



## ใบสมัคร

โครงการทุนการศึกษาผู้ด้อยโอกาส ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

เลขที่สมัคร .....

คำชี้แจง โปรดอ่านรายละเอียดในใบสมัครให้ชัดเจนก่อนกรอกข้อมูล

รูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

### ข้อมูลผู้สมัคร

๑.ชื่อผู้สมัคร.....ชื่อสกุล.....  
๒.หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน (๑๓ หลัก).....  
๓.เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
๔.ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/เขต.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
หมายเลขโทรสาร.....

### ๕.วุฒิการศึกษา

โรงเรียน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

### ข้อมูลผู้ปกครอง

๑.ชื่อบิดา นาย.....ชื่อสกุล.....  
อายุ.....ปี.....เดือน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/เขต.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....รายได้.....บาท

๒.ชื่อมารดา นาง.....ชื่อสกุล.....  
อายุ.....ปี.....เดือน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/เขต.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....รายได้.....บาท

**บุคคลซึ่งสามารถติดต่อได้รวดเร็วระหว่างการรับสมัครสอบคัดเลือก**

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อสกุล.....  
อายุ.....ปี.....เดือน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครโดยเป็น.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/เขต.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนั้น เป็นความจริงทุกประการ และการที่ข้าพเจ้าศึกษาตามโครงการ  
ทุนการศึกษาผู้ด้อยโอกาส ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ โดยบิดา มารดาหรือผู้ปกครองของข้าพเจ้าและตัวข้าพเจ้าเอง  
ได้เข้าใจในประกาศแล้วทุกประการและถ้าข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาตามโครงการฯ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตาม  
ระเบียบ ข้อบังคับของสถานศึกษาและอบต. อย่างเคร่งครัด พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบ  
การสมัคร จำนวน.....รายการ เรียงลำดับตามนี้

- |                                                                                                                                                         |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับทุน                                                                                        | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๒) สำเนาสูติบัตรของผู้รับทุน (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน)                                                                 | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๓) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับทุน                                                                                                | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง                                                                           | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๕) สำเนาทะเบียนบ้านของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง                                                                                   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๖) รูปถ่ายชุดนักเรียนหรือนักศึกษา หน้าตรง ไม่สวมหมวก มาสวมแว่นตาถ้า<br>ขนาด ๑ นิ้วถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี                          | จำนวน ๑ ใบ   |
| <input type="checkbox"/> ๗) ใบรับรองผลการเรียน (TRANSCRIPT)หรือหนังสือรับรองผลการเรียนในภาคเรียน<br>ที่ผ่านมาจากสถาบันการศึกษา หรือระบบสารสนเทศการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๘) ใบสมัครขอรับทุนขององค์การบริหารส่วนตำบลหน้าถ้ำ                                                                              | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๙) หนังสือรับรองความประพฤติ และรับรองการเป็นนักเรียน/นักศึกษา<br>จากสถาบันที่กำลังศึกษาอยู่                                    | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๑๐) หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน จากกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือ<br>สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลหน้าถ้ำ                                | จำนวน ๑ ฉบับ |

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

( )

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

( )

กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

## หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้ขอรับทุน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า บิดาของ.....( ) ถึงแก่กรรม ( ) ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ.....  
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
มีรายได้ปีละ.....บาท

มารดา.....( ) ถึงแก่กรรม ( ) ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ.....  
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
มีรายได้ปีละ.....บาท

ผู้ปกครอง(ที่มีใช้บิดา - มารดา)ของ.....( ) ถึงแก่กรรม ( ) ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ.....  
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
มีรายได้ปีละ.....บาท

ข้าพเจ้ารับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการ  
รับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่โครงการทุนการศึกษา  
ผู้ด้อยโอกาส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของ อบต.หน้าถ้ำ ทุกประการ

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง      กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

### คำชี้แจง

- ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ ไม่มีการชุด ลบ ชัด ผ่า หากเขียนผิด ต้องมีลายเซ็นผู้รับรอง  
รายได้เซ็นกำกับ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิดเด็ดขาด
- แนบลำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรอง (ที่ยังไม่หมดอายุ) พร้อมรับรองสำเนาด้วยลายมือของผู้รับรองเอง