



แบบฟอร์มนี้สามารถกรอกได้/ form is rewritable.

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาของสโมสรโรตารี ทั่วทุกแห่ง

สมัครด้วยตนเอง(ตัวนักเรียนผู้ขอทุน)

สมัครให้กับนักเรียนในปกครอง

ชื่อ/สกุล ผู้สมัครให้.....

มีความสัมพันธ์กับนักเรียนเป็น.....

1. ชื่อ/สกุล ผู้ขอรับทุนการศึกษา

ดย./ดช./นาย/นางสาว.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

รูปถ่ายหน้าตรง
ของผู้ขอรับทุนการศึกษา
*** ภาพถ่าย**
ให้แนบไฟล์มาด้วย

2. ข้อมูลส่วนตัวของนักเรียนผู้ขอรับทุนการศึกษา

อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด.....

สถานะครอบครัว พ่อ แม่ อยู่ด้วยกัน พ่อ แม่ แยกทางกัน

พ่อ หรือ แม่ เสียชีวิต พ่อ แม่ เสียชีวิตทั้งคู่

สถานะทางบ้าน มี บ้าน/ที่ดิน ไร่ นา ของตนเอง ไม่มี บ้าน/ที่ดิน ไร่ นา ของตนเอง

ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ.....

ชื่อผู้ปกครองที่อาศัยอยู่ด้วย.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

.....

.....

.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

3. ข้อมูลทางการศึกษา

ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น.....โรงเรียน

ครูประจำชั้น/ครูผู้ดูแล 1. 2.

เบอร์โทรศัพท์ ครูประจำชั้น/ครูผู้ดูแลที่สามารถติดต่อได้

1. (ชื่อและเบอร์โทร)

2. (ชื่อและเบอร์โทร)

ผลการเรียนเฉลี่ยปัจจุบันที่.....

กรุณาแนบทำายภาพถ่ายและเอกสารตามเงื่อนไขข้อ 6. (สำคัญมาก)



4. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ได้รับทุน

- 4.1 สัญชาติไทย และมีภูมิลำเนาอยู่จังหวัดอุดรธานี
- 4.2 เป็นผู้มีความประพฤติดี มีความกตัญญูและตั้งใจศึกษาเล่าเรียน
- 4.3 กำลังศึกษาอยู่ และมีผลการเรียนตั้งแต่ 2.5 ขึ้นไป
- 4.4 เป็นผู้ด้อยโอกาสเนื่องจากครอบครัวมีฐานะยากจน หรือขาดบุพการีโดยอยู่ในอุปการะของผู้อื่นซึ่งผู้อุปการะมีฐานะยากจน
- 4.5 ได้รับการรับรองจากสถานศึกษา หรือผู้นำชุมชน
- 4.6 ทุกปีนักเรียนถือเป็นหน้าที่ของนักเรียนทุนที่จะต้องมียอดหมายรายงานความคืบหน้า และแจ้งผลการเรียนให้ทางประธานโครงการทราบ(ตามแบบฟอร์มที่แนบมานี้) เพื่อเป็นข้อมูลพิจารณามอบทุนการศึกษาอย่างต่อเนื่องต่อไป

5. หลักเกณฑ์การให้ทุน

- 5.1 เป็นทุนภายในประเทศแบบให้เปล่า ไม่มีข้อผูกมัดการใช้ทุนคืนใดๆ โดยรับสมัครเพิ่ม 10-15 ทุนต่อปี ในทุกช่วงเดือน พฤษภาคมของทุกปี
- 5.2 นักเรียนผู้ขอทุน จะต้องกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น ประถมปีที่ 6 (กำลังจะขึ้นชั้น ม.1) และระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 (กำลังจะขึ้นชั้น ม.4) เนื่องจากทุนที่ให้เป็นทุนต่อเนื่อง 3 ปี ระดับมัธยมศึกษา
- 5.2 สโมสรโรตารีหมากร้างจะมอบเป็นเงินทุนการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นและตอนปลาย ทุนละ 4,000 บาท/ปีการศึกษา โดยแบ่งเป็นเทอมละ 2,000 บาท จำนวน 2 เทอม รวมเป็น 4,000 บาท
- 5.3 เมื่อได้รับทุนจากสโมสรโรตารีหมากร้างแล้ว สโมสรฯ ขอสงวนสิทธิ์การไปรับทุนที่อื่น
- 5.4 ผู้รับทุนต้องประพฤติตนเป็นคนดี ตั้งใจเรียนและรักษาผลการเรียนเฉลี่ย(GPA) ต่อปีที่ 2.50 ขึ้นไป
- 5.5 นักเรียนทุนจะต้องรับผิดชอบในการทำรายงานผลตามแบบฟอร์มแนบทุกครั้ง เพื่อแสดงถึงความกระตือรือร้นในการได้รับทุน มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์ในการรับทุนการศึกษา

6. เอกสารการสมัคร

- 6.1 กรอกใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
- 6.2 แบบหลักฐานสำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรนักเรียน นักศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 6.3 สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 6.4 สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง 1 ชุด
- 6.5 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตา ขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- 6.6 รูปถ่ายบ้านพักที่อยู่อาศัยและบุคคลในครอบครัว จำนวน 4-6 ภาพ
- 6.7 ส่งเอกสารข้อ 1-6 ได้ที่

ช่องทางการส่งข้อมูล/เอกสาร

- Email : ying_bbl@hotmail.com หรือ
- ส่งไปรษณีย์ ถึง คุณวัชรภรณ์ พาน้อย ประธานฝ่ายทุนการศึกษา สโมสรโรตารีหมากร้าง
135/135 หมู่ที่14 บ้านเก่าจาน ซอยประชาสันติ ต.หมากร้าง อ.เมือง อุดรธานี 41000
- โทรศัพท์ : โทร042-204444
- โทรสาร : 042-263685
- มือถือ : 095-9145669

7. การประกาศผล

คณะกรรมการฯ จะประกาศผลให้ทราบโดยเร็ว หลังจากที่ได้พิจารณาตัดสินทุนแล้ว การตัดสินของคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด



แบบรายงานตัวประจำปีของนักเรียนผู้รับทุนการศึกษา สโมสรโรตารีหนองคาย

- สำเนารายงานผลการเรียน สำเนาภาพการร่วมกิจกรรม และรางวัลพิเศษ
 สำเนาภาพหน้าบัญชีธนาคาร จดหมายบอกเล่าจากใจนักเรียน

1. ชื่อ/สกุล ผู้ขอรับทุนการศึกษา

.....
 ๑. ชื่อ/สกุล ผู้ขอรับทุนการศึกษา.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

2. ข้อมูลผลการเรียนและอื่นๆ (ข้อมูลที่ระบุมาทั้งหมด กรุณาส่งภาพถ่ายประกอบด้วย 1 ชุด)

ภาคการศึกษาที่ 1 ผลการเรียนเฉลี่ยที่ได้รับ.....

ภาคการศึกษาที่ 2 ผลการเรียนเฉลี่ยที่ได้รับ.....

การเข้าร่วมกิจกรรมพิเศษ

1.
2.
3.

รางวัลพิเศษที่ได้รับ/รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

1.
2.
3.

คำรับรองจากครูประจำชั้น/ครูผู้ดูแล (ด้านความประพฤติ สถานะทางบ้าน(ดีขึ้นหรือแย่ลง หรือมีปัญหาเพิ่มเติม)

.....

1. (.....)
 ลงชื่อ.....
 ตำแหน่ง.....

1. (.....)
 ลงชื่อ.....
 ผู้ปกครอง