



ครู
รูปถ่ายขนาด
๑.๕ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

บุตร
รูปถ่ายขนาด
๑.๕ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ใบสมัครโครงการทุนการศึกษาพระราชทานบุตรครูโรงเรียนพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา
ในโครงการพัฒนาเด็กและเยาวชน ตามพระราชดำริ
สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

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 โทรศัพท์(บุตร).....
ปีการศึกษา ๒๕๖๘ กำลังศึกษาระดับ.....ชั้น.....
ชื่อสถานศึกษา.....คณะ/แผนก/แผนการเรียน
สาขาวิชา.....ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร.....
(พร้อมแนบใบระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.1) ใบรายงานผลการศึกษา (Transcript)
เป็นผู้เคยได้รับทุนบุตรครูมาแล้วหรือไม่ ☐ เคย จำนวน.....ปี ในปีการศึกษา ☐ ไม่เคย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอรับพระราชทานทุน
(.....)

คำรับรองของผู้อำนวยการโรงเรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า ผู้ขอรับพระราชทานทุนการศึกษาฯ เป็นผู้มีความประพฤติดี

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