

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
โครงการ SEACON ป้อนฝัน บันให้น้อง (ปีที่ 2)

รูปถ่าย 1 นิ้ว

ชื่อ.....นามสกุล.....โรงเรียน / มหาวิทยาลัย.....
ผลการเรียนครั้งสุดท้าย ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
เบอร์โทรศัพท์..... E-Mail :
ID Line :

ข้อมูลนักเรียน

- นับถือศาสนา
() พุทธ () คริสต์ () อิสลาม () อื่น ๆ
- ที่อยู่ปัจจุบันขณะศึกษา
() บ้าน () หอพักนักเรียน () หอพักนักศึกษา
เลขที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
() หอพักเอกชน / บ้านเช่า ชื่อ..... เลขที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... โทรศัพท์.....
() อื่น ๆ ระบุ.....
- การเดินทางไปเรียนหนังสือ โดย
() เดิน () รถรับจ้าง () รถจักรยานยนต์ของตนเอง
() รถโดยสารสาธารณะ () อื่น ๆ ระบุ.....

ข้อมูลบิดา/มารดา/ผู้อุปการะ

- บิดา ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
ตำแหน่ง(ถ้ามี).....สถานที่ทำงาน.....
รายได้เดือนละ.....บาท
- มารดา ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
ตำแหน่ง(ถ้ามี).....สถานที่ทำงาน.....
รายได้เดือนละ.....บาท

3. สถานภาพการสมรสของบิดา-มารดา

- | | |
|--|--------------------------------|
| () อยู่ด้วยกัน | () หย่าขาดจากกัน |
| () บิดาถึงแก่กรรม | () มารดาถึงแก่กรรม |
| () แยกกันอยู่ เพราะความจำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ | () แยกกันอยู่ เพราะสาเหตุอื่น |

4. ที่อยู่อาศัยของบิดา-มารดา

- | | |
|--|--------------------------------------|
| () เป็นของตนเอง | () บ้านเช่า อัตราค่าเดือนละ.....บาท |
| () อาศัยผู้อื่นอยู่ (ระบุ)..... | () เช่าชื่อ อัตราเดือนละ.....บาท |
| ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่..... | |
| ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... | |
| โทรศัพท์บ้าน : โทรศัพท์มือถือ : | |

5. ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดา-มารดา ไม่ต้องกรอก)

- ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี
- เกี่ยวข้องกับ.....อาชีพ.....
- สถานที่ทำงาน.....
- ตำแหน่ง (ถ้ามี).....รายได้เดือนละ.....บาท
- สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย
- กรณีผู้อุปการะสมรส
- ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี
- เกี่ยวข้องกับ.....อาชีพ.....
- สถานที่ทำงาน.....
- ตำแหน่ง (ถ้ามี).....รายได้เดือนละ.....บาท

ทรัพย์สินของครอบครัว

- รถยนต์ จำนวน.....คัน
- รถจักรยานยนต์ จำนวน.....คัน
- ที่ดิน จำนวน.....ไร่
- อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้อมูลเกี่ยวกับพี่น้อง

1. จำนวนพี่น้องทั้งหมด (รวมตัวผู้ขอรับทุน)คน ผู้ขอรับทุนเป็นคนที่.....
กำลังศึกษา.....คน

ลำดับ	ระดับการศึกษา	ชั้นปี	สถาบันการศึกษา		ผู้เยี่ยมเยียน/กรอ.		ที่พัก		
			เอกชน	รัฐบาล	ดี	ไม่ดี	บ้าน	หอพัก	อื่น ๆ (ระบุ)

ประกอบอาชีพ หรืออื่น ๆ คน

ลำดับ	จบการศึกษา ระดับ	สถานภาพ		จำนวนบุตร	อาชีพ	รายได้ (บาท/เดือน)
		โสด	สมรส			

สภาพการเงินของผู้ขอรับทุนการศึกษา

1. รายรับของผู้ขอรับทุนการศึกษา

() บิดา-มารดา/ผู้อุปการะเดือนละ.....บาท
() เงินกู้ยืมเดือนละ.....บาท
() ทำงานพิเศษ และอื่น ๆเดือนละ.....บาท
ลักษณะงานที่ทำ.....

2. รายจ่ายของผู้ขอรับทุนการศึกษา

ค่าอาหารเดือนละ.....บาท
อุปกรณ์การเรียนเดือนละ.....บาท
ค่าพาหนะเดือนละ.....บาท
อื่น ๆ (ระบุ).....เดือนละ.....บาท

E-mail : info@seacon.co.th

[illegible]

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่เขียนไว้ในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อความใด
กล่าวเท็จ ข้าพเจ้ายินดีจะคืนเงินทุนทั้งหมด และยินดีต้อนรับโทษทางวินัย

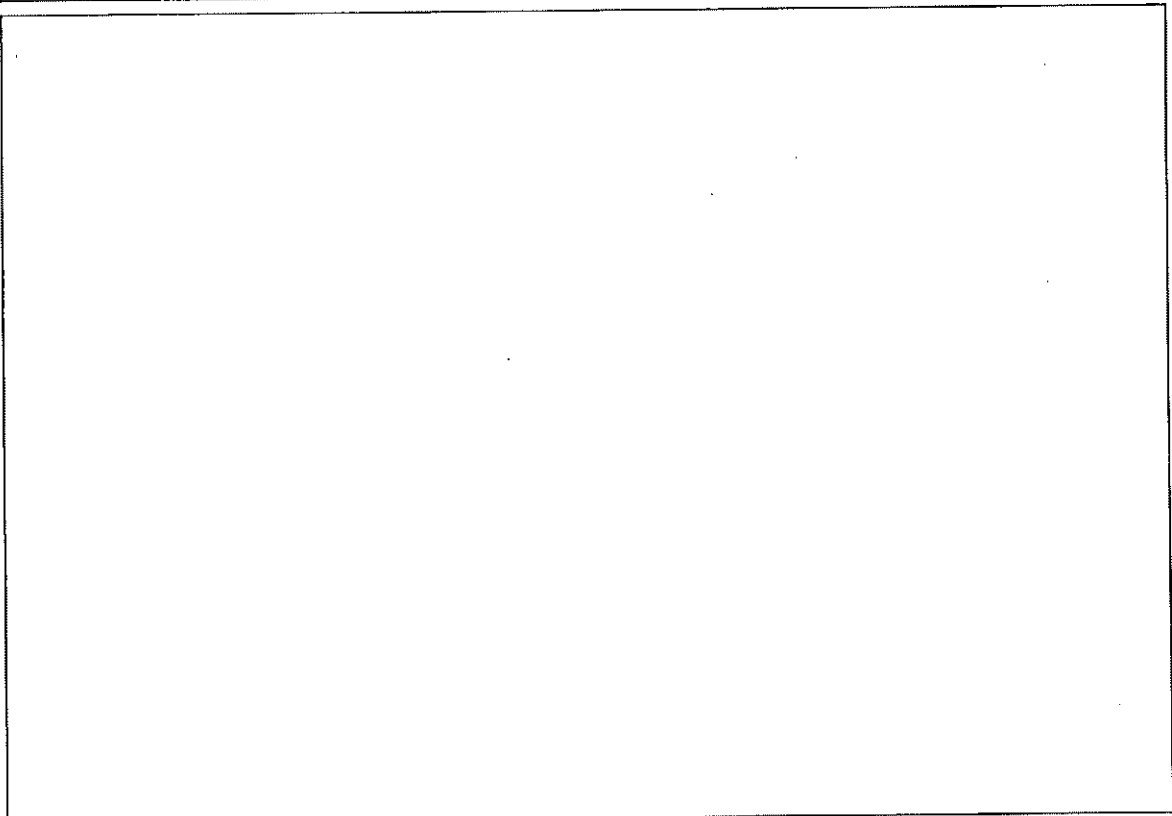
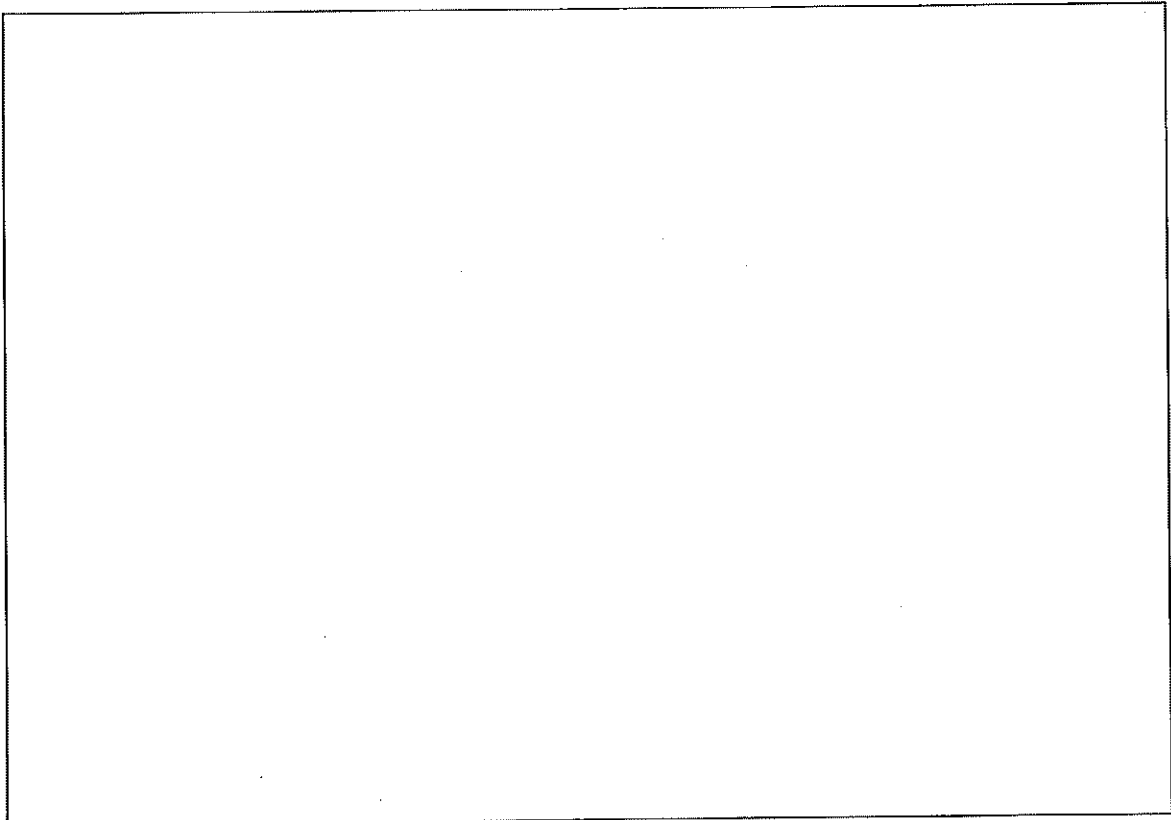
ลงชื่อ.....ผู้สมัครขอรับทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาพถ่ายบ้าน จำนวน 4 รูป

ภาพแสดงให้เห็นสภาพภายนอกบ้านให้เห็นบ้านเลขที่





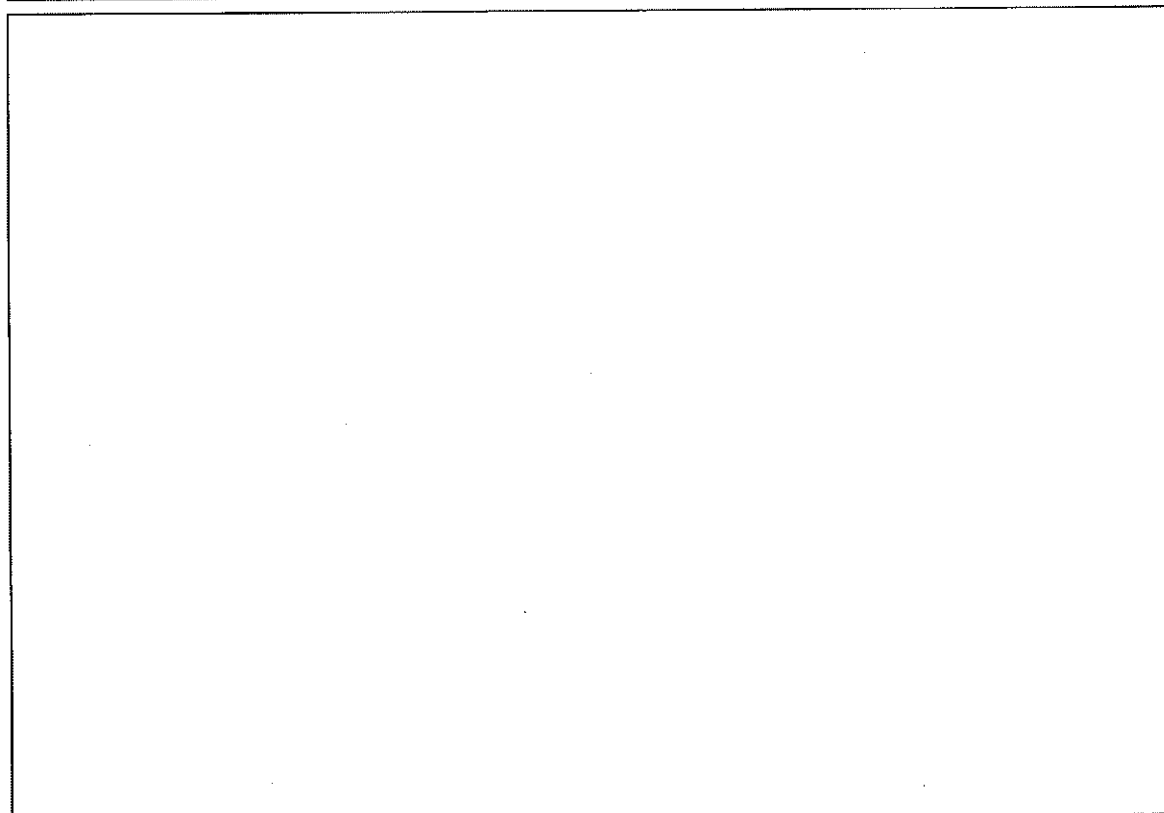
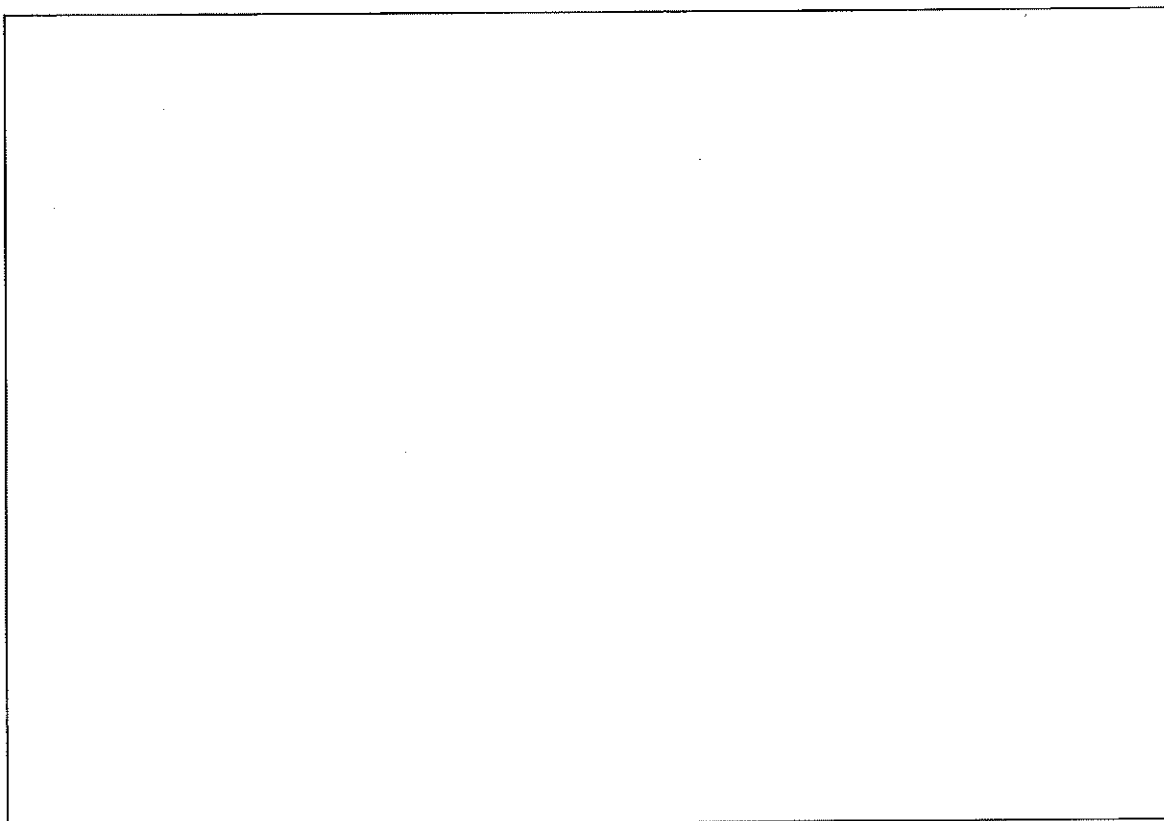
SEACON CO., LTD.

107-115 Siphraya Road, Bangrak, Bangkok, 10500

Tel : 1391 , 02-237-2900 Fax : 02-237-3781

E-mail : info@seacon.co.th

ภาพแสดงให้เห็นสภาพภายในบ้านทั้งหมด



หนังสือรับรองรายได้ครอบครัว

*** เขียนด้วยลายมือผู้รับรองทั้งฉบับเท่านั้น ***

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า นาย.....บิดาของผู้รับทุน ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
รายได้ปีละ.....บาท

นาง / นางสาว.....มารดาของผู้รับทุน ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
รายได้ปีละ.....บาท

นาย / นาง / นางสาว.....ผู้ปกครอง (ที่มีชื่อบิดา-มารดา) ของผู้รับทุน ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
รายได้ปีละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงหากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ
ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่ บริษัท ซีคอน จำกัด

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ 1. การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

1.1 เจ้าหน้าที่รัฐหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำนาญตามพระราชบัญญัติบำนาญประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

1.2 สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

1.3 หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้ขอทุนการศึกษากำลังศึกษาอยู่

2. ผู้รับรอง ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ ไม่มีการขีด ลบคำผิด หากเขียนผิดต้องมีลายเซ็นผู้รับรองเห็นกำกับ ห้ามใช้น้ำยา

ลบคำผิดโดยเด็ดขาด

3. แบบสำเนาบัตรประจำตัวที่แสดงว่ามีสิทธิรับรอง ของผู้รับรอง เช่น บัตรประจำตัวข้าราชการ บัตรประจำตัวกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ที่ไม่หมดอายุ ณ วัน
รับรองเอกสารนี้

4. ผู้รับรองต้องเขียนวันที่ ณ วันที่รับรอง ในหนังสือรับรองรายได้ครอบครัว