



บันทึกข้อความ

คณะวิศวกรรมศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
เลขรับ
วันที่ 20-08-2569
เวลา 13.27 น.

ส่วนราชการ กองพัฒนานักศึกษา งานแนะแนวการศึกษาและอาชีพ

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๑๗ โทรศัพท์ภายใน ๒๑๖๐

ที่ อว ๐๖๕๕.๒๐/๑๓๐๗ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ขยายเวลาการรับสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา โครงการทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาจังหวัดพัทลุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

อ้างถึงหนังสือ ที่ พท ๕๑๐๐๘/ว ๑๘๔๖ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๙ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง แจ้งมายังมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ขยายเวลาการรับสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา โครงการทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาจังหวัดพัทลุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๑๑ ทุน ปีการศึกษาละไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท โดยเปิดรับสมัครรอบแรก ตั้งแต่วันที่ ๑๐ - ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เสร็จเรียบร้อยแล้ว แต่เนื่องจากผู้ยื่นสมัครขอรับทุนการศึกษาไม่ครบตามจำนวนที่กำหนดไว้ จึงขยายเวลาการรับสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา ออกไปจนถึงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙ ความแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ กองพัฒนานักศึกษา จึงขอความอนุเคราะห์มายังหน่วยงานของท่าน ประชาสัมพันธ์ขยายเวลาการรับสมัครทุนการศึกษาดังกล่าว แก่นักศึกษาที่สนใจติดต่อยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการขอรับทุนการศึกษา ได้ที่กองการศึกษาศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง ตั้งแต่วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ ดังเอกสารและรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

20/08/2569
10:29:27 +07'00'
DID-46E414A5C1

(นางดาวดล สวัสดิ์ตานนท์)

เรียน คณบดี

นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ รักษาการแทน

- เพื่อโปรดพิจารณา

ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

- กองพัฒนานักศึกษา ประชาสัมพันธ์ขยายเวลาการรับสมัคร

เพื่อขอรับทุนการศึกษาโครงการทุนการศึกษา

และการให้ความช่วยเหลือผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาจังหวัดพัทลุง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

- เห็นควรมอบงานกองทุน แจ้งไปยังหลักสูตรสาขา

และประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาทราบทั่วกัน

21/08/2569
10:04:38 +07'00'
DID-4DE967BAAF

21/08/2569
10:29:15 +07'00'
DID-3F425BCC23

21/08/2569
15:05:08 +07'00'
DID-C345C38EFE

ทราบ และมอบ

21/08/2569
16:38:09 +07'00'
DID-47D5A16656



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย	กพ.1270
เลขรับ 3451	14/08/2569
วันที่ 14/08/2569	15.13 น.
เวลา 10.50	น.

ที่ พท ๕๑๐๐๘/ว ๑๘๖๖

องค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง
ถนนสุรินทร์ พัทลุง ๙๓๐๐๐

๗ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ขยายเวลาการรับสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา โครงการทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาจังหวัดพัทลุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศหลักเกณฑ์ฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง ได้ประกาศรับสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา โครงการทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาจังหวัดพัทลุง จำนวน ๑๑ ทุน ปีการศึกษาละไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท โดยเปิดรับสมัคร (รอบแรก) ตั้งแต่วันที่ ๑๐ - ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ โดยการรับสมัครดังกล่าวมีผู้ยื่นสมัครขอรับทุนการศึกษาไม่ครบตามจำนวนที่กำหนดไว้ นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง ได้ขยายเวลาการรับสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา โครงการทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาจังหวัดพัทลุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ รายละเอียดตามประกาศหลักเกณฑ์การสมัครขอรับทุนการศึกษา

เรียน อธิการบดี จึ่งเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
เพื่อโปรดทราบ อบจ.พัทลุง แจ้งขอความอนุเคราะห์

ปชส.ขยายเวลาการรับสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา โครงการ
ทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส
ทางการศึกษาจังหวัดพัทลุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙
ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 25 สิงหาคม 2569

เพื่อโปรดพิจารณาอบกองพัฒนานักศึกษา

(นายพา ผอมขำ)

(งานแนะแนวฯ) ปชส.ไปยังหน่วยงานและ
ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง

14/08/2569
17:00:02 +07'00'
DID-46E414A5C1

ทราบ + ใจค้วเนอ

กองการศึกษาฯ

โทร. ๐-๗๔๖๑-๖๘๕๘ ต่อ ๑๗๒

โทรสาร ๐-๗๔๖๑-๖๘๕๘

“ข้อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง

เรื่อง ขยายเวลาการรับสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา โครงการทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาจังหวัดพัทลุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง ได้ประกาศรับสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา โครงการทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาจังหวัดพัทลุง จำนวน ๑๑ ทุน ปีการศึกษาละไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท ตั้งแต่วันที่ ๑๐ - ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ นั้น

ในการนี้ การรับสมัครทุนการศึกษา โครงการทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาจังหวัดพัทลุง เสร็จเรียบร้อยแล้ว มีผู้ยื่นสมัครขอรับทุนการศึกษาไม่ครบตามจำนวนที่กำหนดไว้ ดังนั้น จึงขอขยายเวลาการรับสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษาออกไปจนถึงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. การให้ทุนการศึกษา

การให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ต้องเป็นการศึกษาในหลักสูตรที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า แต่ต้องไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า โดยค่าใช้จ่ายสำหรับทุนการศึกษา ให้เบิกจ่ายเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับค่าเล่าเรียน ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าบำรุง ค่าหน่วยกิต และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็น ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา ตามอัตราที่สถาบันการศึกษากำหนด แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๑๕,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๑ ทุน

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา

ผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษาต้องมีคุณสมบัติดังนี้

๒.๑ มีสัญชาติไทย และภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดพัทลุง เป็นระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัครขอรับทุนการศึกษา

๒.๒ จบมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า และสามารถสอบผ่านเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ ในปีการศึกษา ๒๕๖๙

๒.๓ ผลการเรียนเฉลี่ยรวม ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

๒.๔ เป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสเนื่องจากครอบครัวขาดแคลนทุนทรัพย์ หรือขาดบุพการี โดยอยู่ในอุปการะของบุคคลอื่น และ ผู้อุปการะมีฐานะยากจน มีรายได้เฉลี่ย ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาทต่อครัวเรือน ต่อปี โดยต้องมีหนังสือรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส จากกำนันหรือผู้ใหญ่บ้าน

๒.๕ ไม่เป็นผู้มีสิทธิเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

๒.๖ ไม่เป็นผู้ประพฤติเสื่อมเสีย

๒.๗ ไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาประเภทต่อเนื่องจากหน่วยงานอื่น (ไม่รวมกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.))

/๓. เงื่อนไขการรับทุน...

๓. เงื่อนไขการรับทุนการศึกษา

ผู้มีสิทธิรับทุนการศึกษารับทราบและดำเนินการตามเงื่อนไขการรับทุนการศึกษา ดังนี้

๓.๑ ค่าใช้จ่ายสำหรับทุนการศึกษา ให้เบิกจ่ายเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับค่าเล่าเรียน ค่าธรรมเนียม การศึกษา ค่าบำรุง ค่าหน่วยกิต และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาตามอัตราที่สถาบันการศึกษากำหนด แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๑๕,๐๐๐ บาทต่อคน ส่วนค่าใช้จ่ายอื่น ๆ นอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้น นักศึกษาเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายนั้นเอง

๓.๒ ทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง เป็นแบบให้เปล่าไม่มีข้อผูกพันใด ๆ แก่ผู้รับทุนจนสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ทั้งนี้ ต้องเป็นไปตามระยะเวลาที่หลักสูตรของแต่ละสถาบันการศึกษากำหนด หากผู้รับทุนใช้เวลาเรียนเกินระยะเวลาของหลักสูตร ผู้รับทุนจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายของปีที่เกิดขึ้นมาด้วยตนเอง

๓.๓ การรับทุนการศึกษาต่อเนื่องในแต่ละภาคการศึกษา นักศึกษาจะต้องแจ้งผลการเรียนแต่ละภาคเรียนโดยมีเกรดเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ ที่ได้รับการรับรองว่าเป็นความจริงจากมหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษา

๓.๔ ผู้รับทุนการศึกษาจะต้องมีความประพฤติ เคารพและรักษากฎระเบียบของสถาบัน รวมถึงไม่กระทำความผิดกฎหมาย ตั้งใจศึกษาหาความรู้และเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของสถาบัน

๓.๕ ผู้รับทุนการศึกษาจะต้องเข้าร่วมกิจกรรมอันเป็นประโยชน์เพื่อสังคมกับทางสถาบันหรือองค์กรสาธารณประโยชน์อื่น ๆ อย่างน้อย ๒ ครั้งต่อปีการศึกษาหรือตามความเหมาะสม

๓.๖ กรณีที่ตรวจสอบภายหลังพบว่า ผู้รับทุนการศึกษาให้ข้อมูลหรือแสดงเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับทุนอันเป็นเท็จ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุงสามารถตัดสิทธิการรับทุนนี้ได้ทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และไม่สามารถมีสิทธิในการขอรับทุนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุงได้อีก

๓.๗ กรณีผู้รับทุนการศึกษาลาออกจากสถาบันการศึกษา ให้ถือว่าพ้นสภาพจากการเป็นผู้รับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง

๔. การสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา

๔.๑ วันและเวลารับสมัคร

๑. ติดต่อขอรับแบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม หรือดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง www.phatthalungpao.go.th

๒. ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการขอรับทุนการศึกษา ได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง ตั้งแต่วันที่ จนถึงวันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ

๔.๒ หลักฐานที่ต้องส่งให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง

๑. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา พร้อมทั้งลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบทุกช่อง
๒. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ติดในแบบฟอร์ม)
๓. สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาใบรายงานผลการเรียนภาคเรียนล่าสุด จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๗. ภาพถ่ายที่พักอาศัย จำนวน ๓ ภาพ

/๘. แผนที่พักอาศัย...

๘. แผนที่พักอาศัยของครอบครัวปัจจุบันของนักศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
 ๙. ใบเสร็จค่าลงทะเบียนเรียน จำนวน ๑ ฉบับ (ในกรณีที่ยังไม่ชำระค่าลงทะเบียนเรียนให้ยื่นภายหลังจากที่ได้ลงทะเบียนเรียนได้โดยอัตโนมัติ)
 ๑๐. เอกสารการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
 ๑๑. หนังสือรับรองรายได้
 ๑๒. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)
- ทั้งนี้ สำเนาเอกสารทุกฉบับ ให้ผู้ขอรับทุนการศึกษาเขียนคำรับรอง “สำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อในสำเนาเอกสารทุกฉบับ

๕. การคัดเลือกผู้ขอรับทุนการศึกษา

- ๕.๑ คณะกรรมการกลั่นกรองผู้มีคุณสมบัติเบื้องต้นในการรับทุนการศึกษา และเงินช่วยเหลือที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุงแต่งตั้งจะตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารหลักฐานของผู้ขอรับทุนการศึกษา ตัดสิทธิ์ผู้สมัครที่ขาดคุณสมบัติ และพิจารณาคัดเลือกผู้ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติ ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๒
- ๕.๒ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง ส่งบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการพิจารณาในเบื้องต้นพร้อมคำขอและเอกสารหลักฐาน ให้คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง พิจารณาผู้สมควรได้รับทุนการศึกษา
- ๕.๓ ประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง ให้ทราบเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการ

๖. กรณีเพิกถอนสิทธิ์ของผู้ได้รับทุน

- ๖.๑ ถึงแก่กรรมก่อนได้รับทุนการศึกษา
- ๖.๒ ลาพักการเรียน หรือถูกพักการเรียนหรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสถาบันการศึกษา
- ๖.๓ พ้นสภาพของการเป็นนักศึกษา
- ๖.๔ ขาดคุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา
- ๖.๕ นักศึกษาสละสิทธิ์ โดยมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ปกครอง และผู้บริหารสถาบันอุดมศึกษาของคณะที่นักศึกษา กำลังศึกษาอยู่

๗. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา

องค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา ทางเว็บไซต์ www.phatthalungpao.go.th และแจ้งไปยังสถานศึกษาที่นักศึกษาได้รับทุนการศึกษา หรือสอบถามยังกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง โทร. ๐๗๔-๖๑๑๖๐๓ ต่อ ๑๗๒

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายพา ผอมขำ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง



เอกสารหลักฐานที่แนบเพื่อยื่นขอรับทุนการศึกษา
โครงการทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส
ทางการศึกษาจังหวัดพัทลุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ชื่อ-นามสกุล.....ชั้นปริญญาตรีปีที่.....

สาขาวิชา.....คณะ.....สถาบัน.....

- ☐ ๑. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ติดในแบบฟอร์ม)
- ☐ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ ๓. สำเนาใบรายงานผลการเรียนปีการศึกษาล่าสุด จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ ๔. สำเนาบัตรประชาชนตนเอง จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ ๕. สำเนาทะเบียนบ้านตนเอง จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ ๖. ภาพถ่ายที่พักอาศัย (ติดในแบบฟอร์ม) จำนวน ๓ ภาพ (บริเวณหน้าบ้าน, สภาพภายในบ้าน, สภาพครอบครัว)
- ☐ ๗. แผนที่ที่พักอาศัยของครอบครัวปัจจุบันของนักศึกษา พร้อมทั้งสถานที่สำคัญพอสังเขป
- ☐ ๘. หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุน
- ☐ ๙. เอกสารอื่นๆ (โปรดระบุ)

หมายเหตุ

องค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง ขอสงวนสิทธิ์การพิจารณาผู้ยื่นขอรับทุนการศึกษาตามโครงการทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาจังหวัดพัทลุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่กรอกข้อมูลและจัดส่งเอกสารครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น



ติดรูปถ่ายขนาด
๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

ใบสมัครการขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง

๑. ข้อมูลผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

(นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อายุ.....
กำลังศึกษาระดับชั้น..... สาขาวิชา.....
สถาบันการศึกษา..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
E-Mail/Facebook..... ID-line.....

๒. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

๓. บิดา ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ..... ที่ทำงาน.....
รายได้..... บาท/เดือน โทรศัพท์.....

๔. มารดา ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
ที่ทำงานรายได้..... บาท/เดือน โทรศัพท์.....

๕. ผู้ปกครอง (ถ้าอยู่กับบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูลส่วนนี้)

ชื่อ.....นามสกุล.....
อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
ที่ทำงาน.....รายได้.....บาท/เดือน.....
โทรศัพท์.....

๖. สถานสภาพครอบครัว

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ พ่อแม่อยู่ด้วยกัน | ☐ พ่อแม่แยกกันอยู่ | ☐ พ่อแม่หย่าร้าง |
| ☐ พ่อเสียชีวิต/สาบสูญ | ☐ แม่เสียชีวิต/สาบสูญ | ☐ เสียชีวิตทั้งคู่/สาบสูญ |
| ☐ พ่อ/แม่ทอดทิ้ง | ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | |

๗. นักเรียนอาศัยอยู่กับ

- | | | |
|--|--|------------------------------------|
| ☐ พ่อ/แม่ | ☐ ญาติ | ☐ อยู่ลำพัง |
| ☐ ผู้ปกครอง/นายจ้าง | ☐ ครีวเรือนสถาบัน | |
| ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | | |

๘. ครีวเรือนมีภาระพึงพิง

- | | |
|--|--|
| ☐ มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง/ติดเตียง | ☐ ผู้สูงอายุเกินกว่า ๖๐ ปี |
| ☐ เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดียว | ☐ มีคนอายุ ๑๕-๖๕ ปี ที่ว่างงาน (ที่ไม่ใช่ นักศึกษา) |
| ☐ ครีวเรือนไม่มีภาระพึงพิง | |

๙. การอยู่อาศัย

- | | |
|--|---|
| ☐ อยู่บ้านตนเอง/เจ้าของบ้าน | ☐ อยู่บ้านเช่า (เสียค่าเช่า) เดือนละ.....บาท |
| ☐ อยู่กับผู้อื่น/อยู่ฟรี | |

๑๐. ที่ดินทำการเกษตรได้ (รวมเช่า)

- | | | | |
|-------------------------------------|---|---|---|
| ☐ ไม่ทำเกษตร | | | |
| ☐ ทำเกษตร | ☐ มีที่ดินน้อยกว่า ๑ ไร่ | ☐ มีที่ดิน ๑ ถึง ๕ ไร่ | ☐ มีที่ดินเกิน ๕ ไร่ |

๑๑. โปรดระบุรายได้ครัวเรือนและจำนวนสมาชิกที่อาศัยอยู่จริงในครัวเรือนที่อาศัยรวมกับผู้ขอรับทุนการศึกษา

จำนวน.....คน ประกอบด้วย (โปรดระบุให้ครบทุกช่องเพื่อประกอบการพิจารณา)

ลำดับ	ชื่อสกุล	การศึกษา/ อาชีพ	รายได้	สถานะ	หมายเหตุ

รายได้ครัวเรือน.....บาท

หมายเหตุ ตามข้อ ๑๑ กรณีที่อยู่กับผู้ปกครองให้ระบุบุตรของผู้ปกครองที่อาศัยอยู่จริงในครัวเรือนด้วย

๑๒. ภาพถ่ายที่พักอาศัย (ติดในแบบฟอร์ม) จำนวน ๓ ภาพ (บริเวณหน้าบ้าน,สภาพภายในบ้าน,สภาพครอบครัว)

๑๓. แผนที่ที่พักอาศัยของครอบครัวปัจจุบันของนักศึกษาสมัครขอรับทุน

๑๔. เหตุผลสำคัญที่ทำให้นักศึกษาตัดสินใจขอรับทุนการศึกษาในครั้งนี้ (โปรดชี้แจงรายละเอียดให้มากที่สุด)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้กรอกมาทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการโดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า หากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยทุนการศึกษาที่ได้

ลงชื่อผู้ขอรับทุน.....

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งซึ่งผู้ขอรับทุนมีภูมิลำเนาอยู่ เช่น ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า)/ผู้บริหารท้องถิ่น/สมาชิกสภาท้องถิ่น/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านหรือประธานชุมชน

๑๕. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษา/คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้สอน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นักศึกษา รายดังกล่าว

- ☐ ไม่เป็นผู้มีสิทธิเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร
- ☐ ไม่เป็นผู้ประพฤติเสื่อมเสีย
- ☐ ไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาอื่นในเวลาเดียวกัน
- ☐ ขอรับรองว่า นักศึกษา รายดังกล่าว ได้ศึกษาในสถานศึกษาจริง และมีความประพฤติดีมีความเหมาะสม ในการขอรับทุนการศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

๑๖. คำรับรองของผู้บริหารสถาบันการศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....เป็นนักศึกษา
ที่กำลังศึกษาอยู่ในวิทยาลัย/มหาวิทยาลัย.....จริงและเป็นผู้มีความประพฤติดีเรียนดี
มีฐานะยากจนหรือด้วยโอกาส มีรายได้เฉลี่ย ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อครัวเรือน ต่อปี ซึ่งขอรับรองไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุน
(ถ้าไม่มีหนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้รับทุนจะไม่ได้รับการพิจารณา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ขอรับรองว่า

บิดาของ..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
มีรายได้ปีละ.....บาท

มารดาของ..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
มีรายได้ปีละ.....บาท

ผู้ปกครอง (ที่มีใช้บิดา-มารดา)..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
มีรายได้ปีละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรอง
ข้อความอันเป็นเท็จข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นต่อทุนการศึกษาครั้งนี้

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

- ข้าราชการดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงาน/ระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า
- กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

(โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้ลงนามรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนมาด้วย)