กองบริหารวิชาการและนิสิต
รับที่ A292
วันที่ 7 มิ.ย. 2559
เวลา 10.21 น.

มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
รับที่ 06980
วันที่ 10 มิ.ย. 2559
เวลา 10.30 น.

ที่ กจ ๕๑๐๐๓/ว ๑๗๖๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี
ถนนแสงชูโต กจ. ๗๑๐๐๐

๗ มิถุนายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน นักศึกษาและผู้ด้อยโอกาสในจังหวัดกาญจนบุรี

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัย และผู้อำนวยการวิทยาลัยของรัฐ ทุกแห่งในจังหวัดกาญจนบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.สำเนาประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการให้ทุนฯ จำนวน ๒ ชุด
๒. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ได้จัดทำโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน นักศึกษา และผู้ด้อยโอกาสในจังหวัดกาญจนบุรี ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนนักเรียน นักศึกษาและผู้ด้อยโอกาสในจังหวัดกาญจนบุรี ที่มีฐานะทางครอบครัวยากจนแต่มีผลการเรียนดี มีความประพฤติเรียบร้อย ให้ได้รับการศึกษาที่สูงกว่าการศึกษาขั้นพื้นฐาน ตลอดจนเพื่อแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายและพัฒนาคุณภาพชีวิตทางครอบครัวและตนเองให้ดีขึ้นอย่างมั่นคงและยั่งยืน

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานโครงการฯ ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานท่าน หรือสื่ออื่นๆ เท่าที่จะดำเนินการได้ ตลอดจนขอความร่วมมือออกเอกสารประกอบการสมัครให้กับนักเรียน นักศึกษาที่มีคุณสมบัติตรงตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีกำหนดไว้ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายรังสรรค์ รัตนีฤกษ์เศรษฐ์)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการให้ทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน นักศึกษา
และผู้ด้อยโอกาสในจังหวัดกาญจนบุรี (ระดับปริญญาตรี)

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ได้จัดทำโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน นักศึกษาและผู้ด้อยโอกาสในจังหวัดกาญจนบุรีขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนนักเรียน นักศึกษาและผู้ด้อยโอกาสในจังหวัดกาญจนบุรีที่มีฐานะยากจน แต่มีผลการเรียนดี มีความประพฤติเรียบร้อย ให้ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่สูงกว่าการศึกษาขั้นพื้นฐาน และแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายทางครอบครัว ตลอดจนเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตตนเองและครอบครัวให้ดีขึ้นอย่างยั่งยืน

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนดไว้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จึงประกาศเปิดรับสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน นักศึกษาและผู้ด้อยโอกาสในจังหวัดกาญจนบุรี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑.ประเภททุนการศึกษา ระดับปริญญาตรี

๒.จำนวนทุนและเงินทุน ทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน นักศึกษาและผู้ด้อยโอกาสในจังหวัดกาญจนบุรี ระดับปริญญาตรี ทุนละไม่เกินปีการศึกษาละ ๑๐,๐๐๐ บาท

๓.ผู้มีสิทธิยื่นขอรับทุนการศึกษา

๓.๑ ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาต้องมี สัญชาติไทย และกำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี**ของสถานศึกษาของรัฐเท่านั้น**

๓.๒ ผู้สมัครขอรับทุน ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดกาญจนบุรี โดยมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเขตพื้นที่จังหวัดกาญจนบุรี ไม่น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวันสมัครขอรับทุนการศึกษา)

๓.๓ บิดา มารดา หรือผู้ปกครองของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดกาญจนบุรี โดยมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเขตพื้นที่จังหวัดกาญจนบุรี ไม่น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวันสมัครขอรับทุนการศึกษา) กรณีไม่ได้อยู่กับบิดามารดา ให้ผู้ใหญ่บ้านหรือกำนัน รับรองบุคคลที่เป็นผู้ปกครองของผู้สมัครขอรับทุนด้วย

๓.๔ บิดา มารดาหรือผู้ปกครองของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ต้องไม่มีสิทธิเบิกค่าเล่าเรียนจากต้นสังกัดและมีรายได้ ๒ คนรวมกันไม่เกินเดือนละ ๒๐,๐๐๐ บาท (กรณีมีรายได้ประจำต้องมีหนังสือรับรองเงินเดือน)

๓.๕ ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ต้องมีฐานะยากจนหรือด้อยโอกาส โดยมีหนังสือรับรองจากประชาคมท้องถิ่น(กำนันหรือผู้ใหญ่บ้านเท่านั้น) (ตามแบบที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีกำหนด)

๓.๖ ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ต้องมีระดับผลการเรียนเฉลี่ย***ไม่น้อยกว่า ๒.๖๐*** ของภาคการศึกษาที่ผ่านมา (กรณีเป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ ๑ ต้องนำผลการเรียนในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ของภาคเรียนที่ ๒)

๓.๗ ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา จะต้องไม่เป็นผู้ที่เข้าโครงการเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)หรือโครงการเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษาที่ผูกกับรายได้ในอนาคต (กรอ.)

๓.๘ ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาต้องเป็นผู้มีความประพฤติดี มีความขยันหมั่นเพียรในการศึกษา โดยมีหนังสือรับรองความประพฤติจากสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ (ตามแบบที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีกำหนด)

๔.หลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษา

- **ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา**

๔.๑ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒ รูปถ่ายชุดนักเรียน/นักศึกษา ขนาด ๑.๕ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป

๔.๓ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ สำเนาเอกสารแสดงผลการเรียนในภาคเรียนที่ผ่านมา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องจากสถานศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๕ หนังสือรับรองผ่านความเห็นชอบของประชาคมท้องถิ่น (กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน) (ตามแบบที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีกำหนด)พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของประชาคมท้องถิ่น (กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน)และรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

๔.๖ หนังสือรับรองความประพฤติจากสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ (ตามแบบที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีกำหนด) จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๗ แผนผังแสดงที่ตั้งที่อยู่อาศัยของผู้ขอรับทุนการศึกษา ที่อาศัยอยู่กับบิดา มารดา หรือผู้ปกครองอย่างชัดเจน(ตามเอกสารแนบท้าย) จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๘ ภาพถ่ายแสดงที่อยู่อาศัยของบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง ให้เห็นบ้านทั้งหลังอย่างชัดเจน (ภาพถ่ายต้องแตกต่างกัน) จำนวน ๒ ภาพ

๔.๙ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

- **บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง**

๔.๑๐ สำเนาบัตรประชาชนและสำนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๑๑ หนังสือรับรองเงินเดือนของบิดา และ/หรือ มารดา หรือผู้ปกครอง (กรณีที่มีรายได้ ประจำ) จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๑๒ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

๕.การรับสมัครและยื่นใบสมัคร

๕.๑ ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ติดต่อขอรับแบบฟอร์มใบสมัครการขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรมหรือดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครการขอรับทุนฯได้ที่ www.kanpao.go.th

๕.๒ ยื่นแบบฟอร์มใบสมัครการขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ได้ที่ฝ่ายส่งเสริมการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ชั้น ๒ โทรศัพท์ ๐๓๔-๕๑๖๗๘๐ **ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๑๐ – ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๙ ในวันและเวลาราชการ**

๖.การตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

คณะกรรมการจะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร และประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ชั้น ๒ หรือทางเว็บไซต์

๗.การคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

คณะกรรมการดำเนินคัดเลือกโดยการสอบสัมภาษณ์ ให้ผู้ที่มีรายชื่อตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี **นำแฟ้มประวัติส่วนตัวที่จัดทำโดยใช้ความคิดสร้างสรรค์ของตนเอง** มารายงานตัวในวันสอบสัมภาษณ์ **ในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๙** เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

๘.การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์

องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ประกาศผลสอบสัมภาษณ์ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี หรือทางเว็ปไซต์ www.kanpao.go.th **ในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๙**

หมายเหตุ ผลการตัดสินของคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ฯ ถือเป็นที่สิ้นสุด

๙.การรับทุนการศึกษา

๙.๑ ขอรับและยื่นแบบฟอร์มการขอรับทุนการศึกษาและนำใบเสร็จรับเงินจากสถาบันการศึกษาของผู้รับทุนการศึกษา มาเบิกจ่ายจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ระดับปริญญาตรี ดังนี้

- ภาคเรียนที่ ๑ ในวันที่ ๑๒ – ๑๖ กันยายน ๒๕๕๙
- ภาคเรียนที่ ๒ ในวันที่ ๑๖ – ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐

๙.๒ ผู้มีสิทธิรับทุนการศึกษาตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จะได้รับทุนการศึกษาเฉพาะในส่วนค่าเล่าเรียน หรือค่าธรรมเนียม หรือค่าบำรุงการศึกษา หรือค่าหน่วยกิต ตามอัตราที่สถาบันการศึกษากำหนด โดยเบิกจ่ายจริงตามใบเสร็จรับเงินจากสถาบันการศึกษาของผู้รับทุนการศึกษาระดับปริญญาตรี ไม่เกินปีละ ๑๐,๐๐๐ บาท

๑๐.การเพิกถอนการให้ทุน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี สามารถเพิกถอนสิทธิผู้รับทุน กรณีที่ขาดคุณสมบัติ ดังนี้

๑๐.๑ ตรวจพบว่ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่ประกาศรับสมัคร

๑๐.๒ ตรวจพบว่ายื่นเอกสารและหลักฐานประการสมัครนั้นเป็นเท็จ

๑๐.๓ ตรวจพบว่ายื่นเอกสารและหลักฐานการสมัครไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ข้างต้น

๑๐.๔ ไม่ตั้งใจศึกษาหรือพยายามหลีกเลี่ยงการเดินทางไปศึกษา

๑๐.๕ หลีกเลี่ยง ละเลย การรายงานตัว การรับฟังคำชี้แจงแนวทางปฏิบัติ ยกเว้นมีเหตุผลจำเป็นหรือเจ็บป่วย ทั้งนี้ ต้องมีหลักฐานรับรอง

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายรังสรรค์ รัศมีฤกษ์เศรษฐ์)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

เรียนดี มีทุนให้ ทั้งในระดับ ปวส. และ ปริญญาตรี

องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จัดทุนเรียนดีสำหรับน้องๆ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนนักเรียน นักศึกษาและผู้ด้อยโอกาสในจังหวัดกาญจนบุรี ที่มีฐานะยากจน ช่วยแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายทางครอบครัว

"โครงการทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน นักศึกษา และผู้ด้อยโอกาส ในจังหวัดกาญจนบุรี"
มุ่งเน้นให้การศึกษา พัฒนาคุณภาพชีวิตตนเองและครอบครัวให้ดีขึ้นอย่างยั่งยืน

คุณสมบัติผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาฯ

- ต้องมี **สัญชาติไทย** และศึกษาใน **สถานศึกษาของรัฐเท่านั้น**
- ต้องมีผลการเรียนดี **เกรดเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 2.6** (ของภาคเรียนที่ผ่านมา)
- ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา **ต้องไม่มีสิทธิเบิกค่าเล่าเรียน**
- ผู้ปกครองมีรายได้รวมกัน **ไม่เกิน**เดือนละ 20,000 บาท
- **จะต้องไม่เป็น** ผู้ที่เข้าโครงการเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา(กยศ.) และ/หรือ โครงการเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษาที่ผูกกับรายได้ในอนาคต(กรอ.)

ฯลฯ

การสมัครขอรับทุน

ระดับ ปวส. **ยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่ วันนี้ – 30 มิถุนายน 2559** (ในวันและเวลาราชการ)
ระดับ ปริญญาตรี **ยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่ 10 – 17 สิงหาคม 2559** (ในวันและเวลาราชการ)

สามารถดาวน์โหลด หลักเกณฑ์และใบสมัคร ได้ที่เว็บไซต์ : www.kanpao.go.th

สนใจขอรายละเอียดหลักเกณฑ์และคุณสมบัติเพิ่มเติม ได้ที่ :
กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม **องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี**
โทรศัพท์ (034) 512 - 477 ต่อ 139,

เลขที่ใบสมัครปริญญาตรี. .....

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

ติดรูปถ่ายผู้สมัครขอรับทุน ขนาด ๑/๑.๕ นิ้ว

ข้าพเจ้า.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

สมัครขอรับทุนการศึกษาระดับ ☐ ปวส. ☐ ปริญญาตรี

๑. ประวัติส่วนตัว

๑.๑ วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

๑.๒ ภูมิลำเนา บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๑.๓ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ประวัติการศึกษา

ที่	ชื่อสถานศึกษา	ระดับ	สาขาวิชา/คณะ	ปีที่จบการศึกษา

ปัจจุบันกำลังศึกษาชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....คณะ.....

วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ผลการเรียนเฉลี่ยของภาคการศึกษาที่ผ่านมา.....ปีการศึกษา.....

☐ เคยได้รับทุนการศึกษา (ระบุ)..... ☐ ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

๓. ประวัติครอบครัว

๓.๑ สถานภาพครอบครัว

บิดา-มารดา ( ) อยู่ด้วยกัน

( ) หม้าย เนื่องจาก( ) บิดาถึงแก่กรรม ( ) มารดาถึงแก่กรรม

( ) หย่าร้าง

/๓.๒ ชื่อ – สกุล

๓.๒ ชื่อ – สกุล บิดา.....อายุ.....ปี
ระดับการศึกษา.....
อาชีพ (ระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....
โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....
รายได้.....บาท/เดือน รายได้อื่นๆ (ถ้ามี).....บาท/เดือน

๓.๓ ชื่อ – สกุล มารดา.....อายุ.....ปี
ระดับการศึกษา.....
อาชีพ (ระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....
โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....
รายได้.....บาท/เดือน รายได้อื่นๆ (ถ้ามี).....บาท/เดือน

๓.๔ ชื่อ – สกุล ผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....
ระดับการศึกษา.....
อาชีพ (ระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....
โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....
รายได้.....บาท/เดือน รายได้อื่นๆ (ถ้ามี).....บาท/เดือน

๓.๕ ข้าพเจ้ามีพี่น้อง.....คน (รวมทั้งผู้ขอทุน) ชาย.....คน หญิง.....คน ข้าพเจ้าคนที่.....
โดยมีรายนามตามลำดับ ดังนี้

ที่	ชื่อ – สกุล	อายุ	ระดับการศึกษา	อาชีพ	สถานที่ทำงาน/สถานที่ศึกษา	รายได้
๑.						
๒.						
๓.						
๔.						
๕.						
๖.						
๗.						

๓.๖ บิดา – มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร-ธิดา) จำนวน.....คน ดังนี้
๑. ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์.....
๒. ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์.....
๓. ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์.....

/๔.รายรับ/รายจ่าย..

๔. รายรับ/รายจ่ายของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

๔.๑ รายรับ

ได้รับเงินจากผู้ปกครองเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายประจำในการเรียน

( ) วันละ.....บาท ( ) สัปดาห์ละ.....บาท ( ) เดือนละ.....บาท

กรณีที่ได้กู้เงิน กยศ.

ได้รับเงินกู้จาก กยศ. เดือนละ.....บาท

ได้รับเงินอื่นๆ(ระบุ).....

๔.๒ รายจ่าย

ค่าอาหาร

เช้า.....บาท กลางวัน.....บาท เย็น.....บาท

ค่ายานพาหนะเดินทาง วันละ.....บาท

รายจ่ายอื่นๆ(ระบุ)..... วันละ.....บาท

๕. สุขภาพ

โรคประจำตัว

( ) ไม่มี ( ) มี (ระบุ).....

ข้าพเจ้าเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อปี .....ด้วยโรค.....

ระยะเวลาที่ต้องรักษา.....วัน ณ โรงพยาบาล.....

๖. การเข้าร่วมกิจกรรม

ในสถานศึกษา

กิจกรรม.....

.....

.....

กิจกรรม.....

.....

.....

กิจกรรม.....

.....

.....

ในชุมชน

กิจกรรม.....

.....

.....

กิจกรรม.....

.....

.....

/๗. บุคคลที่สามารถติดต่อ...

๗. บุคคลที่สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้

<u>อาจารย์</u>

ชื่อ – สกุล.....สาขาวิชา.....คณะ.....

มหาวิทยาลัย.....เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

<u>เพื่อน</u>

ชื่อ – สกุล.....สาขาวิชา.....คณะ.....

มหาวิทยาลัย.....เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

๘. **เหตุผลและความจำเป็นในการขอรับทุน** (โดยให้เขียนรายละเอียดเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรคของครอบครัวและผู้ขอรับทุน ตลอดจนความคาดหวังในอนาคต)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า หากตรวจสอบพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมด

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครขอรับทุน

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครองผู้สมัครขอรับทุน

(.....)

วันที่...../...../.....

หนังสือรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่า.....เป็นนักศึกษาชั้นปีที่.....

สาขาวิชา.....สถานศึกษา.....และมีพฤติกรรม ดังนี้

๑ ด้านความประพฤติ.....

.....

๒ ด้านมนุษย์สัมพันธ์.....

.....

๓ ด้านจิตสาธารณะและการเข้าร่วมกิจกรรม.....

.....

๔ ด้านสุขภาพ.....

.....

๕ ด้านความมัธยัสถ์.....

.....

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ในสถาบันการศึกษา

พร้อมประทับตราสถานศึกษา

หมายเหตุ : ประทับตราสถานศึกษาลงบนลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

หนังสือคำรับรองของประชาคมท้องถิ่น

(ถ้าไม่มีคำรับรองของประชาคมท้องถิ่น จะไม่ได้รับการพิจารณา)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า.....อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....จริงและ

บุคคลดังกล่าวมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. ด้านฐานะทางครอบครัว.....

.....

๒. ด้านความประพฤติ.....

.....

๓. ด้านมนุษย์สัมพันธ์.....

.....

๔. ด้านจิตสาธารณะและการเข้าร่วมกิจกรรม.....

.....

๕. ด้านสุขภาพ.....

.....

๖. ด้านความมัธยัสถ์.....

.....

ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

.....

.....

ซึ่งมีความเหมาะสมได้รับความช่วยเหลือด้านการศึกษาจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ๑.กำนันหรือผู้ใหญ่บ้านเท่านั้น

๒.แนบสำเนาบัตรข้าราชการผู้รับรอง พร้อมลงลายมือรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

รูปถ่ายบ้านพักอาศัยและทรัพย์สินของครอบครัวผู้สมัคร

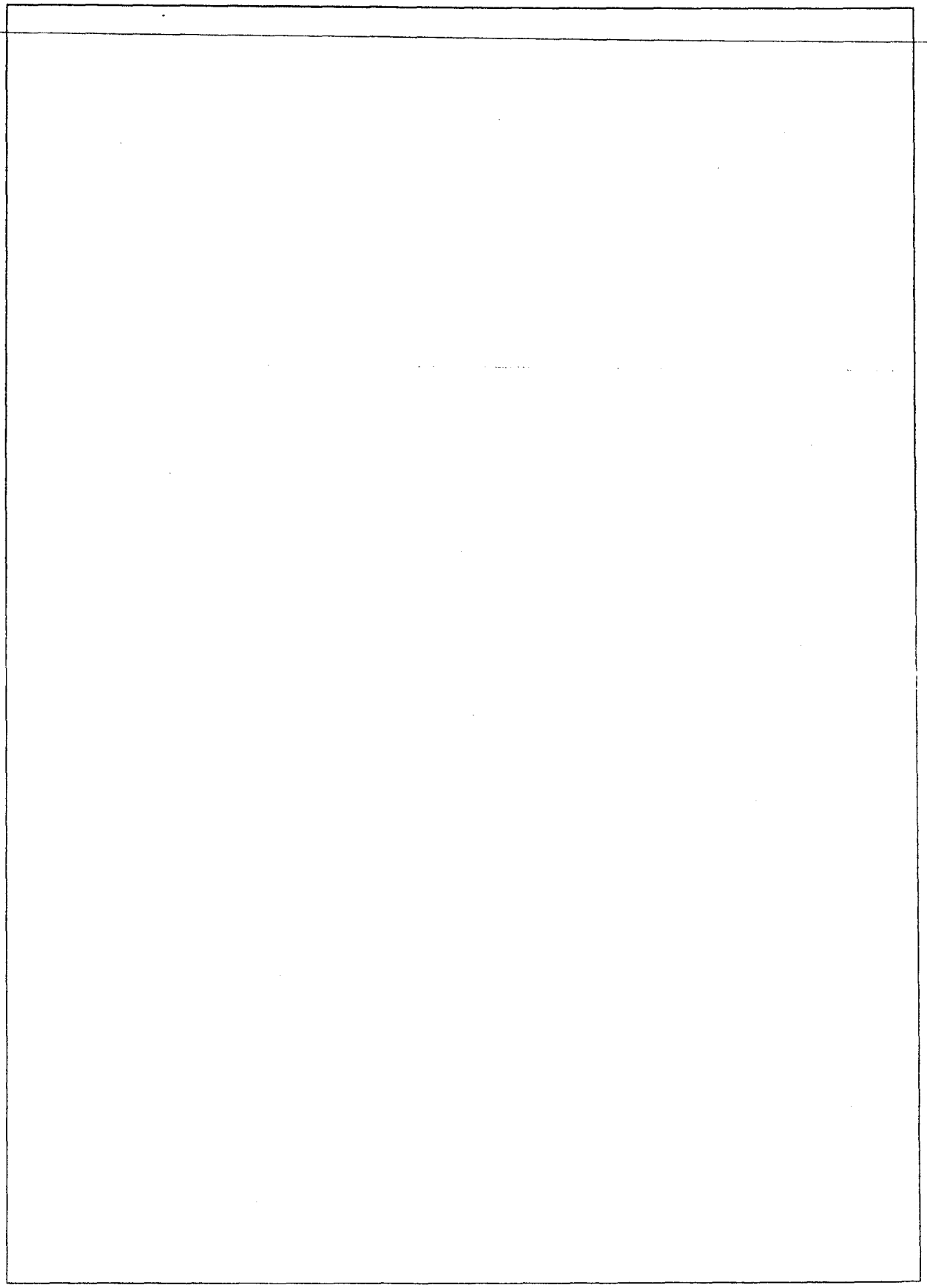
ให้ผู้สมัครติดรูปภาพที่กำหนด ดังนี้

รูปที่ ๑ ภาพถ่ายบ้านพักอาศัย

รูปที่ ๒ ภาพถ่ายบ้านพักอาศัย

<u>หมายเหตุ</u> ภาพถ่ายทั้งสองภาพจะต้องแตกต่างกัน

แผนที่แสดงที่พักตามสำเนาทะเบียนบ้าน



/แผนที่แสดงที่พักอาศัยปัจจุบัน...

แผนที่แสดงที่พักอาศัยปัจจุบัน

หมายเหตุ ๑.ห้ามผู้ขอรับทุนการศึกษา พิมพ์(Print) ที่อยู่ของตัวเองจากทาง Google Map
๒.ผู้ขอรับทุนการศึกษาจะต้องเขียนแผนผังที่อยู่ของตนเองให้ชัดเจน

/รูปถ่ายบ้านพักอาศัย. .