



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

รูปถ่าย  
ขนาด 2 นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ – สกุล (ผู้รับทุน).....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

วัน เดือน ปีเกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....ภูมิลำเนา (จังหวัด).....

โทรศัพท์.....ไลน์ ไลน์ดี :.....

อีเมล.....

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.....

๒. ข้อมูลด้านสุขภาพ

หมู่โลหิต.....มีตำหนิที่เห็นชัดเจน คือ.....สีผิว.....

โรคประจำตัว.....การรักษาพยาบาลเบื้องต้น.....

แพ้ยา.....ยาที่ใช้ประจำ.....

สายตา  ปกติ

ไม่ปกติ  สายตาสั้น  สายตาวาว  สายตาเอียง

อื่นๆ ระบุ.....

สวมแว่นตา  สวม  ไม่สวม

ความบกพร่องทางร่างกาย  ไม่มี  มี คือ.....

เคยป่วยหนักหรือประสบอุบัติเหตุร้ายแรงถึงขั้นเข้านอนโรงพยาบาล คือ.....

เมื่อ พ.ศ. ....

### ๓. ข้อมูลด้านครอบครัว

๑. ชื่อ - สกุล บิดา..... อายุ..... ปี

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของบิดา.....

สัญชาติของบิดา  ไทย  อื่นๆ ระบุ.....

ปัจจุบันบิดา  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  ไม่ทราบ

อาชีพของบิดา.....

สถานที่ทำงานของบิดา.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือของบิดา.....

รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือนของบิดา..... บาท

การศึกษาสูงสุดของบิดา

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

๒. ชื่อ - สกุล มารดา..... อายุ..... ปี

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของมารดา.....

สัญชาติของมารดา  ไทย  อื่นๆ ระบุ.....

ปัจจุบันมารดา  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  ไม่ทราบ

อาชีพของมารดา.....

สถานที่ทำงานของมารดา.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือของมารดา.....

รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือนของมารดา..... บาท

การศึกษาสูงสุดของมารดา

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

๓. ผู้ปกครอง  บิดา  มารดา  อื่นๆ โปรดให้ข้อมูล

ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของผู้ปกครอง.....

สัญชาติของผู้ปกครอง  ไทย  อื่นๆ ระบุ.....

ปัจจุบันผู้ปกครอง  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  ไม่ทราบ

อาชีพของผู้ปกครอง.....

สถานที่ทำงานของผู้ปกครอง.....

รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือนของผู้ปกครอง.....บาท

การศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง

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

๑. ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี

การศึกษา.....อาชีพ/ตำแหน่ง.....

สถานศึกษา/ที่ทำงาน.....

รายได้ / เดือน.....บาท เบอร์โทรศัพท์.....

สถานภาพ  โสด  แต่งงาน  หย่าร้าง

อื่นๆ ระบุ.....

๒. ชื่อ – สกุล ..... อายุ ..... ปี

การศึกษา ..... อาชีพ/ตำแหน่ง .....

สถานศึกษา/ที่ทำงาน .....

รายได้ / เดือน ..... บาท เบอร์โทรศัพท์ .....

สถานภาพ  โสด  แต่งงาน  หย่าร้าง

อื่นๆระบุ .....

๓. ชื่อ – สกุล ..... อายุ ..... ปี

การศึกษา ..... อาชีพ/ตำแหน่ง .....

สถานศึกษา/ที่ทำงาน .....

รายได้ / เดือน ..... บาท เบอร์โทรศัพท์ .....

สถานภาพ  โสด  แต่งงาน  หย่าร้าง

อื่นๆระบุ .....

บุคคลในครอบครัวที่นักเรียนไวใจมากที่สุด 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 .....

#### ๔. ข้อมูลด้านการเรียนและความสามารถ

ปัจจุบันศึกษาอยู่ชั้น ..... โรงเรียน .....

อำเภอ ..... จังหวัด .....

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	โรงเรียน	จังหวัด
ประถมศึกษา		
มัธยมศึกษาตอนต้น		

## ข้อมูลการเรียนรู้

ภาคเรียน	ผลการเรียน				
	ชั้น..... ปีการศึกษา.....	ชั้น..... ปีการศึกษา.....	ชั้น..... ปีการศึกษา.....	ชั้น..... ปีการศึกษา.....	ชั้น..... ปีการศึกษา.....
ภาคเรียนที่ ๑					
ภาคเรียนที่ ๒					
คะแนนเฉลี่ย					
คะแนนสะสม					

- หมายเหตุ
- เป็นข้อมูลผลการเรียนในสถานศึกษาที่เรียนอยู่ในปัจจุบัน
  - แนบบรายงานผลการเรียนแต่ละภาคเรียน
  - ชั้น/ปีการศึกษาให้ระบุนักเรียนอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่เท่าไร

### ความสามารถ

- ความสามารถพิเศษ.....

.....

- ผลงานดีเด่น.....

.....

.....

.....

### ความคาดหวังด้านการศึกษา / อาชีพในอนาคต

.....

.....

.....

๕. ข้อมูลด้านครู / อาจารย์ที่อ้างอิงได้

ชื่อ – สกุล .....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์มือถือ .....

อีเมล .....

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้รับทุนการศึกษามูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา

วันที่...../...../.....

๖. ครูที่ปรึกษาหรือครูผู้ดูแลบันทึกความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....





มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา  
VICHAI SRIVADDHANAPRABHA  
FOUNDATION

แบบรับรองข้อมูลการขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา  
จากบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

การรับรองข้อมูลการขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา ให้มีผู้รับรอง ๓ คน พร้อมแนบสำเนา  
บัตรประจำตัวประชาชน 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...../...../.....





มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา  
VICHAI SRIVADDHANAPRABHA  
FOUNDATION

แบบรับรองข้อมูลการขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา  
จากผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

การรับรองข้อมูลการขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา ให้มีผู้รับรอง ๓ คน พร้อมแนบสำเนา  
บัตรประจำตัวประชาชน 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..... /..... /.....



มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา  
VICHAI SRIVADDHANAPRABHA  
FOUNDATION

แบบรับรองข้อมูลการขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา  
จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

การรับรองข้อมูลการขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา ให้มีผู้รับรอง ๓ คน พร้อมแนบสำเนา  
บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ชื่อผู้รับรอง คนที่ ๑ (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

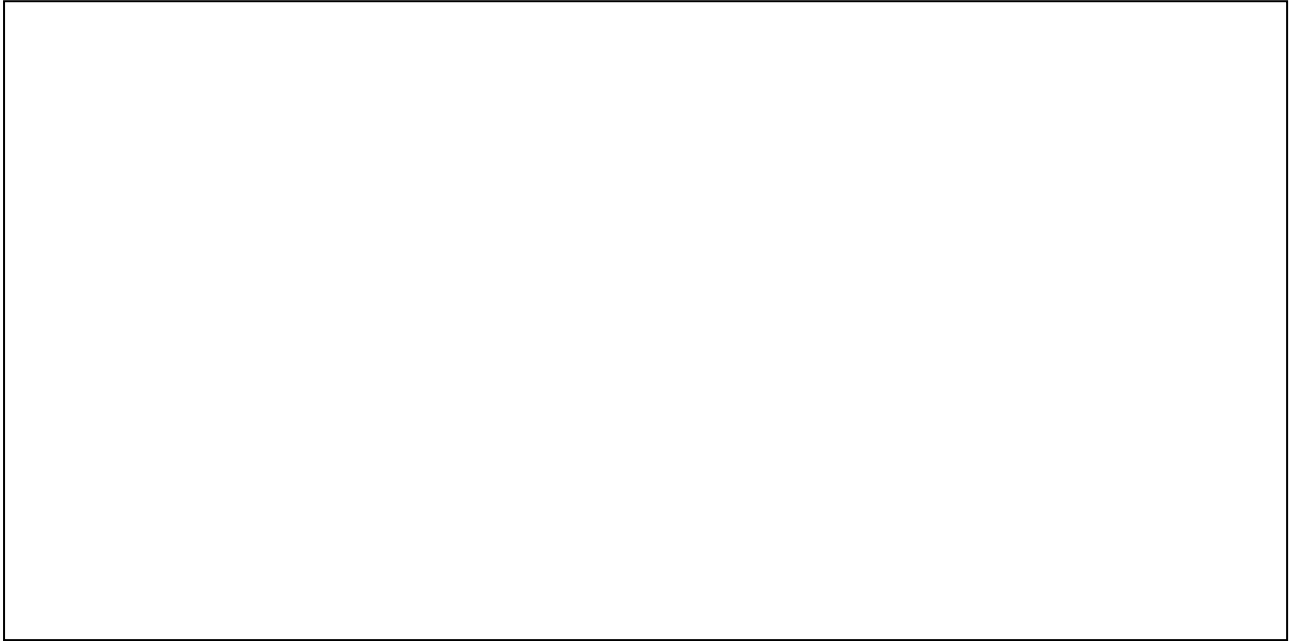
ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

วันที่...../...../.....

## แผนที่แสดงการเดินทางจากสถานศึกษาไปบ้าน (โดยสังเขป)



### เอกสารประกอบการขอรับทุนการศึกษา

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

### ข้อกำหนดในการขอรับทุนการศึกษา ปีการศึกษา 2563

1. เอกสารจะต้องครบถ้วนและส่งตามกำหนดเวลาที่มูลนิธิฯ กำหนดไว้เท่านั้น หากเลยเวลาจากที่กำหนดมูลนิธิฯ ขอสงวนสิทธิในการพิจารณา
2. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาต้องประทับตราของสถานศึกษา จึงถือว่าเอกสารสมบูรณ์
3. รูปภาพของนักเรียนทุนขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป ต้องเป็นรูปหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตา (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)

หากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติมโปรดติดต่อ : มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา

เลขที่ 8 ถนนรางน้ำ แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ 02-677-8888 ต่อ 1221 , 1222 (จันทร์ - ศุกร์ เวลา 09.00 – 18.00 น.) ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม – 10 เมษายน 2563

หมายเหตุ : สามารถแนบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณา