รูปถ่าย
 ขนาด 2 นิ้ว

![Z:\Logo\[Use] VSF LOGO\VSF-LOGO-01 - Cut.png]()

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

1. **ข้อมูลส่วนตัว**
ชื่อ – สกุล (ผู้รับทุน) ชื่อเล่น อายุ ปี
วัน เดือน ปีเกิด เชื้อชาติ สัญชาติ
ศาสนา ภูมิลำเนา (จังหวัด)
โทรศัพท์ ไลน์ ไอดี :
อีเมล์
ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ ❑ บิดาและมารดา ❑ บิดา ❑ มารดา
 ❑ อื่นๆ ระบุ
ลักษณะของที่อยู่ ❑ บ้านส่วนตัว ❑ บ้านเช่า ❑ หอพัก ❑ ห้องเช่า
 ❑ อื่นๆ ระบุ
นักเรียนเดินทางมาสถานศึกษาโดย ❑ รถประจำทาง ❑ จักรยาน ❑ จักรยานยนต์
 ❑ เดิน ❑ อื่นๆ ระบุ
ระยะทางจากบ้านมาสถานศึกษา กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทาง นาที
ได้รับเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้
❑ ค่าพาหนะเดินทางไป – กลับ บาท/วัน

❑ ค่าอาหารเช้า - กลางวัน บาท/วัน
❑ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ระบุ

1. **ข้อมูลด้านสุขภาพ**
หมู่โลหิต มีตำหนิที่เห็นชัดเจน คือ สีผิว
โรคประจำตัว การรักษาพยาบาลเบื้องต้น
แพ้ยา ยาที่ใช้ประจำ
สายตา ❑ ปกติ
 ❑ ไม่ปกติ ❑ สายตาสั้น ❑ สายตายาว ❑ สายตาเอียง
 ❑ อื่นๆ ระบุ
สวมแว่นตา ❑ สวม ❑ ไม่สวม
ความบกพร่องทางร่างกาย ❑ ไม่มี ❑ มี คือ
เคยป่วยหนักหรือประสบอุบัติเหตุร้ายแรงถึงขั้นเข้านอนโรงพยาบาล คือ เมื่อ พ.ศ.
2. **ข้อมูลด้านครอบครัว**
3. ชื่อ **-** สกุล บิดา อายุ ปี
เลขประจำตัวบัตรประชาชนของบิดา สัญชาติของบิดา ❑ ไทย ❑ อื่นๆ ระบุ ปัจจุบันบิดา ❑มีชีวิตอยู่❑ถึงแก่กรรม❑ไม่ทราบอาชีพของบิดา
สถานที่ทำงานของบิดา
เบอร์โทรศัพท์มือถือของบิดา
รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือนของบิดา บาท

การศึกษาสูงสุดของบิดา
 ❑ ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา ❑ ประถมศึกษา ❑ มัธยมศึกษาตอนต้น
 ❑ มัธยมศึกษาตอนปลาย ❑ ปวช. ❑ ปวส./อนุปริญญา
 ❑ ปริญญาตรี ❑ สูงกว่าปริญญาตรี

1. ชื่อ – สกุล มารดา อายุ ปี
เลขประจำตัวบัตรประชาชนของมารดา สัญชาติของมารดา ❑ ไทย ❑ อื่นๆ ระบุ ปัจจุบันมารดา ❑มีชีวิตอยู่❑ถึงแก่กรรม❑ไม่ทราบอาชีพของมารดา
สถานที่ทำงานของมารดา

 เบอร์โทรศัพท์มือถือของมารดา

 รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือนของมารดา บาท
 การศึกษาสูงสุดของมารดา
 ❑ ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา ❑ ประถมศึกษา ❑ มัธยมศึกษาตอนต้น
 ❑มัธยมศึกษาตอนปลาย ❑ ปวช. ❑ ปวส./อนุปริญญา
 ❑ ปริญญาตรี ❑ สูงกว่าปริญญาตรี

1. ผู้ปกครอง❑บิดา❑มารดา ❑ อื่นๆ โปรดให้ข้อมูล
ชื่อ **-** สกุล ผู้ปกครอง อายุ ปี
เลขประจำตัวบัตรประชาชนของผู้ปกครอง สัญชาติของผู้ปกครอง ❑ ไทย ❑ อื่นๆ ระบุ ปัจจุบันผู้ปกครอง ❑มีชีวิตอยู่❑ถึงแก่กรรม❑ไม่ทราบอาชีพของผู้ปกครอง
สถานที่ทำงานของผู้ปกครอง
รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือนของผู้ปกครอง บาทการศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง
 ❑ ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา ❑ ประถมศึกษา ❑ มัธยมศึกษาตอนต้น
 ❑มัธยมศึกษาตอนปลาย ❑ ปวช. ❑ ปวส./อนุปริญญา
 ❑ ปริญญาตรี ❑ สูงกว่าปริญญาตรี

 ปัจจุบันบิดามารดา ❑ อยู่ด้วยกัน ❑ หย่าร้าง ❑ แยกกันอยู่
 ❑ บิดาถึงแก่กรรม ❑ มารดาถึงแก่กรรม
 ❑ อื่นๆ ระบุ

ภาระหนี้สินของครอบครัว ❑ ไม่มี ❑ มี ลักษณะของหนี้สิน
ครอบครัวของนักเรียนมีสมาชิกทั้งหมด คน
นักเรียนมีพี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน คน ต่างบิดา คน ต่างมารดา คน

โดยมีพี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกันเรียงลำดับ ดังนี้

1. ชื่อ – สกุล อายุ ปี
การศึกษา อาชีพ/ตำแหน่ง
สถานศึกษา/ที่ทำงาน
รายได้ / เดือน บาท เบอร์โทรศัพท์
สถานภาพ ❑ โสด ❑ แต่งงาน ❑ หย่าร้าง
 ❑ อื่นๆระบุ
2. ชื่อ – สกุล อายุ ปี
การศึกษา อาชีพ/ตำแหน่ง
สถานศึกษา/ที่ทำงาน
รายได้ / เดือน บาท เบอร์โทรศัพท์
สถานภาพ ❑ โสด ❑ แต่งงาน ❑ หย่าร้าง
 ❑ อื่นๆระบุ
3. ชื่อ – สกุล อายุ ปี
การศึกษา อาชีพ/ตำแหน่ง
สถานศึกษา/ที่ทำงาน
รายได้ / เดือน บาท เบอร์โทรศัพท์
สถานภาพ ❑ โสด ❑ แต่งงาน ❑ หย่าร้าง
 ❑ อื่นๆระบุ

บุคคลในครอบครัวที่นักเรียนไว้ใจมากที่สุด ชื่อ – สกุล อายุ ปี
 เกี่ยวข้องเป็น โทรศัพท์
 ความสัมพันธ์ในครอบครัวระหว่างบิดา – มารดา
 ❑ รักใคร่กันดี ❑ ขัดแย้งทะเลาะกันบางครั้ง
 ❑ ขัดแย้งทะเลาะกันบ่อยครั้ง ❑ ขัดแย้งและทำร้ายร่างกายบางครั้ง
 ❑ ขัดแย้งและทำร้ายร่างกายบ่อยครั้ง ❑ อื่นๆ ระบุ
 บุคคลในครอบครัวมีการใช้สารเสพติด ❑ ไม่มี
 ❑ มี เกี่ยวข้องเป็น กับนักเรียน
 ประเภทสารเสพติดที่ใช้ ❑ บุหรี่ ❑ สุรา ❑ อื่นๆ ระบุ

1. **ข้อมูลด้านการเรียนและความสามารถ**

ปัจจุบันศึกษาอยู่ชั้น โรงเรียน

อำเภอ จังหวัด

**ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ระดับการศึกษา | โรงเรียน | จังหวัด |
| ประถมศึกษา |  |  |
| มัธยมศึกษาตอนต้น |  |  |

 **ข้อมูลการเรียน**

|  |  |
| --- | --- |
| **ภาคเรียน** | **ผลการเรียน** |
| ชั้น..........ปีการศึกษา............ | ชั้น..........ปีการศึกษา.......... | ชั้น..........ปีการศึกษา............ | ชั้น..........ปีการศึกษา............ | ชั้น..........ปีการศึกษา.......... |
| ภาคเรียนที่ ๑ |  |  |  |  |  |
| ภาคเรียนที่ ๒ |  |  |  |  |  |
| คะแนนเฉลี่ย |  |  |  |  |  |
| คะแนนสะสม |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ** - เป็นข้อมูลผลการเรียนในสถานศึกษาที่เรียนอยู่ในปัจจุบัน
 - แนบรายงานผลการเรียนแต่ละภาคเรียน
 - ชั้น/ปีการศึกษาให้ระบุว่านักเรียนอยู่ชั้นมัธยมศึกษา ปีที่เท่าไหร่

 **ความสามารถ**
 - ความสามารถพิเศษ
 - ผลงานดีเด่น

 **ความคาดหวังด้านการศึกษา / อาชีพในอาคต**

1. **ข้อมูลด้านครู / อาจารย์ที่อ้างอิงได้**

ชื่อ – สกุล
ที่อยู่
โทรศัพท์มือถือ
อีเมล์

 ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

 ลงชื่อ
 ( )
 ผู้รับทุนการศึกษามูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา
 วันที่ / /

1. **ครูที่ปรึกษาหรือครูผู้ดูแลบันทึกความคิดเห็นเพิ่มเติม**

 ลงชื่อ
 ( )
 ตำแหน่ง
 วันที่ / /

1. เขียนเรียงความประวัติ / เหตุผลในการขอรับทุนการศึกษาโดยละเอียด (ความยาว ๑ หน้ากระดาษเอสี่)

![Z:\Logo\[Use] VSF LOGO\VSF-LOGO-01 - Cut.png]()

**แบบรับรองข้อมูลการขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา
จากบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง**

 การรับรองข้อมูลการขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา ให้มีผู้รับรอง ๓ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

**ผู้รับรอง คนที่ ๑ (จากบิดา / มารดา / ผู้ปกครอง)**ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่
Email โทรศัพท์มือถือ

 **ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้รับทุน)**
มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์จริง

 ลงชื่อ
 ( )
 บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง วันที่ / /

![Z:\Logo\[Use] VSF LOGO\VSF-LOGO-01 - Cut.png]()

**แบบรับรองข้อมูลการขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา
จากผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา**

การรับรองข้อมูลการขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา ให้มีผู้รับรอง ๓ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

**ผู้รับรอง คนที่ ๒ (ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา)**
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน
ที่อยู่
Email โทรศัพท์มือถือ

 **ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้รับทุน)**
มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ และเป็นผู้ที่มีผลการเรียนและทักษะที่ดีในด้าน

 (ลงชื่อ)
 ( )

 ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา
 วันที่ / /

![Z:\Logo\[Use] VSF LOGO\VSF-LOGO-01 - Cut.png]()

**แบบรับรองข้อมูลการขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา
จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล**

การรับรองข้อมูลการขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา ให้มีผู้รับรอง ๓ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ชื่อผู้รับรอง คนที่ ๓ (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง ⭘ ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ 5
 ⭘ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
 ⭘ ผู้บริหารท้องถิ่น หรือ สมาชิกสภาท้องถิ่น

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
สังกัดหน่วยงาน
ที่อยู่
Email โทรศัพท์มือถือ

 **ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้รับทุน)**
อาศัยอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด
มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์และมีสถานภาพความเป็นอยู่ที่เชื่อได้ว่าเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

 ลงชื่อ
 ( )
 เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล วันที่ / /

**แผนที่แสดงการเดินทางจากสถานศึกษาไปบ้าน (โดยสังเขป)**

**เอกสารประกอบการขอรับทุนการศึกษา**

1. หนังสือนำส่งจากโรงเรียน 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 4. ผลการเรียนเทอมล่าสุด
3. รูปถ่ายสภาพที่อยู่อาศัย และบุคคลในครอบครัว 6. เรียงความเหตุผลในการขอรับทุนการศึกษา
4. แบบรับรองข้อมูลการขอรับทุนการศึกษา จากบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง , จากผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา และจากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

**ข้อกำหนดในการขอรับทุนการศึกษา ปีการศึกษา 2563**

1. เอกสารจะต้องครบถ้วนและส่งตามกำหนดเวลาที่มูลนิธิฯ กำหนดไว้เท่านั้น หากเลยเวลาจากที่กำหนด มูลนิธิฯ ขอสงวนสิทธิในการพิจารณา
2. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาต้องประทับตราของสถาบัน จึงถือว่าเอกสารสมบูรณ์
3. รูปภาพของนักเรียนทุนขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป ต้องเป็นรูปหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)

**หากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติมโปรดติดต่อ : มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา**

เลขที่ 8 ถนนรางน้ำ แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

โทรศัพท์ 02-677-8888 ต่อ 1221 , 1222 โทรสาร 02-245-8664

**หมายเหตุ** : สามารถแนบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณา