



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา โครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ประจำปีการศึกษา 2560

รูปถ่าย
1 นิ้ว

1. ข้อมูลโรงเรียน

ประเภทโรงเรียน โรงเรียนขยายโอกาส โรงเรียนมัธยมประจำตำบล โรงเรียนเอกชนสอนศาสนา
ชื่อโรงเรียน.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....
ชื่อ – สกุล ผู้อำนวยการโรงเรียน.....หมายเลขมือถือ.....
ชื่อ – สกุล คุณครูประจำชั้น.....หมายเลขมือถือ.....
ชื่อ – สกุล คุณครูแนะแนว.....หมายเลขมือถือ.....

2. ข้อมูลผู้สมัคร

2.1 ชื่อ – สกุลชื่อเล่น.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครอง.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือผู้ปกครอง.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือนักเรียน.....

2.2 ข้อมูลการศึกษาของผู้สมัคร

ผลการเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
ผลการเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
ผลการเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 คะแนนเฉลี่ยสะสม (สิ้นสุดภาค 1/2559).....

3. สถานภาพบิดา – มารดา

3.1 สถานภาพบิดา - มารดา อยู่ด้วยกัน หย่า/แยกกันอยู่
 บิดา มารดาถึงแก่กรรม บิดาถึงแก่กรรม
 มารดาถึงแก่กรรม แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นทางอาชีพ
 กรณีไม่ได้อาศัยกับบิดา/มารดา ให้ระบุผู้อุปการะ(ป้า/น้า/อา/ตา/ยายฯ)
ผู้อุปการะคือ.....

3.2 ที่อยู่อาศัยของบิดา – มารดา หรือ ผู้อุปการะ

เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

3.3 บ้านที่อยู่อาศัยของผู้สมัคร เป็นของตนเอง อาศัยกับผู้อื่น (นายจ้าง)

อาศัยบ้านผู้อุปการะ บ้านเช่าเดือนละ.....บาท

เช่าซื้อเดือนละ.....บาท อื่น ๆ ระบุ.....

3.4 ชื่อ – สกุล บิดา นาย.....อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน

รายละเอียดเกี่ยวกับการประกอบอาชีพของบิดา (ทำอาชีพอะไร ทำอย่างไร สถานที่ประกอบอาชีพ)

.....
.....

3.5 ชื่อ – สกุล มารดา นาง.....อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน

รายละเอียดเกี่ยวกับการประกอบอาชีพของมารดา (ทำอาชีพอะไร ทำอย่างไร สถานที่ประกอบอาชีพ)

.....
.....

3.6 กรณีบิดาหรือมารดา สมรสใหม่

ชื่อ-สกุล บิดา/มารดาบุญธรรม นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน

รายละเอียดเกี่ยวกับการประกอบอาชีพของบิดา/มารดาบุญธรรม (ทำอาชีพอะไร ทำอย่างไร สถานที่ประกอบอาชีพ)

.....
.....

3.7 กรณีผู้สมัคร ไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดา/มารดา ให้ระบุรายละเอียดผู้อุปการะ

ชื่อ – สกุล ผู้อุปการะ นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน

เกี่ยวข้องกับ.....กับผู้สมัคร สถานภาพ โสด สมรส

รายละเอียดเกี่ยวกับอาชีพและอื่น ๆ ของผู้อุปการะ.....

.....
.....

กรณีผู้อุปการะไม่ประกอบอาชีพ กรุณาระบุที่มาของรายได้.....

.....
.....

4. ข้อมูลเกี่ยวกับพี่น้องของผู้สมัคร ให้ขีด ✓ หรือเติมช่องว่างในส่วนที่เกี่ยวข้อง

จำนวนพี่น้องทั้งหมดรวมตัวผู้สมัครด้วย จำนวน.....คน ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่.....รายละเอียดพี่น้องทั้งหมด (รวมตัวผู้สมัครด้วย)

คนที่ 1 เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี สถานภาพ โสด สมรส หากสมรส มีบุตรจำนวน.....คน
 สำเร็จการศึกษา ระดับ.....อาชีพ.....
รายได้เดือนละ.....บาท
 กำลังศึกษา ระดับ..... ชั้นปีที่.....
ชื่อสถาบันการศึกษา..... รัฐบาล เอกชน
กู้ยืมเงินกองทุนรัฐบาล กู้ยืมฯ ไม่กู้ยืมฯ
ที่พักขณะศึกษา บ้าน หอพักสถาบัน หอพักเอกชน เดือนละ.....บาท

คนที่ 2 เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี สถานภาพ โสด สมรส มีบุตรจำนวน.....คน
 สำเร็จการศึกษา ระดับ..... อาชีพ.....
รายได้เดือนละ.....บาท
 กำลังศึกษา ระดับ..... ชั้นปีที่.....
ชื่อสถาบันการศึกษา..... รัฐบาล เอกชน
กู้ยืมเงินกองทุนรัฐบาล กู้ยืมฯ ไม่กู้ยืมฯ
ที่พักขณะศึกษา บ้าน หอพักสถาบัน หอพักเอกชน เดือนละ.....บาท

คนที่ 3 เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี สถานภาพ โสด สมรส มีบุตรจำนวน.....คน
 สำเร็จการศึกษา ระดับ..... อาชีพ.....
รายได้เดือนละ.....บาท
 กำลังศึกษา ระดับ..... ชั้นปีที่.....
ชื่อสถาบันการศึกษา..... รัฐบาล เอกชน
กู้ยืมเงินกองทุนรัฐบาล กู้ยืมฯ ไม่กู้ยืมฯ
ที่พักขณะศึกษา บ้าน หอพักสถาบัน หอพักเอกชน เดือนละ.....บาท

คนที่ 4 เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี สถานภาพ โสด สมรส มีบุตรจำนวน.....คน
 สำเร็จการศึกษา ระดับ..... อาชีพ.....
รายได้เดือนละ.....บาท
 กำลังศึกษา ระดับ..... ชั้นปีที่.....
ชื่อสถาบันการศึกษา..... รัฐบาล เอกชน
กู้ยืมเงินกองทุนรัฐบาล กู้ยืมฯ ไม่กู้ยืมฯ
ที่พักขณะศึกษา บ้าน หอพักสถาบัน หอพักเอกชน เดือนละ.....บาท

หมายเหตุ หากมีจำนวนพี่น้องมากกว่า 4 คน กรุณาเขียนรายละเอียดพี่น้องให้ครบทุกคน โดยให้เขียนเพิ่มเติมในกระดาษสมุดและให้แนบมาพร้อมใบสมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกนักเรียนรับทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2560 และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากขาดคุณสมบัติอย่างใด อย่างหนึ่ง หรือฝ่าฝืนประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ดังกล่าว หรือข้อความข้างต้นนี้ ข้อใดไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์เกี่ยวกับการเป็นนักเรียนทุนและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาที่ให้ไว้กับมหาวิทยาลัย

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาพถ่ายสภาพบ้าน บ้านที่นักเรียนอาศัยอยู่ จำนวน 4 รูป โดยให้เห็นสภาพภายนอกบ้านและภายในบ้าน
อย่างชัดเจน อย่างละ 1 รูป

ภาพภายนอกบ้าน



ภาพภายนอกบ้าน



ภาพภายในบ้าน

ถ่ายให้เห็นสภาพส่วนที่เป็นที่ใช้สอย เช่น ที่หุงอาหาร/ พักผ่อน ฯลฯ

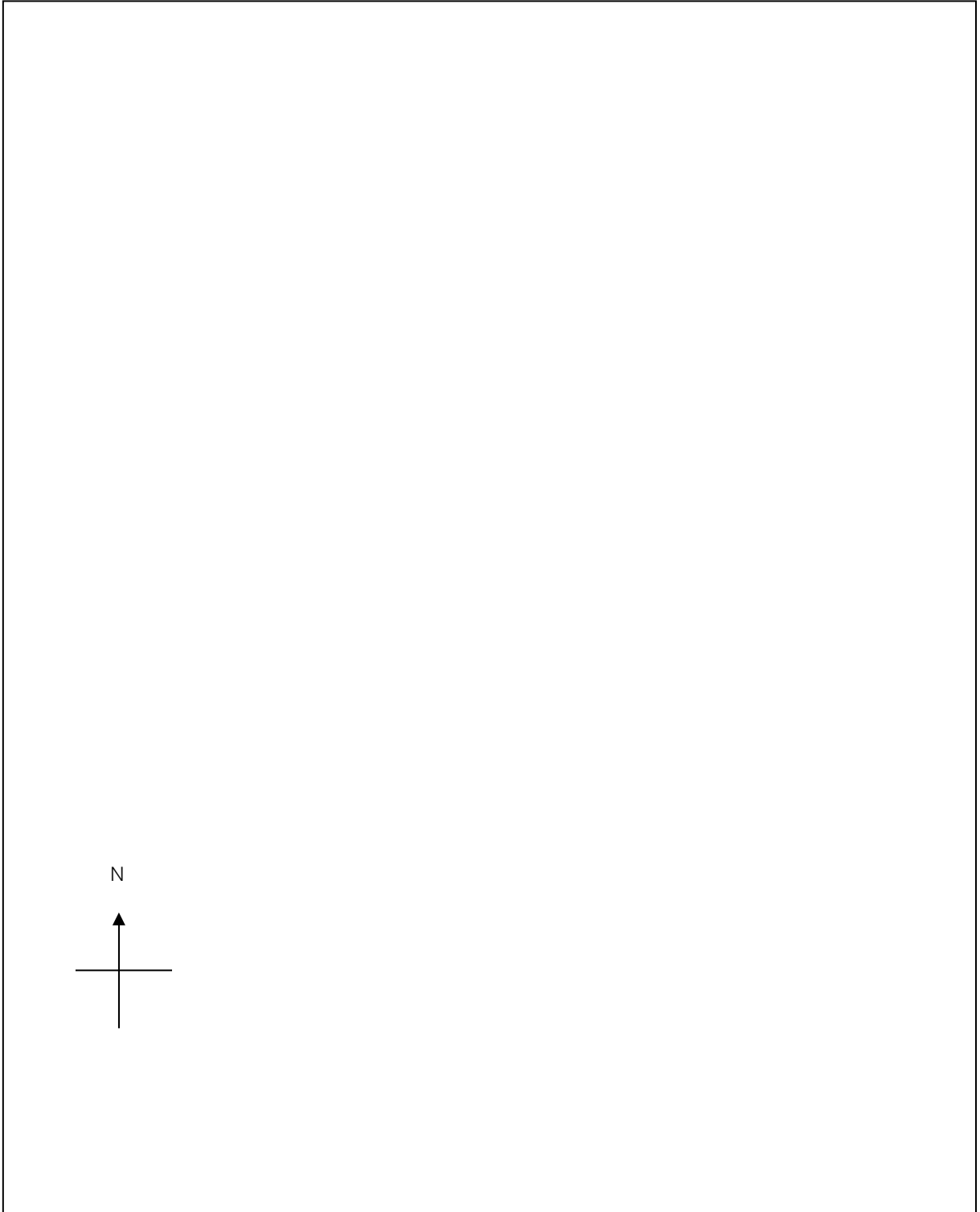
ถ่ายให้เห็นสภาพความเป็นอยู่ภายในบ้าน

แผนที่แสดงการเดินทางไปโรงเรียน

ให้ผู้สมัครวาดเส้นทางการเดินทางไปโรงเรียน (บอกประมาณระยะทางจากที่พักไปยังโรงเรียนและสถานที่สำคัญที่เป็นจุดเด่น เช่น วัด/มัสยิด โรงเรียน สถานพยาบาล สถานีตำรวจ เป็นต้น)

ควรเขียนแผนที่ให้ละเอียด เพื่อให้เข้าใจการเดินทางจากถนนใหญ่ สถานที่สำคัญ ไปจนถึงโรงเรียนให้ละเอียด

ก่อนส่งใบสมัครขอความร่วมมือโรงเรียนตรวจสอบแผนที่ทางไปโรงเรียนให้มีความชัดเจนก่อนส่ง



แผนที่แสดงการเดินทางกลับบ้าน

ให้ผู้สมัครวาดเส้นทางการเดินทางกลับบ้านบิดา-มารดาหรือผู้อุปการะเลี้ยงดูที่ผู้สมัครพักอาศัยอยู่ด้วย
(บอกระยะทางและสถานที่สำคัญที่เป็นจุดเด่น เช่น วัด/มัสยิด โรงเรียน สถานพยาบาล สถานีตำรวจ เป็นต้น)

ควรเขียนแผนที่ให้ละเอียด เพื่อให้เข้าใจการเดินทางจากถนนใหญ่ สถานที่สำคัญ ไปจนถึงบ้านให้
ละเอียด

ก่อนส่งใบสมัครขอความร่วมมือโรงเรียนตรวจสอบแผนที่ทางกลับบ้านผู้สมัครให้มีความชัดเจนก่อนส่ง

คำรับรองของผู้ปกครอง

บิดา มารดา หรือผู้อุปการะ (กรณีไม่ได้อยู่กับบิดา/มารดา)

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ของผู้สมัครได้รับทราบข้อความต่างๆ ในประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่องทุนการศึกษาโครงการต้นกล้า
สงขลานครินทร์ และรับรองว่าข้อมูลที่ผู้สมัครให้ไว้เป็นความจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หากผู้ปกครองหรือผู้อุปการะไม่ได้ใช้โทรศัพท์หรือโทรศัพท์มือถือ จะให้
มหาวิทยาลัยติดต่อประสานงานกับทางครอบครัวในหมายเลขโทรศัพท์ใด กรุณาระบุหมายเลข
โทรศัพท์ติดต่อกลับด้วย

คำรับรองของอาจารย์ประจำชั้น หรือ อาจารย์แนะแนว

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

*กรุณาให้หมายเลขที่ติดต่อได้

เกี่ยวข้องกับอาจารย์ประจำชั้น / อาจารย์แนะแนวของ นาย/นางสาว

ขอให้ข้อมูลเกี่ยวกับผู้สมัคร ดังนี้

1. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัวผู้สมัคร

.....
.....
.....

2. เกี่ยวกับความประพฤติของผู้สมัคร

.....
.....
.....

3. การมีส่วนร่วมในชั้นเรียนหรือกิจกรรมของ โรงเรียนหรือชุมชน

.....
.....
.....

4. ความคิดเห็นอื่น ๆ เพิ่มเติม

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์ประจำชั้น หรือ อาจารย์แนะแนว

โรงเรียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้ให้ข้อมูล

เคยไปเยี่ยมบ้านนักเรียน เป็นข้อมูลจากการสัมภาษณ์นักเรียน

ข้อมูลที่ได้จากผู้เกี่ยวข้องอื่น ๆ ระบุ.....

คำรับรองจากสถานศึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
โรงเรียน.....หมายเลขโทรศัพท์.....
*กรุณาให้หมายเลขที่ติดต่อได้

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....
กำลังศึกษาในโรงเรียน..... ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นปีที่ 3
เป็นผู้ที่ได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2558
ดังข้อมูลและเหตุผลประกอบดังนี้

1. โรงเรียนได้ดำเนินการคัดเลือกนักเรียนในลักษณะใด ระบุได้มากกว่า 1 ดังนี้
 - ก. เปิดรับสมัครทั่วไป
 - ข. คัดเลือกนักเรียนจากข้อมูลที่โรงเรียนมีอยู่
 - ค. โรงเรียนได้แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก
 - ง. อื่น ๆ ระบุ.....
2. นักเรียนได้รับการคัดเลือกจากโรงเรียนด้วยเหตุผลและรายละเอียด ดังนี้

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ครูใหญ่/อาจารย์ใหญ่/ผู้อำนวยการ โรงเรียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวหรือผู้ประกอบการผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา
โครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2560

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า บิดาของ.....()ถึงแก่กรรม ()ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
มีรายได้ปีละ.....บาท

มารดาของ.....()ถึงแก่กรรม ()ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
มีรายได้ปีละ.....บาท

ผู้ปกครอง(ที่มีไม่บิดา-มารดา)ของ.....()ถึงแก่กรรม ()ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
มีรายได้ปีละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความ
อันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่เงินทุนการศึกษา โครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

1. การรับรองรายได้ของครอบครัว ให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

- 1.1 ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งระดับ 5 ขึ้นไป หรือ ตำแหน่งเทียบเท่า หรือ
- 1.2 ผู้บริหารสถาบันการศึกษา หรือ
- 1.3 ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป

(ข้าราชการการเมือง เช่น นายกเทศมนตรี/สมาชิกอบต./สมาชิก อบจ.และตำแหน่งอื่นที่นอกเหนือจากนี้ไม่สามารถรับรองได้)

2. ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ ไม่มีการชุด ลบ ชีด นำ หากเขียนผิด ต้องมีลายเซ็นผู้รับรอง

รายได้เซ็นกำกับ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิดเด็ดขาด

3. แบบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรอง