ้า
เป็นอย่างดีแล้ว โดยรับทราบ และจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

(.....)

วันที่ _____ / _____ / _____

[illegible]

คะแนน

(.....)

คณะทำงานโครงการพระเมตตาสมเด็จย่า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คุณโชคอำนวย งามประสิทธิ์ คณะทำงานฯ

โทรศัพท์ : 061-453-8288 Line ID. : 0614538288 E – mail : mariormutt@gmail.com



โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า

รายงานเอกสารและหลักฐานที่แนบใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
โครงการทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข ภายใต้ โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า
ประจำปีการศึกษา 2569
(รุ่นที่ 23)

เอกสารหลักฐานที่แนบใบสมัคร

- ☐ 1. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว ติดใบสมัคร
- ☐ 2. อาจารย์ที่ปรึกษาแสดงความคิดเห็นในการสมัครขอรับทุนการศึกษาของนักเรียน
- ☐ 3. แผนที่แสดงที่อยู่อาศัยของครอบครัวนักเรียนพร้อมรูปถ่ายบ้าน
(ทั้งภายนอก และภายในบ้าน) โดยให้ครูที่ปรึกษาเซ็นรับรอง
- ☐ 4. ข้อมูลในใบสมัครครบถ้วนพร้อมลงชื่อผู้สมัครขอทุนการศึกษา
- ☐ 5. ประวัติและความจำเป็นในการขอรับทุนการศึกษา (เขียนด้วยลายมือตนเอง)
- ☐ 6. สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ 7. สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน
- ☐ 8. สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ 9. ระเบียบแสดงผลการเรียนรู้ (ปพ.1) ระดับชั้น ม.ปลาย ที่แสดงรายวิชา และผลการเรียนของปีการศึกษาล่าสุด
สายวิทย์ - คณิต โดยหากเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วจะต้องมีหน่วยกิต ไม่ต่ำกว่า ในแต่ละกลุ่มวิชา ดังนี้
() กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ 22 หน่วยกิต () กลุ่มวิชาคณิตศาสตร์ 12 หน่วยกิต () กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ 9 หน่วยกิต
- ☐ 10. กรณีนักเรียนมีภาพถ่ายกิจกรรม และหลักฐานรางวัลต่าง ๆ
สามารถ Scan แนบ File ส่งมาได้พร้อมเอกสารใบสมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

.....

...../...../.....



ใบสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษาของ "โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า"
ทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา 2569
(รุ่นที่ 23)

รูปถ่าย

สาขาวิชาที่สมัคร

- ชื่อ (นาย/นางสาว)..... นามสกุล..... (ภาษาไทย)
ชื่อ..... นามสกุล..... (ภาษาอังกฤษ)
- ชื่อสถานศึกษา.....
สาขาวิชา..... เลขประจำตัวนักเรียน..... ส่วนสูง..... น้ำหนัก.....
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... อายุ..... ปี..... เดือน.....
- วันเกิด / เดือน / ปี จังหวัดที่เกิด.....
- สัญชาติ [] ไทย [] จีน [] อื่น ๆ (ระบุ)
- เชื้อชาติ [] ไทย [] จีน [] ไทยภูเขา (เผ่า)
- ศาสนา [] พุทธ [] คริสต์ [] อิสลาม [] อื่น ๆ (ระบุ)
- ความพิการทางร่างกาย [] ไม่มี [] มี โปรดระบุ.....
โรคประจำตัว [] ไม่มี [] มี โปรดระบุ.....
- เบอร์โทรศัพท์มือถือนักเรียน..... ID Line.....
E-Mail..... Facebook (ต้องสามารถดูได้).....

10. ประวัติการศึกษา

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6	ได้เกรดเฉลี่ย	สถานศึกษา.....	จังหวัด.....
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5	ได้เกรดเฉลี่ย	สถานศึกษา.....	จังหวัด.....
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4	ได้เกรดเฉลี่ย	สถานศึกษา.....	จังหวัด.....

11. บ้านที่พักอาศัยอยู่เป็นประจำ

บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....
กรณีที่ต้องติดต่อเร่งด่วน ให้ติดต่อคุณ..... เบอร์โทร..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ลักษณะบ้านที่อยู่อาศัย

ลักษณะบ้าน [] ปูน [] กึ่งปูนกึ่งไม้ [] ไม้ [] ไม้ไผ่ [] บ้านชั้นเดียว [] บ้านสองชั้น
ลักษณะหลังคาบ้าน [] กระเบื้อง [] สังกะสี [] ใบตองตึง/หญ้าคา
สาธารณูปโภค - ไฟฟ้า [] มีไฟฟ้าเข้าถึง [] ใช้ไฟฟ้าพลังแสงอาทิตย์ (โซลาร์เซลล์) [] ไม่มีไฟฟ้าใช้
สาธารณูปโภค - ประปา [] มีระบบประปาในชุมชน [] ใช้น้ำประปาจากภูเขา
ปลูกบ้านตั้งแต่ปี พ.ศ. พื้นที่บ้าน.....ไร่.....ตารางวา
ระยะทางจากบ้านถึงอำเภอ.....กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทาง.....ชั่วโมง
ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียน.....กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทาง.....ชั่วโมง
ลักษณะถนนจากบ้านถึงอำเภอ [] คอนกรีต.....กม. [] ลาดยาง.....กม. [] ลูกรัง.....กม. [] ถนนดิน.....กม.

12. ที่อยู่ตามภูมิลำเนาเดิม

[] ข้าพเจ้ามีที่อยู่ตามภูมิลำเนาเหมือนในข้อ 11 ***(ถ้าเลือกข้อนี้ให้นักเรียนข้ามไปกรอกข้อถัดไป)***

บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

13. ข้อมูลเกี่ยวกับบิดา

1. บิดาชื่อ นามสกุล อายุ ปี เบอร์โทร
[] มีชีวิตอยู่ [] ถึงแก่กรรม
2. วุฒิการศึกษาสูงสุดของบิดา
3. อาชีพหลักของบิดา
4. ที่อยู่อาศัยของบิดา
[] บ้านของตัวเอง [] บ้านเช่า (ค่าเช่าเดือนละ) บาท [] อื่น ๆ
5. บิดามีที่ดินเป็นของตนเอง ไร่ ตารางวา
บิดาเช่าที่ดินของคนอื่น ไร่ ตารางวา
6. รายได้ปัจจุบันของบิดา (บาท / เดือน)
[] ไม่มีรายได้เพราะไม่ได้ประกอบอาชีพ [] รายได้ ประมาณ บาท/เดือน
[] รายได้ไม่แน่นอน ประมาณ บาท/ปี

14. ข้อมูลเกี่ยวกับมารดา

1. มารดาชื่อ นามสกุล อายุ ปี เบอร์โทร
[] มีชีวิตอยู่ [] ถึงแก่กรรม
2. วุฒิการศึกษาสูงสุดของมารดา
3. อาชีพหลักของมารดา
4. ที่อยู่อาศัยของมารดา
[] บ้านของตัวเอง [] บ้านเช่า (ค่าเช่าเดือนละ) บาท [] อื่น ๆ
5. มารดามีที่ดินเป็นของตนเอง ไร่ ตารางวา
มารดาเช่าที่ดินของคนอื่น ไร่ ตารางวา
6. รายได้ปัจจุบันของมารดา (บาท / เดือน)
[] ไม่มีรายได้เพราะไม่ได้ประกอบอาชีพ [] รายได้ ประมาณ บาท/เดือน
[] รายได้ไม่แน่นอน ประมาณ บาท/ปี

15. สถานภาพ บิดา - มารดา ของนักเรียน

- [] อยู่ด้วยกัน [] แยกกันอยู่ [] หย่าร้าง

16. ทรัพย์สิน - หนี้สินภายในครอบครัว

1. ทรัพย์สินภายในครอบครัว (กรุณาระบุเฉพาะที่ใช้การได้)
[] ที่วี.....เครื่อง [] ตู้เย็น.....เครื่อง [] เครื่องซักผ้า.....เครื่อง
[] เครื่องเล่นวีซีดี.....เครื่อง [] คอมพิวเตอร์.....เครื่อง [] อื่น ๆ
2. ยานพาหนะภายในครอบครัว (กรุณาระบุเฉพาะที่ใช้การได้)
[] รถยนต์.....คัน [] รถกระบะ.....คัน [] รถจักรยานยนต์.....คัน
[] รถไถ.....คัน [] รถอีต๊อก.....คัน [] รถอื่นต้น.....คัน [] อื่น ๆ
3. สัตว์เลี้ยงในครอบครัว
[] ควาย (จำนวน.....ตัว) [] วัว (จำนวน.....ตัว)
[] หมู (จำนวน.....ตัว) [] เป็ด (จำนวน.....ตัว)
[] ไก่ (จำนวน.....ตัว) [] อื่น ๆ
4. หนี้สินภายในของครอบครัว
กู้ยืมเงินจาก..... จำนวนทั้งสิ้น.....บาท ดอกเบี้ย.....% ต่อปี
กู้ยืมเงินตั้งแต่ (ว/ด/ป) โปรดระบุ..... ปัจจุบันหนี้สินคงเหลือเป็นจำนวน.....บาท
5. อุปกรณ์ต่าง ๆ ที่นักเรียนมี
โทรศัพท์มือถือ [] มี [] ไม่มี Notebook [] มี [] ไม่มี Tablet [] มี [] ไม่มี
6. ค่าใช้จ่ายมือถือ และ อินเทอร์เน็ต ต่อเดือน ประมาณ บาท

17. พี่น้องร่วมบิดา - มารดา เดียวกัน ที่มีชีวิตอยู่ (รวมทั้งนักเรียน) จำนวน.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....

ระดับการศึกษาและอาชีพของพี่น้องของผู้สมัครขอทุนการศึกษา รวมทั้งนักเรียน (เรียงตามลำดับอายุ)

ลำดับที่	เพศ	ชื่อ - สกุล	ระดับการศึกษา	อาชีพ	สถานที่ทำงาน / สถานศึกษา	รายได้ต่อเดือน
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

18. ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่กับ

☐ บิดา - มารดา ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ บุคคลอื่นที่มีชื่อ บิดา-มารดา (โปรดระบุ).....

ถ้าผู้อุปการะเป็นบุคคลอื่นที่มีชื่อ บิดา-มารดา กรุณากรอกรายละเอียด

ผู้ให้อุปการะชื่อ..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ปัจจุบัน..... หมู่ที่..... ต.รอก / ขอย..... ถนน.....

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

อาชีพหลักของผู้อุปการะ..... วุฒิการศึกษาสูงสุดของผู้อุปการะ.....

รายได้ปัจจุบันของผู้อุปการะ (บาท / เดือน)

☐ ไม่มีรายได้เพราะไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ รายได้ ประมาณ..... บาท/เดือน

☐ รายได้ไม่แน่นอน ประมาณ..... บาท/ปี

19. นักเรียนได้รับเงินจาก บิดา - มารดา หรือผู้อุปการะ วันละ บาท รวมเดือนละ บาท

ประเภททุนการศึกษาที่ได้รับในอดีต

☐ ไม่เคยได้รับทุน ☐ เคยได้รับทุน

ถ้าเคยได้รับทุนการศึกษาโปรดระบุ

1. ชื่อทุน..... เป็นทุน ☐ ต่อเนื่อง ☐ ไม่ต่อเนื่อง

ทุนละ.....บาท ในปี พ.ศ.....ถึงปี พ.ศ..... บุคคล/หน่วยงานที่มอบทุน.....

2. ชื่อทุน..... เป็นทุน ☐ ต่อเนื่อง ☐ ไม่ต่อเนื่อง

ทุนละ.....บาท ในปี พ.ศ.....ถึงปี พ.ศ..... บุคคล/หน่วยงานที่มอบทุน.....

20. ประเภททุนที่ได้รับในปัจจุบัน

1. เงินทุนกู้ยืมจาก กยศ. ☐ ไม่ได้กู้ยืม ☐ กู้ยืม

เงินกู้ค่าเล่าเรียน ปีละ.....บาท กู้มาตั้งแต่ปี.....

2. ทุนการศึกษาที่นักเรียนได้รับในปัจจุบัน ☐ ไม่ได้รับทุน ☐ ได้รับทุน

ถ้านักเรียนได้รับทุนการศึกษาโปรดระบุ

1. ชื่อทุน..... เป็นทุน ☐ ต่อเนื่อง ☐ ไม่ต่อเนื่อง

ทุนละ.....บาท ในปี พ.ศ.....ถึงปี พ.ศ..... บุคคล/หน่วยงานที่มอบทุน.....

2. ชื่อทุน..... เป็นทุน ☐ ต่อเนื่อง ☐ ไม่ต่อเนื่อง

ทุนละ.....บาท ในปี พ.ศ.....ถึงปี พ.ศ..... บุคคล/หน่วยงานที่มอบทุน.....

21. การทำงานเพื่อหารายได้พิเศษ ระหว่างเรียนในอดีต - ปัจจุบัน

[] ไม่เคยทำ [] เคยทำ (โปรดระบุ)

1. ลักษณะงาน..... ปีที่ทำงาน.....
จำนวนวันที่ทำงาน/เดือน..... จำนวนเงินที่ได้รับ..... บาท/เดือน รวมจำนวนเงินพิเศษ..... ต่อปี
2. ลักษณะงาน..... ปีที่ทำงาน.....
จำนวนวันที่ทำงาน/เดือน..... จำนวนเงินที่ได้รับ..... บาท/เดือน รวมจำนวนเงินพิเศษ..... ต่อปี
3. ลักษณะงาน..... ปีที่ทำงาน.....
จำนวนวันที่ทำงาน/เดือน..... จำนวนเงินที่ได้รับ..... บาท/เดือน รวมจำนวนเงินพิเศษ..... ต่อปี

22. รางวัลที่เคยได้รับ และภาคภูมิใจที่สุด (โปรดแสดงหลักฐานแนบ)

- 1..... ปี พ.ศ..... () ประเทศ () ภาค () จังหวัด () อำเภอ () รร.
- 2..... ปี พ.ศ..... () ประเทศ () ภาค () จังหวัด () อำเภอ () รร.
- 3..... ปี พ.ศ..... () ประเทศ () ภาค () จังหวัด () อำเภอ () รร.
- 4..... ปี พ.ศ..... () ประเทศ () ภาค () จังหวัด () อำเภอ () รร.
- 5..... ปี พ.ศ..... () ประเทศ () ภาค () จังหวัด () อำเภอ () รร.

23. กิจกรรมจิตอาสา

[] ไม่เคยทำ [] เคยทำ (โปรดระบุ)

1.สถานที่ทำกิจกรรม..... ปี.....
2.สถานที่ทำกิจกรรม..... ปี.....
3.สถานที่ทำกิจกรรม..... ปี.....
4.สถานที่ทำกิจกรรม..... ปี.....
5.สถานที่ทำกิจกรรม..... ปี.....

24. กิจกรรมระหว่างการศึกษา (ด้านความเป็นผู้นำ หรือได้รับมอบหมายที่ผ่านมา)

<u>ตำแหน่ง</u>	<u>ชั้น</u>	<u>ปี</u>	<u>ความรับผิดชอบ</u>
1.....			
2.....			
3.....			
4.....			
5.....			

25. ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี โปรดระบุ)

1.
2.
3.
4.
5.

[illegible]

[illegible]

(.....)

28. ความเห็นของ ☐ ครูที่ปรึกษา หรือ ☐ ครูแนะแนว

ความเห็น ขอเสนอให้คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาแก่นักเรียนตามที่ขอมาเนื่องจาก

[illegible]

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

29. แผนที่บ้านของผู้สมัครโดยสังเขป พร้อมแนบภาพถ่ายบ้าน (ทั้งภายนอก และภายในบ้าน) โดยให้ครูที่ปรึกษาเซ็นรับรอง

