

RADION INTERNATIONAL FOUNDATION

171 MOO 5 PADAET SUB-DISTRICT, MUANG DISTRICT,
CHIANG MAI (THAILAND) 50100

171 หมู่ที่ 5 ตำบลป่าแดด อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50100



มร. ว 006/2566



15 กุมภาพันธ์ 2566

นามาตราเจลี่ย์เพาเวอร์บีชแอนด์กรีนกลาฟาร์ นครหนึ่ง	0740
เลขที่รับ.....	20 ก.พ. 2566
วันที่.....	15.004.
เวลา.....	

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ โครงการอุดหนุนการศึกษา

เรียน หัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์โครงการอุดหนุนการศึกษา

สิ่งที่แนบมาด้วย

1. รายละเอียดโครงการ Hope Scholarship ปี4

กองกิจการนักศึกษา

เลขที่รับ 0142

วันที่ 21 ก.พ. 2566

เวลา

10:13:16

ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

และนวัตกรรมดิจิทัล

0316

วันที่ - 2 มี.ค. 2566

ฉบับ 10.00 น.

เวลาออก 3 月 06/08.3024

2. เอกสารประชาสัมพันธ์ โครงการ Hope Scholarship ปี4 จำนวน 1

ชุด

วันที่ 2 มี.ค. 2566

ฉบับ 10.00 น.

เวลาออก 3 月 06/08.3024

มูลนิธิเรดิโอน อินเตอร์เนชันแนล เป็นองค์กรเพื่อสาธารณะประโยชน์ ทะเบียนเลขที่ 4415
จดทะเบียนจัดตั้งมูลนิธิเมื่อวันที่ 13 พฤษภาคม 2552 เลขทะเบียนลำดับที่ ชม 246 ใบอนุญาตที่ ต.ชม 6/2552
โดยมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อให้ความอุปการะแก่เด็กและเยาวชน ให้การสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ยากไร้และคนชรา
ตั้งอยู่เลขที่ 171 หมู่ที่ 5 ต.ป่าแดด อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100

ในการนี้ มูลนิธิเรดิโอนฯ ได้จัดโครงการ “Hope Scholarship” ปี 4 เพื่อมอบทุนการศึกษา^{ให้แก่เด็กที่ขาดทุนทรัพย์ในการศึกษาในระดับอุดมศึกษา โดยมีเงื่อนไขตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อส่งเสริมให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิในการสงเคราะห์และช่วยเหลือเด็กผู้ยากไร้ที่ขาดโอกาส}

ดังนั้น มูลนิธิเรดิโอนฯ จึงได้ขอความอนุเคราะห์องค์กรของท่านเพื่อประชาสัมพันธ์โครงการตามความเหมาะสม และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

ด้วย มูลนิธิ เรดิโอน อินเตอร์เนชันแนล รับสมัครทุนการศึกษาโครงการ “Hope Scholarship” สำหรับนักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยคุณสมบัติ เป็นไปตามที่มูลนิธิกำหนด จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ดังนี้

ขอแสดงความนับถือ

- แจ้งคณะกรรมการรับสมัคร นศ. ที่มีคุณสมบัติตามที่มูลนิธิกำหนด
ส่งใบสมัครที่กองกิจฯ ภายใน 17 มี.ค. 2566

- มอบกลุ่มงานฯ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๒๒ ก.พ. 2566
๔๐๘๖

ผู้จัดการประจำ มูลนิธิเรดิโอนอินเตอร์เนชันแนล

๖๖ 弄 ๑๙๕ : ๒๒๖ ถนนสุขุมวิท

๒๗ ก.พ. ๖๖

โทรศัพท์ 053-448630, 063-625 5173

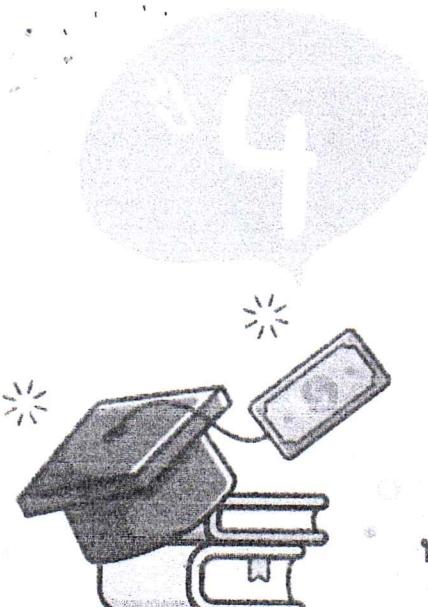
24 ก.พ. 2566

E-mail Info@radion-international.org

เรียน คณบดี

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เก็บคะแนน รอง ผู้อธิการฯ / นพนท์ วงศ์ชัยกุล
- เก็บความคิดเห็น นพนท์ วงศ์ชัยกุล ในการนัด下次นัดหนึ่ง
- เก็บความคิดเห็น ลงชื่อสามาชิก
- อื่นๆ

.....
.....
นพนท์ วงศ์ชัยกุล
๙.๙.๖๖



HOPE SCHOLARSHIP

ทุนการศึกษาสำหรับเด็กเรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์

ทุนการศึกษา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

คุณสมบัติผู้สมัคร

- สอนผ่านการคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรีภาคเรียนปกติของสถาบันระดับอุดมศึกษาของรัฐบาล
- มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๕ ภาคเรียน ไม่น้อยกว่า ๓.๒๕
- ศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ ๑ – ๓ แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์
- ครอบครัวผู้ขอรับทุนมีรายได้หักที่เป็นตัวเงินและไม่ใช่เงินรวมกันไม่เกิน 150,000 บาท/ปี โดยไม่นักค่าใช้จ่ายใดๆ หักสิ้น
- ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนต่อเนื่องหรือข้ามรอบ อุบัติทุนการศึกษาอื่นๆ ยกเว้น กยศ. หรือ กอ. ประจำปีก่อน

กำหนดรับสมัคร- ๓๑ มีนาคม ๒๐๒๓

ดูข้อมูลเพิ่มเติม

คู่มือสมัครเข้าศึกษา

063-025 5173

www.facebook.com/radiointernation

info@radiointernational.org



HOPE SCHOLARSHIPS 2023



วัตถุประสงค์

- เยาวชนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และมีความประพฤติดี มีความมุนานะพยายาม และผลการเรียนดี เพื่อให้ได้มีโอกาสในการศึกษาอย่างต่อเนื่อง
- เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการช่วยเหลือ ครอบครัวที่ขาดแคลนทุนทรัพย์
- เพื่อเป็นการพัฒนาเยาวชน และปลูกฝังให้มีความสำนึกรับผิดชอบในหน้าที่การศึกษาของตนเอง และนำความรู้ที่ได้รับจากการศึกษามาพัฒนาตนเอง ครอบครัว และสังคม
- เพื่อให้เยาวชนที่ได้รับทุนการศึกษามีโอกาสดำเนินกิจกรรมอันเป็นสาธารณประโยชน์ต่อตนเอง ชุมชน และสังคม

กลุ่มเป้าหมาย

นักเรียน นักศึกษา ทั้งในและนอกระบบการศึกษาระดับต่าง ๆ ทั่วประเทศ

- นักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลายที่สอบเข้ามหาวิทยาลัยที่ต้องการได้ แต่ไม่มีทุนทรัพย์ในการเรียน
- นักศึกษาระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ 1 - 3 ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการเรียน

เงื่อนไขของโครงการ

1. คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา

- เป็นนักเรียนผู้สอบผ่านการคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี ภาคเรียนปกติ ของสถาบันระดับอุดมศึกษาของรัฐบาล ประจำปีการศึกษา 2566 ในคณะหรือสาขาวิชา สังคมสงเคราะห์ เกสัชกร พยาบาล สาธารณสุขศาสตร์ จิตวิทยา (วทบ.) การตลาด เทคโนโลยีสารสนเทศ และอื่น ๆ **ส่วนต่อไปนี้**
- มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม 5 ภาคเรียน ไม่ต่ำกว่า 3.25
- เป็นผู้ที่มีความประพฤติดีและมีความมุ่งมั่นที่จะศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์
- เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ 1 - 3 แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์
- เป็นเด็กวัยเรียนที่มีสภาพความเดือดร้อนของครอบครัว เช่น ประสบภัยพิบัติ ประสบภัยธรรมชาติ ชีวิต/ครอบครัว (กำพร้า พิการ พ่อแม่เลิกร้างกัน มีภาระดูแลสมาชิกในครอบครัวที่เจ็บป่วย พิการ และซราภาพ หรือต้องทำงานหาเลี้ยงตัวเอง) ซึ่งจะเป็นอุปสรรคทำให้ไม่สามารถเรียนต่อในระดับการศึกษาภาคบังคับ/ การศึกษาชั้นพื้นฐานได้

- ครอบครัวผู้ขอรับทุนมีรายได้หั้งที่เป็นตัวเงินและไม่ใช่เงินรวมกันไม่เกิน 150,000 บาท/ปี โดยไม่หักค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

- ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนต่อเนื่องหรือซ้ำซ้อนอยู่กับทุนการศึกษาอื่น ๆ **ยกเว้น** เงินกู้ยืมจากกองทุนให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาของรัฐบาล (กยศ.) หรือกองทุนให้กู้ยืมที่ผูกกับรายได้ในอนาคต (กรอ.) ประเภทยกจน

2. คณะกรรมการทุนการศึกษามุลนิธิฯ เรดิโอน อินเตอร์เนชันแนล จะเป็นผู้กำหนดสัดส่วน จำนวน การให้ทุนการศึกษา และจัดระบบในการนำส่งเงินให้แก่ผู้รับทุน รวมทั้งการวางแผนกำกับและติดตาม ประเมินผลการบริหารจัดการทุนการศึกษา

3. ทุนการศึกษา จะพิจารณามอบทุนให้ตามอัตราค่าใช้จ่ายเพื่อการศึกษาที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกิน ทุนการศึกษาละ 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) / ปี

4. การพิจารณาคัดเลือกผู้รับทุนการศึกษาโดยคณะกรรมการทุนการศึกษามุลนิธิฯ เรดิโอน อินเตอร์เนชันแนล จะพิจารณาคัดเลือกนักเรียนที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่กำหนด และติดต่อนักเรียนที่ ผ่านการคัดเลือกเพื่อเข้าสอบสัมภาษณ์ โดยจะมีการบันทึกภาพวิดีโอเพื่อผลิตเป็นสื่อไว้ใช้ในการเผยแพร่ผ่าน ช่องทาง Youtube, Facebook และช่องทางอื่น ๆ และจะดำเนินการประกาศผลการคัดเลือกผู้มีสิทธิรับ ทุนการศึกษาให้ทราบต่อไป

การรับสมัคร

1. จังหวัดเชียงใหม่และเพชรบูรณ์ สามารถขอรับใบสมัครด้วยตนเองที่ สำนักงานใหญ่ เลขที่ 30 หมู่ 4 ตำบลแม่ข่า อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ 50230 และสำนักงานสาขา เลขที่ 196 หมู่ 8 ตำบลเข็gn้อย อำเภอเข้าค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ 67280

2. สามารถดาวน์โหลดเอกสารโครงการและใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.radion.or.th หรือทาง Facebook ของมูลนิธิฯ เรดิโอน

การยื่นใบสมัคร

จังหวัดเชียงใหม่และเพชรบูรณ์ สามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่มูลนิธิเรดิโอน อินเตอร์เนชันแนล หากไม่สะดวกสามารถส่งเอกสารใบสมัครมาที่มูลนิธิผ่านอีเมล autchara@radion-international.org หรือ ทางกล่องข้อความ Facebook Fanpage มูลนิธิฯ เรดิโอน (www.facebook.com/radionth)

ติดต่อและขอรับรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

มูลนิธิฯ เรดิโอน อินเตอร์เนชันแนล สำนักงานใหญ่ เลขที่ 30 หมู่ 4 ตำบลแม่ข่า อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ 50230 หรือสำนักงานสาขา เลขที่ 196 หมู่ 8 ตำบลเข็gn้อย อำเภอเข้าค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ 67280 หรือสามารถโทรสอบถามได้ที่เบอร์ 063-6255173

เว็บไซต์ของมูลนิธิฯ www.radion.or.th หรือ www.facebook.com/radionth หรือส่งอีเมลมาที่ autchara@radion-international.org



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
HOPE SCHOLARSHIP
ประจำปีการศึกษา

ติดくるป้ายผู้สมัคร

ขนาด 2 นิ้ว

ชื่อพเจ้าชื่อ (ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

1.1 วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี นับถือศาสนา

1.2 ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ภูมิภาค

1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

1.4 อีเมล Facebook

2. ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

2.1 ผู้สมัครผ่านการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัย

คณะ ภาควิชา หลักสูตร ปี

 ภาคปกติ ภาคพิเศษ อื่นๆ

รูปแบบการคัดเลือก

 1. รับด้วยแฟ้มสะสมผลงาน 4. รับแบบแอดมิชชัน 2. รับแบบโควตา 5. การรับตรงร่วมกัน 3. การรับตรงร่วมกัน

2.2 จบการศึกษาระดับ ปวช./ม.6 จากโรงเรียน จังหวัด

2.3 ประวัติการรับทุนการศึกษา ไม่เคย เคย โปรดระบุ....

ปีการศึกษา	จำนวนการศึกษา	หน่วยงานที่ให้ทุน	จำนวนเงิน



8. ความจำเป็นในการขอรับทุน (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุน ซึ่งแสดงถึงสภาพความ
ยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษาหรือการประกอบอาชีพในอนาคต)

- เนตุผลที่ต้องการสมัครขอรับทุน

หากไม่ได้รับทุน ผู้สมัครจะมีวิธีการแก้ปัญหาคือ

- ขณะนี้ผู้สมัครกำลังสมัครขอรับทุนที่ก่อนอยู่
ชื่อทุน..... จำนวนเงินทุน..... บาท
ชื่อทุน..... จำนวนเงินทุน..... บาท

4. รายรับ / รายจ่ายในช่วงระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

รายรับ

รับเงินค่าอาหาร () วันละ () สัปดาห์ละ () เดือนละ บาท จาก.....

รับทุนเดือนละ บาท

ทำงานหน่วยได้พิเศษคือ.....รายได้ () สปดาห์ละ () เดือนละ.....บาท

รวมรายรับทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

รายจ่าย

รับประทาน อาหารเข้า () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่น บาท

อาหารกลางวัน () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่น บาท

อาหารยืน () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่น บาท

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ..... บาท

ค่าใช้จ่ายในการศึกษา วันละ..... บาท

ความภายจ่ายทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

5. สุขภาพ

5.1 ข้าพเจ้าเคยเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อปี..... ด้วยโรค.....

รวมระยะเวลาที่ต้องรักษา.....วัน

5.2 ข้าพเจ้าเคยรับการวินิจฉัยและต้องอยู่ในโรงพยาบาลมานี้ปี..... ด้วยโรค.....

รวมเวลาที่วันการวักษา.....วัน ค่าใช้จ่ายในการวักษา.....

6. กิจกรรมนอ

6.1 กิจกรรมของโรงเรียน

6.2 กิจกรรมภาษาไทยของโรงเรียน

7. อาจารย์ประจำชั้นหรืออาจารย์ที่ปรึกษาที่ทางคณะกรรมการฯ ที่สามารถสอบบันได (ระบุอย่างน้อย 1 ท่าน)

(อาจารย์) ชื่อ..... ใจเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียน..... โทรศัพท์.....

(อาจารย์) ชื่อ..... ใบอนุญาต.....

ที่อยู่โรงเรียน..... โทรศัพท์.....

10. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- แผนที่ ที่อยู่ตามกฎหมายสำเนาเดิม (เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)
- แผนที่ ที่อยู่ปัจจุบัน (เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)
- หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิและข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
- ในรายงานผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ปวช. (ล่าสุด)
- ผลคะแนน ONET จากระบบของ สพศ.
- ผลคะแนน GAT / PAT ครั้งที่ 1 และ ครั้งที่ 2 (ถ้ามี)
- หลักฐานการแสดงสิทธิเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรีจากประกาศของทางมหาวิทยาลัย อาทิ ทางเว็บไซต์
- สำเนาเกียรตินิยมต่าง ๆ หรือหลักฐาน ในการช่วยเหลือสังคม/การแข่งขัน/รางวัล (ถ้ามี)
- รูปถ่ายสภาพบ้าน (ภาพรวมบริเวณบ้าน, หน้าบ้าน, ภายในบ้าน)
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมควรทุนฯ และบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมควรทุนฯ และบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (บัตรไม่หมดอายุ)
- หนังสือรับรองเงินเดือนบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง กรณีมีรายได้ประจำ
- เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า และหากตรวจสอบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ารับทราบว่ามูลนิธิเรดิโอง чинเดอร์เนรัตน์แนล มีสิทธิแต่เพียงผู้เดียวในการยกเลิกการสนับสนุนทุนการศึกษาของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอม ขาดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับมา คืนทั้งหมด

(ลงชื่อ) บิดา

(.....)

วันที่ / /

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ / /

(ลงชื่อ) มารดา

(.....)

วันที่ / /

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง

(.....)

เกี่ยวข้องเป็น

วันที่ / /

3.5 สถานภาพครอบครัว

- บิดา-มารดา อายุร่วมกัน
- แยกกันอยู่ชั่วคราว () บิดาสังสีຍ () มารดาสังสีຍ () บิดา/มารดาไม่ได้สังสีຍ
- หย่าร้าง () บิดาสังสีຍ () มารดาสังสีຍ () บิดา/มารดาไม่ได้สังสีຍ
- อื่นๆ (โปรดระบุ)

3.6 กรณีบิดา-มารดา มีครอบครัวใหม่ สามีใหม่/ภรรยาใหม่ ชื่อ / สกุล.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้ประมาณปีละ.....บาท

สถานที่ติดต่อ.....

จังหวัด โทรศัพท์

3.7 ข้าพเจ้ามีพี่น้อง.....คน (รวมทั้งผู้ชายนุ) ผู้ซึ่งเป็นบุตรคนที่.....

ที่	เพศ	ชื่อสกุล	อายุ	ระดับการศึกษา	อาชีพ	ทำงาน/ศึกษาที่	รายได้	อยู่ที่จังหวัด
1								
2								
3								
4								
5								

3.8 บิดา-มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร-ธิดา) คน

บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดูคือ.....

3.9 มีภาระหนี้สินในปัจจุบันเป็นจำนวน บาท เนื่องจาก.....

.....ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท

3.10 ปัจจุบันผู้สมควรขอรับทุนอาศัยอยู่กับ.....



3. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

3.1 ชื่อ / สกุล บิดา..... อายุ..... ปี ถึงแก่กรรม
 วุฒิการศึกษาสูงสุด..... อายุพ่อของบิดา.....
 สถานที่ทำงานของบิดา,
 จังหวัด โทรศัพท์
 รายได้ต่อเดือน (ยังไม่นักค่าใช้จ่าย)..... บาท รวมรายได้ปีละ..... บาท
กรณีมีรายได้พิเศษ กรุณาระบุเพิ่มเติม
 แหล่งที่มาของรายได้ รายได้พิเศษต่อเดือน,
 รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละ บาท

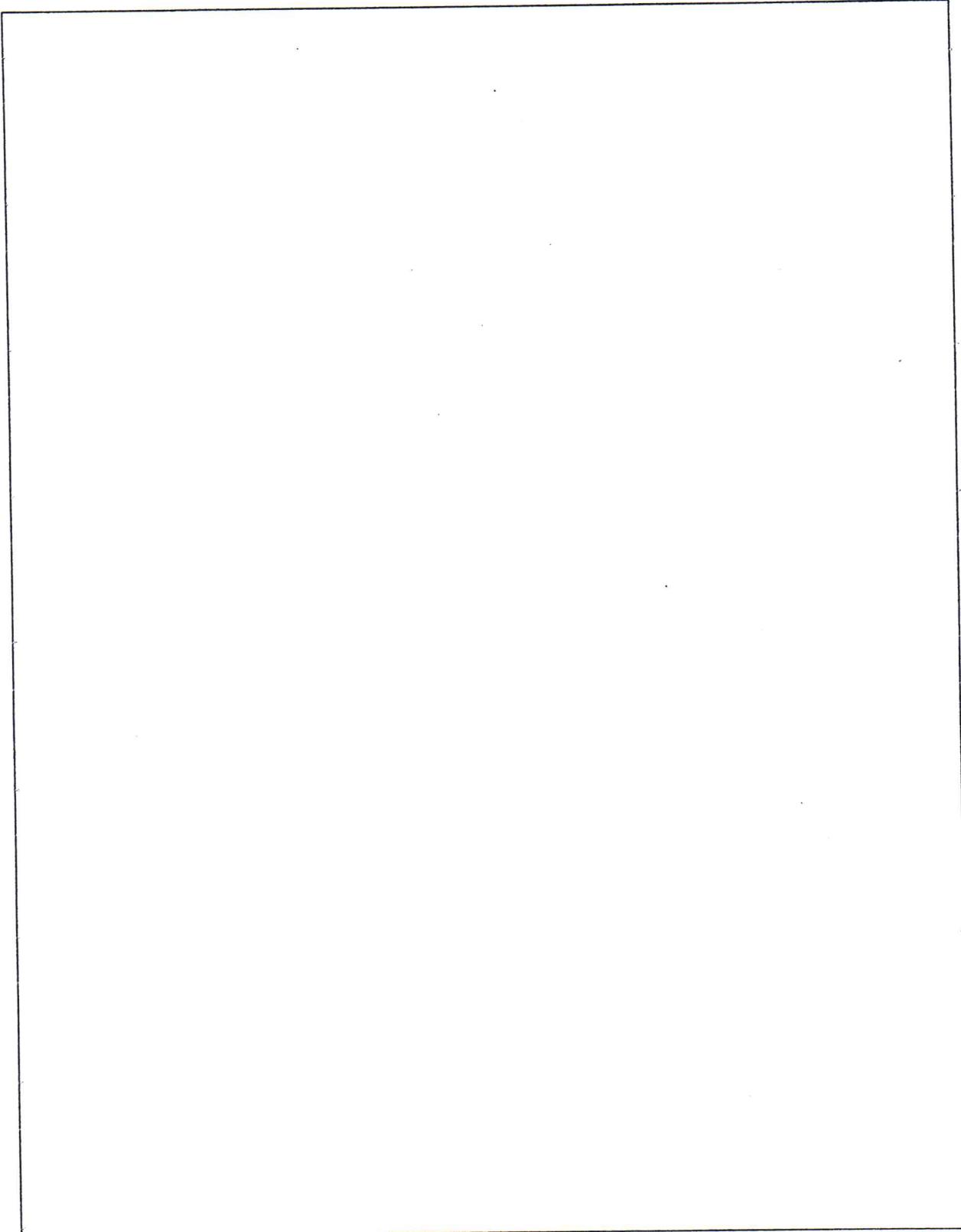
3.2 ชื่อ / สกุล มารดา..... อายุ..... ปี ถึงแก่กรรม
 วุฒิการศึกษาสูงสุด..... อายุพ่อของมารดา.....
 สถานที่ทำงานของมารดา,
 จังหวัด โทรศัพท์
 รายได้ต่อเดือน (ยังไม่นักค่าใช้จ่าย)..... บาท รวมรายได้ปีละ..... บาท
กรณีมีรายได้พิเศษ กรุณาระบุเพิ่มเติม
 แหล่งที่มาของรายได้ รายได้พิเศษต่อเดือน,
 รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละ บาท

3.3 ชื่อ / สกุล ผู้อุปการะ (กรณีไม่ได้อยู่ในความดูแลของบิดา / มารดา).....
 อายุ ปี ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร
 อายุพ่อของผู้อุปการะ.....
 สถานที่ทำงานของผู้อุปการะ.....
 จังหวัด โทรศัพท์
 รายได้ต่อเดือน (ยังไม่นักค่าใช้จ่าย)..... บาท รวมรายได้ปีละ..... บาท

3.4 ชื่อสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ในกรณีที่อยู่ในการอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ)
 ชื่อสถานที่..... ก่อตั้งเมื่อ,
 อุปการะผู้สมัครมาตั้งแต่วันที่ โทรศัพท์.....
 วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ
 ที่ตั้ง.....
 ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ ใช่ ไม่ใช่.



แผนที่ ที่พักภูมิลำเนาเดิม
(เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)





หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลในความดูแลของสถานที่ตั้งเคราะห์หรือมูลนิธิ

(กรุณาระบุชื่อคู่ของสถานที่หรือมูลนิธิมากับหนังสือฉบับนี้)

ก่อตั้งเมือง ก่อตั้งประเทศไทย

คุณภาระผู้สมัครมาตั้งแต่วันที่..... โทรศพท.....

ວັດຖຸປະສົງຄໍາຂອງມຸລືນິຕີ
ທີ່ຕັ້ງ.....

ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ ใช่ ไม่ใช่.

“ได้ทราบข้อมูลรายละเอียดไปสมัครแล้วมีความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

โดยขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....



แผนที่ที่พักปัจจุบัน

(เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)



หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ-สกุล อาจารย์ ตำแหน่ง.....

ໂຈງເກີຍ..... ໂກສຫ່ວຍ.....

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ชื่อ.....

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

(ด้านความประพฤติ)

(ด้านผลการเรียน)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....