

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา “ภูมิทายาท” ปี การศึกษา ๒๕๖๕

โรงเรียนสตูลวิทยา

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสงขลา สตูล

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ

ติดรูปถ่าย

เขียนที่ โรงเรียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อมูลนักเรียน

๑.ชื่อ-สกุล นักเรียน (ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.)ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□ - □□□□□-□□-□

๒.เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ศาสนา.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

๓.ที่อยู่อาศัยจริงตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

บิดา ชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

โทรศัพท์.....รายได้เดือนละ.....บาท

มารดา ชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

โทรศัพท์.....รายได้เดือนละ.....บาท

มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวนคน เป็นบุตรลำดับที่.....โทรศัพท์.....

๕. สถานภาพของบิดามารดา

☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ บิดาเสียชีวิต ☐ มารดาเสียชีวิต ☐ บิดามารดาเสียชีวิต

๖.ผู้ปกครอง (กรณีบิดาและหรือมารดาเสียชีวิต ฯลฯ เป็นผู้รับเลี้ยงนักเรียนอย่างบุตร)

ชื่อ-สกุลที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

อาชีพ.....ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน.....บุคคลนี้มีผู้อุปการะทั้งหมด.....คน

๗.ปัจจุบันกำลังศึกษาระดับชั้น.....โรงเรียน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๘.มีความประสงค์ขอรับทุนภูมิทายาท โรงเรียน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

(☒ เลือกกลุ่มการขอรับทุนภูมิทายาทและเลือกกลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง)

กลุ่มที่ ๑ ☐ ทุนไม่ต่อเนื่อง ทุนละ ๕,๐๐๐ บาท ระดับชั้น.....

กลุ่มที่ ๒ ☐ ทุนต่อเนื่อง ระดับชั้น ม.๑ ทุนละ ๑๐,๐๐๐ บาท/ปีการศึกษา (ทุนต่อเนื่อง ๓ ปี)

กลุ่มที่ ๓ ☐ ทุนต่อเนื่อง ระดับชั้น ม.๔ ทุนละ ๒๐,๐๐๐ บาท/ปีการศึกษา (ทุนต่อเนื่อง ๓ ปี)

๙. ☐ เคยได้รับทุนการศึกษา.....ปี พ.ศ.

ลักษณะทุน ☐ ทุนปีการศึกษาเดียว ☐ ทุนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ☐ ทุนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

ข้อมูลการพิจารณาการขอรับทุนภูมิทายาท

๑. ☐ ผู้ปกครองของนักเรียนมีรายได้ไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท/ปี
๒. ☐ เป็นนักเรียนที่มีภูมิลำเนาและศึกษาอยู่ในโรงเรียนของรัฐหรือเอกชนในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วย จังหวัด ยะลา ปัตตานี นราธิวาส สตูล และสงขลา ๔ อำเภอ (เทพา จะนะ นาทวีและสะบ้าย้อย)
๓. เป็นนักเรียน
- ๓.๑ ☐ เป็นนักเรียนที่มีความประพฤติดี เรียนดี
- ๓.๒ ☐ เป็นนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ
- ๓.๓ ☐ เป็นนักเรียนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ (โปรดระบุ).....
- ๓.๔ ☐ เป็นนักเรียนที่ขาดโอกาส ยากจน
- ๓.๕ ☐ ในปีที่ได้รับทุนภูมิทายาท ไม่อยู่ในระหว่างรับทุนการศึกษาอื่น เช่น โครงการทุนการศึกษาพระราชทาน ม.ท.ศ., ทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องแก่ทายาทผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้, ทุนโครงการโรงเรียนอุปถัมภ์(ครอบครัวอุปถัมภ์), ทุนโครงการสานฝันการกีฬาสู่ระบบการศึกษาจังหวัดชายแดนใต้, นักเรียนในโครงการโรงเรียนประชารัฐจังหวัดชายแดนภาคใต้และทุนการศึกษาต่อเนื่องจากหน่วยงานอื่นๆ
๔. ☐ ยินยอม หากผลการเรียนเฉลี่ยสะสมน้อยกว่า ๒.๕๐ ถือว่าผู้สมัครทุนภูมิทายาทขาดคุณสมบัติ ทั้งนี้ นักเรียนที่เป็นผู้ได้รับผลกระทบหรือมีความสามารถพิเศษให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการบริหารทุนภูมิทายาทระดับโรงเรียน
๕. ☐ ยินยอม หากตรวจสอบภายหลังว่าพบผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามข้อ ๑ - ๔ จะถือว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติ และจะถูกตัดสิทธิ์ในการรับทุนภูมิทายาท ผลการตัดสินของคณะกรรมการบริหารทุนภูมิทายาทถือเป็นข้อยุติ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุนภูมิทายาท/นักเรียน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

เอกสารการขอรับทุนภูมิทายาท

๑. ☐ ใบแสดงผลการเรียนปีการศึกษาที่ผ่านมา
๒. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ขอรับทุนภูมิทายาท
๓. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของบิดาและมารดา หรือผู้ปกครอง
๔. ☐ ใบรับรองความประพฤติของนักเรียน
๕. ☐ หนังสือรับรองรายได้ของบิดาและมารดาหรือผู้ปกครองของนักเรียน (รายได้รวมกันไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท/ปี)
๖. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้รับรองรายได้ของผู้ปกครองนักเรียน

หนังสือรับรองรายได้และฐานะทางครอบครัวของผู้สมัครรับทุนการศึกษา “ภูมิทายาท”
(กรณีบิดามารดาหรือผู้ปกครองที่ให้การอุปการะมีรายได้ไม่แน่นอน) สำหรับผู้ใหญ่บ้านหรือกำนัน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....
ตำแหน่ง.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....

ขอรับรองว่า (ชื่อบิดา).....
เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
และ (ชื่อมารดา).....เลขประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ซึ่งเป็น บิดา/มารดา/ผู้อุปการะ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....

ผู้ปกครอง (กรณีบิดาและหรือมารดาเสียชีวิตหรือไม่ได้อยู่กับบิดามารดา และเป็นผู้รับเลี้ยงดูนักเรียนอย่างบุตร)
ชื่อ-สกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน.....อาชีพ.....

มีรายได้รวมกันไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท/ปี จริง (ในช่วงระยะเวลาตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔)
(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ ผู้ใหญ่บ้านหรือกำนัน)

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

หนังสือรับรองรายได้และฐานะทางครอบครัวของผู้สมัครรับทุนการศึกษา “ภูมิทายาท”
(กรณีบิดามารดาหรือผู้ปกครองที่ให้การอุปการะมีรายได้ไม่แน่นอน) สำหรับครูที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....
ตำแหน่ง.....เป็นครูที่ปรึกษาของนักเรียน (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....
ขอรับรองว่า (ชื่อบิดา).....
เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
และ (ชื่อมารดา).....เลขประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ซึ่งเป็น บิดา/มารดา/ผู้อุปการะ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....
ผู้ปกครอง (กรณีบิดาและหรือมารดาเสียชีวิตหรือไม่ได้อยู่กับบิดามารดา และเป็นผู้รับเลี้ยงดูนักเรียนอย่างบุตร)
ชื่อ-สกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน.....อาชีพ.....
มีรายได้รวมกันไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท/ปี จริง (ในช่วงระยะเวลาตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ครูที่ปรึกษาหรือครูประจำชั้น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

หนังสือรับรองความสามารถพิเศษเฉพาะด้าน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....
ตำแหน่ง.....เป็นครูที่ปรึกษาของนักเรียน โรงเรียนสตูลวิทยา อำเภอเมือง จังหวัดสตูล
ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขประจำตัวประชาชน.....
เป็นบุตรของ (ชื่อบิดา).....และ(ชื่อมารดา).....
ในขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ในโรงเรียนแห่งนี้ และเป็นผู้มีความสามารถพิเศษเฉพาะ
ด้าน (ด้าน).....เหมาะสมเป็นผู้สมัครรับทุนภูมิทายาท

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ครูที่ปรึกษาหรือครูประจำชั้น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

หนังสือรับรองความประพฤติ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....
ตำแหน่ง.....เป็นครูที่ปรึกษาของนักเรียน โรงเรียนสตูลวิทยา อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขประจำตัวประชาชน.....
เป็นบุตรของ (ชื่อบิดา).....และ(ชื่อมารดา).....
ในขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ในโรงเรียนแห่งนี้ และเป็นผู้ความประพฤติดี เรียบร้อย
และไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างรับทุนอื่น

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ครูที่ปรึกษาหรือครูประจำชั้น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕