



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์
ประจำปีการศึกษา 2565

รูปถ่าย
1 นิ้ว

1. ข้อมูลโรงเรียน

- ประเภทโรงเรียน ขยายโอกาส มัธยมประจำตำบล เอกชนสอนศาสนา
 ขนาดเล็ก (นักเรียนไม่เกิน 499 คน) ขนาดกลาง (นักเรียนไม่เกิน 999 คน)

ชื่อโรงเรียน.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
ชื่อ - สกุล ผู้อำนวยการโรงเรียน.....หมายเลขมือถือ.....
ชื่อ - สกุล คุณครูประจำชั้น.....หมายเลขมือถือ.....
ชื่อ - สกุล คุณครูแนะแนว.....หมายเลขมือถือ.....

2. ข้อมูลผู้สมัคร

2.1 ข้อมูลส่วนตัวผู้สมัคร

ชื่อ - สกุลชื่อเล่น.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....วัน-เดือน-ปีเกิด.....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 ภาคเรียนที่ 1
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม 5 ภาคเรียน

3. สถานภาพบิดา – มารดา

3.1 สถานภาพบิดา - มารดา

อยู่ด้วยกัน หย่า/แยกกันอยู่ บิดาและมารดาถึงแก่กรรม บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม
 แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นทางอาชีพ กรณีไม่ได้อาศัยกับบิดา/มารดา ให้ระบุผู้อุปการะ ผู้อุปการะคือ.....

3.2 ที่อยู่อาศัยของบิดา – มารดา หรือ ผู้อุปการะ

เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

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

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

รายละเอียดเกี่ยวกับการประกอบอาชีพของบิดา (ทำอาชีพอะไร ทำอย่างไร สถานที่ประกอบอาชีพ)

.....

3.6 กรณีบิดาหรือมารดา สมรสใหม่

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

อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน

รายละเอียดเกี่ยวกับการประกอบอาชีพ (ทำอาชีพอะไร ทำอย่างไร สถานที่ประกอบอาชีพ)

.....

3.7 กรณีผู้สมัครไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดา/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 หากสมรส 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 หากสมรส มีบุตรจำนวน.....คน

สำเร็จการศึกษา ระดับ.....อาชีพ.....

รายได้เดือนละ.....บาท

กำลังศึกษา ระดับ..... ชั้นปีที่.....

ชื่อสถาบันการศึกษา..... รัฐบาล เอกชน

กู้ยืมเงินกองทุนรัฐบาล กู้ยืมฯ ไม่กู้ยืมฯ

ที่พักขณะศึกษา บ้าน หอพักสถาบัน หอพักเอกชน เดือนละ.....บาท

หมายเหตุ หากมีจำนวนพี่น้องมากกว่า 3 คน กรุณาเขียนรายละเอียดพี่น้องให้ครบทุกคน โดยให้เขียนเพิ่มเติมในกระดาษสมุดและให้แนบมาพร้อมใบสมัคร

5. ข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลอื่น (ที่ครอบครัวต้องอุปการะรับผิดชอบ)

บุคคลอื่นที่ครอบครัวต้องอุปการะนอกเหนือจากพี่น้องของผู้สมัคร (เช่น ปู่ ย่า ตา ยาย หรือญาติ คนอื่น ๆ ที่กำลังศึกษาและหรือเป็นภาระรับผิดชอบของครอบครัว)

ลำดับ ที่	เพศ	อายุ	สถานภาพ โสด/สมรส	สำเร็จการศึกษา / อาชีพ			กำลังศึกษา		เกี่ยวข้อง เป็น
				ระดับ	อาชีพ	รายได้	ระดับ	ชื่อ สถาบันการศึกษา	
1.									
2.									
3.									
4.									

6. ทรัพย์สินของครอบครัว

พาหนะที่ใช้ในครอบครัวเพื่อใช้ประกอบอาชีพ(ระบุ).....

รถยนต์ ระบุประเภท.....จำนวน.....คัน ผ่อนชำระ.....บาท/เดือน

รถจักรยานยนต์ จำนวน.....คัน ผ่อนชำระ.....บาท/เดือน

ที่ดินเพื่อการประกอบอาชีพ ที่นา..... จำนวน.....ไร่

ที่สวน..... จำนวน.....ไร่

7. ภาระหนี้สิน

จำนวน.....บาท กู้จาก.....ผ่อนชำระ.....บาท/เดือน

สาเหตุการกู้ยืม.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกนักเรียนรับทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2564 และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากขาดคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือฝ่าฝืนประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ ดังกล่าว หรือข้อความข้างต้นนี้ ข้อใดไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์เกี่ยวกับการเป็นนักเรียนทุนและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาที่ให้ไว้กับมหาวิทยาลัยฯ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาพถ่ายสภาพบ้าน บ้านที่นักเรียนอาศัยอยู่ จำนวน 4 รูป โดยให้เห็นสภาพภายนอกบ้านและภายในบ้าน
อย่างชัดเจน อย่างละ 1 รูป

ภาพภายนอกบ้าน



ภาพภายนอกบ้าน



ภาพภายในบ้าน

ถ่ายให้เห็นสภาพส่วนที่เป็นที่ใช้สอย เช่น ที่หุงอาหาร/ พักผ่อน ฯลฯ

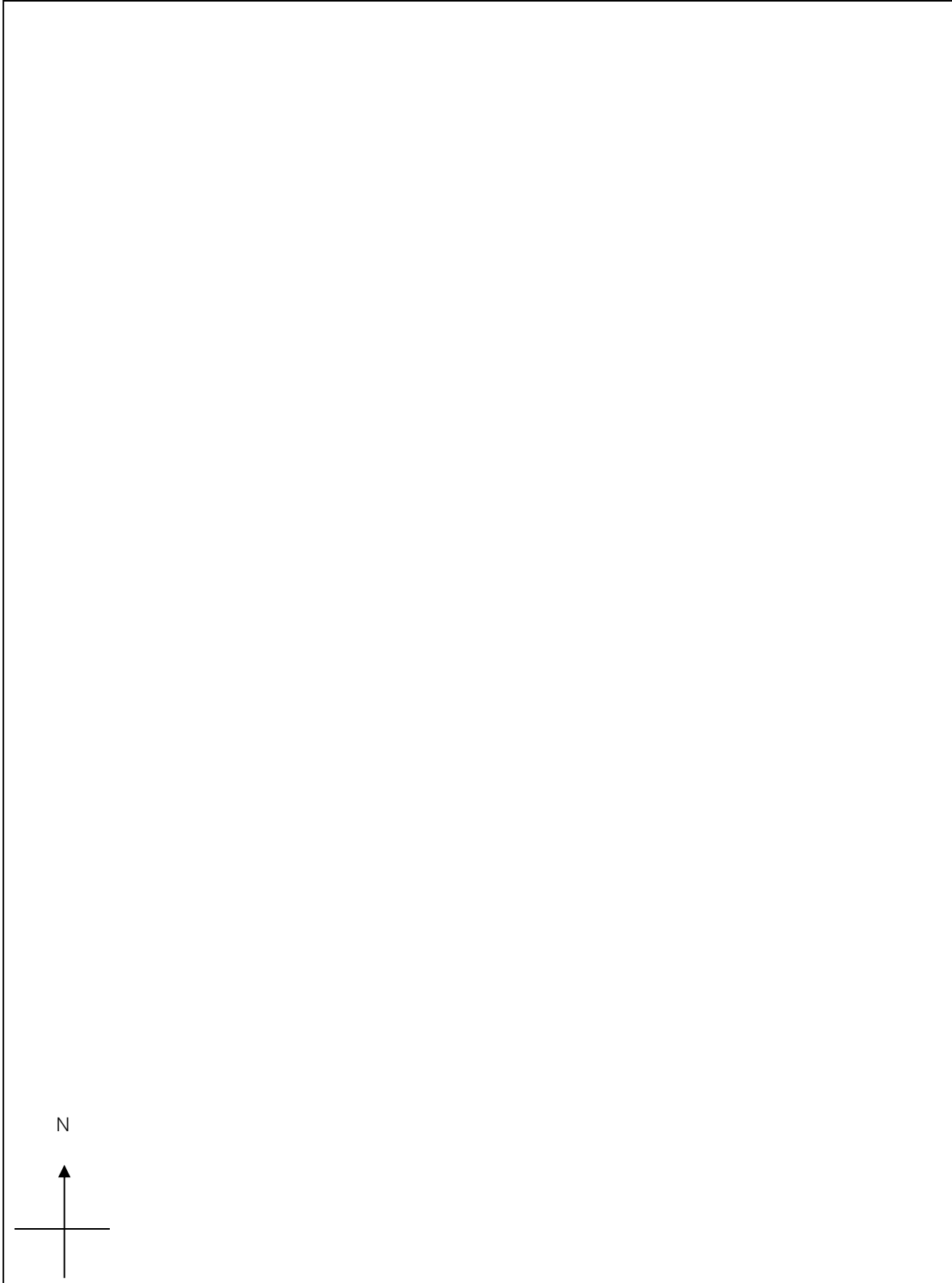
ภาพภายในบ้าน

ถ่ายให้เห็นสภาพความเป็นอยู่ภายในบ้าน

แผนที่แสดงการเดินทางกลับบ้าน

แผนที่บ้านของนักเรียน จากภาพถ่าย google map โดยให้ค้นหาจากบ้านของนักเรียน (ตำแหน่งของคุณ)
จุดหมายปลายทางไปยังโรงเรียน

ก่อนส่งใบสมัครขอความร่วมมือโรงเรียนตรวจสอบแผนที่ทางกลับบ้านผู้สมัครให้มีความชัดเจนก่อนส่ง



คำรับรองของผู้ปกครอง

บิดา มารดา หรือผู้อุปการะ

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ของผู้สมัครได้รับทราบข้อความต่างๆ ในประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่องทุนการศึกษาโครงการ
ต้นกล้าสงขลานครินทร์ และรับรองว่าข้อมูลที่ผู้สมัครให้ไว้เป็นความจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หากผู้ปกครองหรือผู้อุปการะไม่ได้ใช้โทรศัพท์หรือโทรศัพท์มือถือ จะให้มหาวิทยาลัยติดต่อประสานงานกับ
ทางครอบครัวในหมายเลขโทรศัพท์ใด กรุณาระบุหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับด้วย

คำรับรองของอาจารย์ประจำชั้น หรือ อาจารย์แนะแนว

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

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

*กรุณาให้หมายเลขที่ติดต่อได้

เกี่ยวข้องเป็นอาจารย์ประจำชั้น / อาจารย์แนะแนวของ นาย/นางสาว

ขอให้ข้อมูลเกี่ยวกับผู้สมัคร ดังนี้

1. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัวผู้สมัคร

.....
.....

2. เกี่ยวกับความประพฤติของผู้สมัคร

.....
.....

3. การมีส่วนร่วมในชั้นเรียนหรือกิจกรรมของโรงเรียนหรือชุมชน

.....
.....

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 เป็นผู้ที่ได้รับกาพิจารณาให้ได้รับทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2562 ดังข้อมูลและเหตุผลประกอบดังนี้

1. โรงเรียนได้ดำเนินการคัดเลือกนักเรียนในลักษณะใด ระบุได้มากกว่า 1 ดังนี้

- ก. เปิดรับสมัครทั่วไป ข. คัดเลือกนักเรียนจากข้อมูลที่โรงเรียนมีอยู่
- ค. โรงเรียนได้แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก
- ง. อื่น ๆ ระบุ.....

2. นักเรียนได้รับการคัดเลือกจากโรงเรียนด้วยเหตุผลและรายละเอียด ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ประทับตราโรงเรียน

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวหรือผู้ประกอบการผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา
โครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2565

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(ที่มีใช้บิดา -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 ไม่มีการชูด ลบ ชีด ข่า หากเขียนผิด ต้องมีลายเซ็นผู้รับรอง
รายได้เซ็นกำกับ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิดเด็ดขาด

3. แนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรอง