



ครู
รูปถ่ายขนาด
๑.๕ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

บุตร
รูปถ่ายขนาด
๑.๕ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ใบสมัครโครงการทุนการศึกษาพระราชทานบุตรครูโรงเรียนพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา
ในโครงการพัฒนาเด็กและเยาวชน ตามพระราชดำริ
สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

เขียนที่
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) เลขประจำตัวประชาชน
อายุ ปี อาชีพ ครู เจ้าหน้าที่ นักวิชาการศึกษา อื่นๆ (ระบุ).....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....

สอนในสถานศึกษาในโครงการตามพระราชดำริ ชื่อ.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....ระยะเวลา.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

คู่สมรส (ชื่อ-นามสกุล)..... เลขประจำตัวประชาชน อายุปี
อาชีพ..... สถานที่ประกอบอาชีพ..... เบอร์โทรศัพท์.....
สถานภาพการสมรส อยู่ร่วมกัน หย่า แยกที่พักอาศัยเพื่อประกอบอาชีพ มีบุตรทั้งหมด คน

มีความประสงค์จะขอทุนให้แก่บุตร ชื่อ (นาย/นางสาว).....
เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี ซึ่งเป็นบุตรคนที่
ปีการศึกษา ๒๕๖๖ กำลังศึกษาระดับ..... ชั้น.....
ชื่อสถานศึกษา..... คณะ/แผนก/แผนการเรียน
สาขาวิชา..... ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร.....
(พร้อมแนบใบ ปพ.1/ใบทรานสคริป) โทรศัพท์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอรับพระราชทานทุน
(.....)

คำรับรองของผู้อำนวยการโรงเรียน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง
ขอรับรองว่า ผู้ขอรับพระราชทานทุนการศึกษาฯ เป็นผู้มีความประพฤติดี

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....