

ข้าพเจ้าประสงค์สมัครขอรับทุนการศึกษากับ: มูลนิธิทุนศึกษาสร้างฝัน (Create Your Future Foundation)

1. รายละเอียดโดยย่อของการศึกษา

1.1 ข้าพเจ้ากำลังศึกษาอยู่ในระดับ:

มัธยมศึกษา

วิทยาลัย

มหาวิทยาลัย

1.2 ข้าพเจ้าประสงค์สมัครขอรับทุนเพื่อไปศึกษาต่อในระดับ :

มัธยมศึกษา

วิทยาลัย

มหาวิทยาลัย

ชื่อสถานศึกษาที่ข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเพื่อศึกษาต่อ:

ติตรูปของคุณ
ที่นี่

2. ข้อมูลส่วนตัวผู้สมัคร

นาย/นางสาว (ชื่อ - นามสกุล) :

เลขบัตรประจำตัวประชาชน: - - - -

วัน เดือน ปี เกิด (ว/ด/ป) :/...../..... จังหวัดที่เกิด

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้:

บ้านเลขที่ หมู่

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทร/มือถือ.....Email

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน:

บ้านเลขที่ หมู่

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

Facebook Line

3. ข้อมูลการศึกษาในปัจจุบัน

3.1 โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย ที่ กำลังศึกษาอยู่ :

3.2 หากคุณคือนักเรียนระดับมัธยมศึกษา กรุณาเลือกระดับชั้น: ม.1 ม.2 ม.3 ม.4 ม.5 ม.6

3.3 หากคุณคือนักศึกษาระดับวิทยาลัย กรุณาเลือกระดับการศึกษา: ระดับ ปวช. หรือ ระดับ ปวส.

3.4 หากคุณคือนักศึกษาระดับวิทยาลัย หรือ มหาวิทยาลัย กรุณาระบุสาขาวิชา:

ใช้ระยะเวลาศึกษาตลอดหลักสูตร : ปี ปัจจุบันเป็น นักเรียน/นักศึกษา ชั้นปีที่ :

3.5 รหัสนักเรียน/นักศึกษา:

3.6 ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา:

4. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา	ปีที่จบ	เกรด
มัธยม 1 – 3			
มัธยม 4 - 6			
วิทยาลัย (ปวช.)			
วิทยาลัย (ปวส.)			
มหาวิทยาลัย			

5. ประวัติการกู้ยืมกองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

หากคุณกู้ยืมจากกองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา จะไม่มีผลใดๆ ต่อการพิจารณารับทุนจากมูลนิธิของเราทั้งสิ้น

5.1 คุณกำลังได้รับหรือเคยได้รับทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษาหรือไม่ ใช่ ไม่ กำลังดำเนินเรื่องสมัคร

5.2 ถ้าตอบ “ใช่” คุณได้รับ หรือ เคยได้รับทุนต่อเดือน (ค่าครองชีพ) เป็นเงิน บาท/เดือน

เคยได้รับทุนค่าเล่าเรียน (ค่าเทอม) เป็นเงิน บาท/ภาคการศึกษา

5.3 สัญญากู้ยืมฉบับล่าสุดของคุณจะหมดลงเมื่อเดือน ปี

5.4 คุณคาดว่าจะต่อสัญญากู้ยืมในปีการศึกษาหน้าหรือไม่ (โปรดระบุเหตุผล) ใช่ ไม่

.....

.....

.....

5.5 หากคุณไม่ได้กู้ยืมจากกองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา กรุณาระบุสาเหตุที่ไม่ได้กู้ยืม

.....

.....

.....

6. ประวัติการรับทุนการศึกษา

คุณได้รับ หรือ เคยได้รับทุนการศึกษาจากแหล่งอื่นหรือไม่ ใช่ ไม่ หากใช่โปรดระบุ:

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบัน	ชื่อผู้ให้ทุน	มูลค่ารวม
ประถมศึกษา			
มัธยมศึกษา			
วิทยาลัย (ปวช.)			
วิทยาลัย (ปวส.)			
มหาวิทยาลัย			

7. ประวัติครอบครัว

สถานะทางครอบครัวของบิดา มารดา อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง แยกกันอยู่

ปัจจุบันคุณอาศัยอยู่กับใคร บิดา มารดา หากไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดาหรือมารดาให้ข้ามไปตอบข้อ 8.3

7.1 ชื่อ - สกุล บิดา:..... มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

ประกอบอาชีพ:

รายได้ต่อปี ประมาณบาท เบอร์โทรติดต่อ.....

7.2 ชื่อ - สกุล มารดา:..... มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

ประกอบอาชีพ:

รายได้ต่อปี ประมาณบาท เบอร์โทรติดต่อ.....

7.3 หากไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดาหรือมารดา ใครคือผู้ปกครองของคุณ

ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง:.....

ประกอบอาชีพ:

รายได้ต่อปี ประมาณบาท เบอร์โทรติดต่อ.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ของคุณ

7.4 มีบุคคลอื่นอาศัยอยู่ในบ้านเดียวกันกับคุณหรือไม่ (พี่น้อง, ลุง, ป้า, ตา ยาย เป็นต้น) ถ้าหากมีโปรดระบุ

ชื่อ - นามสกุล	ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัคร	อาชีพ	รายได้โดยเฉลี่ยต่อปี

7.5 รายได้รวมกันทั้งหมดของครอบครัวบาท/ปี

7.6 หากบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครองทำเกษตรกรรม พวกเขาที่มีที่ดินเป็นของตนเองหรือไม่ ถ้าใช่ มีจำนวน.....ไร่

7.7 หากบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครองเช่าที่ทำเกษตรกรรม พวกเขาเช่าที่ทั้งหมดจำนวน.....ไร่

7.8 หากบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครองเช่าที่ทำเกษตรกรรม พวกเขาต้องจ่ายค่าเช่าเป็นเงิน.....บาท/ปี

7.9 บ้านของบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครองที่คุณอาศัยอยู่ด้วยต้องจ่ายค่าเช่าเดือนละ.....บาท/เดือน

8. รายรับในปัจจุบันของคุณ

8.1 คุณได้รับเงินสำหรับค่าใช้จ่ายในการศึกษาจาก บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือ สมาชิกในครอบครัวหรือไม่
หากใช่ คุณได้รับเงิน.....บาท/เดือน

8.2 คุณทำงานนอกเวลาเรียนเพื่อรายได้เสริมหรือไม่ หากใช่ คุณทำงานอะไร และได้รับค่าตอบแทนสัปดาห์ละเท่าไร
ชื่องานที่ทำ..... โดยได้รับค่าตอบแทน.....บาท/สัปดาห์
โดยต้องทำงานจำนวน.....ชั่วโมง/สัปดาห์

9. คุณมีโรคประจำตัวหรือไม่ หากมี โปรดระบุรายละเอียด คำตอบนี้จะไม่ผลต่อการพิจารณาทุนของคุณแต่อย่างใด

.....
.....

9.1 บุคคลในครอบครัวคุณมีโรคประจำตัวหรือไม่ หากมี โปรดระบุรายละเอียด รวมถึงค่าใช้จ่ายในการรักษา คำตอบนี้จะไม่ผลต่อการพิจารณาทุนของคุณแต่อย่างใด

ชื่อ - นามสกุล	ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัคร	โรคประจำตัว	โปรดระบุค่าใช้จ่ายโดยเฉลี่ยต่อเดือน

12. คำยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล

ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้อมูลทั้งหมดในแบบฟอร์มนี้เป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าอนุญาตให้มูลนิธิทุนการศึกษาสร้างฝัน (Create Your Future หรือ CYF) หรือองค์กรพันธมิตรอื่นที่มอบทุนการศึกษาให้ข้าพเจ้าสามารถเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่แหล่งทุนขององค์กรนั้นต่อไป

ลงชื่อ..... วันที่.....

(.....) นักเรียน / นักศึกษา ผู้ขอทุน

ลงชื่อ..... วันที่.....

(.....) บิดา / มารดา / ผู้ปกครอง

แบบฟอร์มนี้ต้องรับรองโดยผู้มีอำนาจลงนามดังต่อไปนี้

1. ครู/อาจารย์ ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและรับรองว่าข้อมูลของผู้สมัครขอรับทุนเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ วันที่.....

(.....)

2. หัวหน้าแผนก(วิทยาลัย)/คณะบดี(มหาวิทยาลัย) / ครูแนะแนว

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและรับรองว่าข้อมูลของผู้สมัครขอรับทุนเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ วันที่.....

(.....)

3. ผู้อำนวยการ/อธิการบดี

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและรับรองว่าข้อมูลของผู้สมัครขอรับทุนเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ วันที่.....

ประทับตรา

สถานศึกษา

เอกสารที่ต้องแนบมาพร้อมแบบฟอร์มใบสมัครนี้

- สำเนาบัตรนักเรียน/นักศึกษา (รับรองสำเนา) สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนา)
- ใบแสดงผลการเรียนภาคเรียนล่าสุด (รับรองโดยฝ่ายทะเบียน)
- สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง (รับรองสำเนา)
- รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว (ติดหน้าแบบฟอร์ม)
- รูปถ่ายบ้านของบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง (ติดลงบนข้อ 11 ในแบบฟอร์มนี้)