

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาภูมิทายาท
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ปีการศึกษา ๒๕๖๗)
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ

ติดรูปถ่าย
๓ X ๔ ซม.

เขียนที่ โรงเรียน.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อมูลนักเรียน

๑. ชื่อ-สกุล (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....
สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชน.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....ศาสนา.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
๓. ที่อยู่อาศัยจริงตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
บิดาชื่อ.....อายุ.....อาชีพ.....
โทรศัพท์.....รายได้เดือนละ.....บาท
มารดาชื่อ.....อายุ.....อาชีพ.....
โทรศัพท์.....รายได้เดือนละ.....บาท
มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
พี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกันที่กำลังศึกษาอยู่ จำนวน.....คน
๕. สถานภาพทางครอบครัวของบิดา-มารดา
 อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง บิดาเสียชีวิต มารดาเสียชีวิต บิดามารดาเสียชีวิต
๖. ผู้ปกครอง (กรณีบิดาและหรือมารดาเสียชีวิต ฯลฯ และเป็นผู้รับเลี้ยงดูนักเรียนอย่างบุตร)
ชื่อ-สกุล.....ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
อาชีพ.....ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน.....บุคคลนี้มีผู้อุปการะทั้งหมด.....คน
๗. ปัจจุบันกำลังศึกษาระดับชั้น.....โรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๘. มีความประสงค์ขอรับทุนภูมิทายาท โรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
(เลือกกลุ่มการขอรับทุนการศึกษาภูมิทายาท และเลือกกลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง และ เลือกระดับชั้น)
กลุ่ม ๑ ทุนปีการศึกษาเดียว ทุนละ ๕,๐๐๐ บาท ระดับชั้น.....
กลุ่ม ๒ ทุนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ๐.๑ ๐.๒ ๐.๓ ทุนละ ๑๐,๐๐๐ บาท/ปีการศึกษา
กลุ่ม ๓ ทุนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ๐.๔ ๐.๕ ๐.๖ ทุนละ ๒๐,๐๐๐ บาท/ปีการศึกษา
กลุ่ม ๔ ทุนโรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ยะลา
ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ๐.๑ ๐.๒ ๐.๓ ทุนละ ๓๐,๐๐๐ บาท/ปีการศึกษา
ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ๐.๔ ๐.๕ ๐.๖ ทุนละ ๔๐,๐๐๐ บาท/ปีการศึกษา
๙. เคยได้รับทุนการศึกษา.....ปี พ.ศ.....
ลักษณะทุน ทุนปีการศึกษาเดียว ทุนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ทุนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย
 ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

(มีต่อด้านหลัง)

ข้อมูลการพิจารณาการขอรับทุนภูมิทายาท

๑. ผู้ปกครองของนักเรียนมีรายได้ไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท/ปี
๒. เป็นนักเรียนที่มีภูมิลำเนาและศึกษาอยู่ในโรงเรียนของรัฐหรือเอกชนในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วย จังหวัดยะลา ปัตตานี นราธิวาส สตูล และสงขลา ๔ อำเภอ (เทพา จะนะ นาทวี และสะบ้าย้อย)
๓. เป็นนักเรียน
- ๓.๑ เป็นนักเรียนที่มีความประพฤติดี เรียนดี
- ๓.๒ เป็นนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ
- ๓.๓ เป็นนักเรียนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ (โปรดระบุ) _____
- ๓.๔ เป็นนักเรียนที่ขาดโอกาส ยากจน
- ๓.๕ ในปีที่ได้รับทุนภูมิทายาท ไม่อยู่ในระหว่างการรับทุนการศึกษาอื่น เช่น โครงการทุนการศึกษาพระราชทาน ม.ท.ศ., ทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องแก่ทายาทผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้, ทุนโครงการโรงเรียนอุปถัมภ์ (ครอบครัวอุปถัมภ์), นักเรียนในโครงการสานฝันการกีฬาสู่ระบบการศึกษาจังหวัดชายแดนใต้, นักเรียนในโครงการโรงเรียนประชารัฐจังหวัดชายแดนภาคใต้ และทุนการศึกษาต่อเนื่องจากหน่วยงานภาครัฐอื่น ยกเว้น โครงการจัดสรรเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข (ทุนเสมอภาค)
๔. ยินยอม หากผลการเรียนเฉลี่ยสะสมน้อยกว่า ๒.๕๐ ถือว่าผู้สมัครขอรับทุนภูมิทายาทขาดคุณสมบัติ ทั้งนี้ นักเรียนที่เป็นผู้ได้รับผลกระทบหรือมีความสามารถพิเศษให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการบริหารทุนภูมิทายาทระดับโรงเรียน ยกเว้นทุนกลุ่มที่ ๔ มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ และต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ (เฉพาะทุนกลุ่ม ๒, กลุ่ม ๓ และกลุ่ม ๔)
๕. ยินยอม หากตรวจสอบภายหลังพบว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามข้อ ๑-๔ จะถือว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติ และจะถูกตัดสิทธิ์ในการรับทุนภูมิทายาท ผลการตัดสินของคณะกรรมการบริหารทุนภูมิทายาทถือเป็นข้อยุติ

ลงชื่อ

ผู้ขอรับทุนการศึกษาภูมิทายาท/นักเรียน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗

ลงชื่อ

ผู้ปกครองนักเรียน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗

เอกสารการขอรับทุนภูมิทายาท

๑. ใบแสดงผลการเรียนปีการศึกษาที่ผ่านมา (เฉพาะทุนกลุ่ม ๒, กลุ่ม ๓ และกลุ่ม ๔)
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสูติบัตร ของผู้ขอรับทุนภูมิทายาท
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของบิดาและมารดา หรือผู้ปกครอง
๔. ใบรับรองความประพฤติของนักเรียน
๕. ใบรับรองรายได้ของบิดาและมารดาหรือผู้ปกครองของนักเรียน (รายได้รวมกันไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท/ปี)

หนังสือรับรองรายได้และฐานะทางครอบครัวของผู้สมัครรับทุนการศึกษาภูมิทายาท
(กรณีบิดามารดาหรือผู้ปกครองที่ให้การอุปการะมีรายได้ไม่แน่นอน)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.)

ตำแหน่ง ตำบล อำเภอ
จังหวัด

ขอรับรองว่า (ชื่อบิดา)

เลขประจำตัวประชาชน - - - - - อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

และ (ชื่อมารดา) เลขประจำตัวประชาชน - - - - -
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

ซึ่งเป็น บิดา/มารดา/ผู้อุปการะ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)

มีรายได้รวมกันไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท/ปี จริง (ในช่วงระยะเวลาตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม-๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๗

หนังสือรับรองความสามารถพิเศษเฉพาะด้าน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.)
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน อำเภอ
จังหวัด สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. เลขประจำตัวประชาชน - - - - -
เป็นบุตรของ (ชื่อบิดา) และ (ชื่อมารดา)
ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น ในโรงเรียนแห่งนี้ และเป็นผู้มีความสามารถพิเศษเฉพาะด้าน
(ด้าน) เหมาะสมเป็นผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาภูมิทายาท

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๗

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง ครูที่ปรึกษาหรือครูประจำชั้น

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๗

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๗

หนังสือรับรองความประพฤติ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.)
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน อำเภอ
จังหวัด สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

ขอรับรองว่า (ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.)
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. เลขประจำตัวประชาชน - - - - -
เป็นบุตรของ (ชื่อบิดา) และ (ชื่อมารดา)
ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น ในโรงเรียนแห่งนี้ และเป็นผู้มีความประพฤติดี เรียบร้อย
และไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการรับทุนอื่น

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๗

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง ครูที่ปรึกษาหรือครูประจำชั้น

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๗

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๗