



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

ประจำปีการศึกษา.....

ติดรูปถ่าย

ผู้ขอรับทุน

ขนาด 2 นิ้ว

คำชี้แจง ข้อมูลต่อไปนี้เป็นข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา เพื่อสิทธิประโยชน์ของนักศึกษาในการสมัครขอรับทุน ขอให้กรอกข้อมูลตามความเป็นจริงทุกประการ

1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัคร

ข้าพเจ้าชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) (ด.ช./ค.ญ./นาย/นางสาว)

(ภาษาอังกฤษ) (Master/Mr./Miss).....

เลขที่บัตรประชาชน - - - -

รหัสประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา (ถ้ามี)

ประวัติผลการเรียน GPAเรียนสาขา.....

วัน/เดือน/ปี ที่เกิดอายุ.....ปี นับถือศาสนา.....

ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่หมู่ที่..... ซอยถนน.....

แขวง/ตำบลเขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ*.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่หมู่ที่..... ซอยถนน.....

แขวง/ตำบลเขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ*.....

E-mail Facebook Instagram

Twitter Social Mediaอื่น ๆ (ถ้ามี).....

*กรุณากรอกเบอร์มือถือที่ติดต่อได้สะดวกที่สุด

2. ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

2.1) ประวัติการศึกษา

ระดับชั้นการศึกษา	ชื่อสถาบัน	พ.ศ.	GPA
ประถมศึกษา			
มัธยมศึกษา/ปวช.			
ปริญญาตรี/ปวส.			

2.2) ☐ เคยได้รับทุนการศึกษา ☐ ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา(ข้ามไปข้อ 2.3)

ปีการศึกษา	ประเภท	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงิน

☐ เคยกู้ยืมกองทุนกยศ.

☐ ไม่เคยกู้ยืมกองทุนกยศ.

2.3) รายละเอียดโรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัยและระดับชั้นที่กำลังศึกษาอยู่

โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย.....

ระดับชั้นการศึกษา.....แผนก/สาขา.....

ผลการเฉลี่ยเทอมที่ผ่านมา.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

2.4) หากท่านกำลังยื่นเรื่องเพื่อศึกษาต่อสถานที่อื่น กรุณากรอกข้อมูลต่อไปนี้ให้ครบถ้วน (หากไม่ได้ยื่นให้ข้ามไปที่ข้อ 3) รายละเอียดโรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัยและระดับชั้นที่ต้องการศึกษาในปีต่อไป(ที่ผู้ขอรับทุนต้องการให้มูลนิธิทุนศึกษาสร้างฝันCYFสนับสนุนทุนการศึกษา)

โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย.....

ระดับชั้นการศึกษา.....แผนก/สาขา.....

ท่านกำลังยื่นเรื่องเพื่อศึกษาต่อในขณะนี้อยู่ในขั้นตอนใด.....

ทำไมท่านจึงเลือกเรียนวิชานี้.....

หากท่านไม่สามารถเข้าศึกษาในสถาบันที่ท่านเลือก ท่านจะดำเนินการอย่างไรต่อไป

3. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

3.1) ชื่อ-สกุล บิดา ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ปี ☐ ถึงแก่กรรม

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....อาชีพของบิดา.....(โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ)

สถานที่ทำงานของบิดา.....

ระยะเวลาการทำงานถึงปัจจุบันปี โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

รายได้(ต่อวัน/สัปดาห์/เดือน)(ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ต่อปี.....บาท

รายได้พิเศษ(ต่อวัน/สัปดาห์/เดือน)(ถ้ามี).....บาท ที่มาของรายได้พิเศษ.....

รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ.....บาทต่อปี

สถานะสุขภาพร่างกาย ☐ สมบูรณ์ดี ☐ มีโรคประจำตัว(ระบุ).....

3.2) ชื่อ-สกุล มารดา..... ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ปี ☐ ถึงแก่กรรม

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....อาชีพของมารดา.....(โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ)

สถานที่ทำงานของมารดา.....

ระยะเวลาการทำงานถึงปัจจุบันปี โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

รายได้(ต่อวัน/สัปดาห์/เดือน)(ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ต่อปี.....บาท

รายได้พิเศษ(ต่อวัน/สัปดาห์/เดือน)(ถ้ามี).....บาท ที่มาของรายได้พิเศษ.....

รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ.....บาทต่อปี

สถานะสุขภาพร่างกาย ☐ สมบูรณ์ดี ☐ มีโรคประจำตัว(ระบุ).....

3.3) สถานภาพครอบครัว

- ☐ บิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน ☐ บิดา-มารดาเสียชีวิตทั้งสองคน
- ☐ แยกกันอยู่ชั่วคราว () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย
- ☐ หย่าร้าง () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

3.4) กรณีที่ไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดา/มารดา

ชื่อ-สกุล ผู้อุปการะ อายุ.....ปี

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....อาชีพของผู้อุปการะ.....(โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ)

สถานที่ทำงานของผู้อุปการะ.....

ระยะเวลาการทำงานถึงปัจจุบันปี โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

รายได้(ต่อวัน/สัปดาห์/เดือน)(ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ต่อปี.....บาท

รายได้พิเศษ(ต่อวัน/สัปดาห์/เดือน)(ถ้ามี).....บาท ที่มาของรายได้พิเศษ.....

รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ.....บาทต่อปี

สถานะสุขภาพร่างกาย ☐ สมบูรณ์ดี ☐ มีโรคประจำตัว(ระบุ).....

3.5) ข้อมูลเกี่ยวกับพี่-น้องร่วมบิดา-มารดา (รวมตัวนักศึกษาผู้ขอรับทุน)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ปีเกิด (พ.ศ)	อายุ (ปี)	ระดับการศึกษา	อาชีพ	อาศัยอยู่ร่วมกับ ผู้สมัครรับทุนหรือไม่

ท่านมีปู่ย่าตายายหรือผู้ที่เกี่ยวข้องเป็นญาติอาศัยร่วมชายคาอยู่กับท่านหรือไม่(ถ้ามีโปรดระบุ)

- 1) ชื่อ/สกุล..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
- 2) ชื่อ/สกุล..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
- 3) ชื่อ/สกุล..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
- 4) ชื่อ/สกุล..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

4. รายรับ/รายจ่ายในภาคการศึกษาที่ผ่านมาและประมาณการค่าใช้จ่ายสำหรับการศึกษาปีถัดไป

4.1) รายรับ ระบุเดือนละ.....บาท (กรณีที่ปัจจุบันได้รับทุนอยู่)

รับเงินค่าอาหาร ☐ วันละ ☐ สัปดาห์ละ ☐ เดือนละบาท จาก.....

ทำงานหารายได้พิเศษ(แบบประจำ)คือ.....รายได้ ☐ สัปดาห์ละ ☐ เดือนละ.....บาท

ทำงานหารายได้พิเศษ(เฉพาะปิดเทอม)คือ.....รายได้ ☐ สัปดาห์ละ ☐ เดือนละ.....บาท

รวมรายได้ทั้งสิ้นประมาณ ☐ วันละ ☐ สัปดาห์ละ ☐ เดือนละ.....บาท

4.2) รายจ่าย

รับประทานอาหารเช้า ☐ ที่บ้าน ☐ ที่สถานศึกษา ☐ ที่อื่น.....บาท

อาหารกลางวัน ☐ ที่บ้าน ☐ ที่สถานศึกษา ☐ ที่อื่น.....บาท

อาหารเย็น ☐ ที่บ้าน ☐ ที่สถานศึกษา ☐ ที่อื่น.....บาท

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ.....บาท ค่าใช้จ่ายในการศึกษา วันละ.....บาท

ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ(ระบุ/ถ้ามี) (1)วันละ.....บาท

(2)วันละ.....บาท

(3)วันละ.....บาท

รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณ ☐ สัปดาห์ละ ☐ เดือนละ บาท

แหล่งรายได้ที่นำมาสนับสนุนค่าใช้จ่ายในข้อ4.2

5. ประวัติสุขภาพ

ข้าพเจ้าเคยเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อปี ด้วยโรค

รวมระยะเวลาที่ต้องรักษา วัน

ข้าพเจ้าเคยได้รับการรักษาและต้องอยู่โรงพยาบาลเมื่อปี ด้วยโรค

รวมเวลาที่ได้รับการรักษา วัน ค่าใช้จ่ายในการรักษา บาท

การจัดการค่าใช้จ่ายในการรักษา ☐ ส่วนตัว/บิดามารดา ☐ ประกันสังคม ☐ บัตรทอง30บาท

☐ ประกันสุขภาพ บ.เอกชน ☐ อื่น ๆ(ระบุ).....

โรคที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยบ่อยที่สุด/โรคประจำตัว(ถ้ามี)คือ

6. แผนที่ที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัครโดยสังเขป

คำอธิบายเส้นทาง

7. รูปภาพที่อยู่และสภาพความเป็นอยู่ปัจจุบันของผู้สมัคร

ชื่อเจ้าบ้าน(ตามทะเบียนบ้าน)			
บ้านเลขที่.....	หมู่ที่.....	หมู่บ้าน.....	ตรอก/ซอย.....
ถนน.....	ตำบล/แขวง.....	อำเภอ/เขต.....	
จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์.....	โทรศัพท์/มือถือ.....	
เกี่ยวข้องกับ.....ของผู้ขอรับทุน			

8. เหตุผลความจำเป็นในการขอรับทุน (โปรดอธิบายรายละเอียดให้ชัดเจน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. ถ้าได้รับทุนการศึกษานี้ผู้ขอรับทุนมีวิธีจัดการค่าใช้จ่ายอย่างไร (โปรดอธิบายรายละเอียดให้ชัดเจน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*สำหรับผู้สมัครขอรับทุนในระดับต่ำกว่าชั้นมัธยมศึกษา/ปวช.ให้ข้ามไปกรอกข้อมูลต่อในข้อ14และ15 (หน้าที่ 8)
*สำหรับผู้สมัครขอรับทุนในระดับชั้นมัธยมศึกษา/ปวช.ขึ้นไปให้กรอกข้อมูลต่อไปในข้อ10-13ให้ละเอียดครบถ้วน

10. ทุนการศึกษาหรือได้รับการสนับสนุนการเงินจากบุคคล/สถาบันอื่น ๆ (ถ้ามี)

10.1) ทุนการศึกษา (ทุนการศึกษาที่เคยได้รับหรือได้รับอยู่ทุกประเภท)

ได้รับจาก ☐ กองทุนเอกชน ☐ รัฐบาล ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ประเภททุน ☐ ชั่วคราว ☐ ต่อเนื่อง ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ชื่อทุน ได้รับเมื่อปีการศึกษา..... จำนวน บาท

ชื่อทุน ได้รับเมื่อปีการศึกษา..... จำนวน บาท

ชื่อทุน ได้รับเมื่อปีการศึกษา..... จำนวน บาท

10.2) กองทุนกู้ยืมรัฐบาล(กยส.)

ท่านได้รับเงินกองทุน กยส.หรือไม่ ☐ ได้รับแล้ว ☐ ไม่ได้รับ

ท่านได้ทำเรื่องยื่นกู้เงินกองทุน กยส.ในปีถัดไปแล้วหรือไม่ ☐ ยื่นแล้วรอฟังผล ☐ ยังไม่ได้ยื่น

11. กิจกรรมนอกหลักสูตร (ถ้ามี)

☐ กิจกรรมภายในสถานศึกษา ☐ กิจกรรมภายนอกสถานศึกษา ☐ กิจกรรมอื่นๆ(ระบุ).....

กิจกรรมที่ 1)

กิจกรรมที่ 2)

กิจกรรมที่ 3)

กิจกรรมที่ 4)

กิจกรรมหรืองานอดิเรกยามว่าง(ระบุ).....

ได้รับค่าตอบแทน(ถ้ามี)จำนวน.....บาท จาก(ระบุ)

12. หากไม่ได้รับทุนการศึกษา ผู้ขอรับทุนจะยังคงศึกษาต่อตามที่ตนเองคาดหวังไว้หรือไม่ หากใช่จะมีวิธีแก้ไขปัญหอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

13. แผนการดำเนินชีวิตและความคาดหวังในอนาคต

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

14. ผู้สมัครขอรับทุนฯ รู้จักทุนฯ นี้ได้อย่างไร

- ☐ เว็บไซต์มูลนิธิทุนศึกษาสร้างฝัน ☐ เว็บไซต์ของมูลนิธิ/องค์กรพันธมิตร
- ☐ โซเชียลมีเดีย(ระบุ).....
- ☐ วิทยุท้องถิ่น/วิทยุชุมชน(ระบุ).....
- ☐ เพื่อน/คนรู้จัก/ครู/หัวหน้าหมู่บ้านแนะนำ(โปรดระบุชื่อและเบอร์โทรติดต่อ).....
- ☐ สื่อสิ่งพิมพ์(ระบุ).....
- ☐ สื่ออื่น ๆ(ระบุ).....

15. คำแถลงยินยอมเปิดเผยข้อมูล

ข้าพเจ้า(นาย/นางสาว)..... อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....
สัญชาติ..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -
เลขที่บัตรประจำตัวอื่น ๆ(กรณีไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน)
มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์/มือถือ.....

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้มูลนิธิทุนศึกษาสร้างฝัน(CYF)เปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่ผู้สนับสนุน หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเพื่อประโยชน์ของมูลนิธิและแหล่งทุนที่ให้การสนับสนุน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง และหากการให้ข้อมูลในครั้งนี้ข้อใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้า ยินยอมให้ทางมูลนิธิฯ เรียกเงินทุนการศึกษาที่ได้รับการพิจารณาแล้วกลับคืน

**หลักฐานและเอกสารประกอบการขอรับทุนที่ต้อง
แนบมาพร้อมกับใบสมัคร**

- ☐ สำเนาใบแสดงผลการเรียนเทอมล่าสุด 1 ชุด
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้
ขอรับทุน พร้อมเซ็นต์ชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ชุด
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน/นักศึกษาของผู้ขอรับ
ทุน พร้อมเซ็นต์ชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ชุด
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของ
ผู้ปกครอง พร้อมเซ็นต์ชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ชุด
- ☐ รูปถ่ายหน้าตรงของผู้ขอรับทุนขนาด 2 นิ้ว
(ติดหน้าแรกของใบสมัคร)
- ☐ รูปถ่ายสภาพบ้าน/ที่อยู่ของผู้ขอรับทุนฯ 1 รูป
(ติดหน้า 6 ของใบสมัคร)

*หมายเหตุ หากเอกสารไม่ครบ จะไม่พิจารณาใบสมัคร

ผู้สมัครขอรับทุนลงชื่อ.....
(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะลงชื่อ.....
(.....)

วันที่...../...../.....