



ครู  
รูปถ่ายขนาด  
๑.๕ นิ้ว  
จำนวน ๑ รูป

บุตร  
รูปถ่ายขนาด  
๑.๕ นิ้ว  
จำนวน ๑ รูป

ใบสมัครโครงการทุนการศึกษาพระราชทานบุตรครูโรงเรียนพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา  
ในโครงการพัฒนาเด็กและเยาวชน ตามพระราชดำริ  
สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

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 ..... อายุ .....ปี  
อาชีพ..... สถานที่ประกอบอาชีพ..... เบอร์โทรศัพท์.....  
สถานภาพการสมรส  อยู่ร่วมกัน  หย่า  แยกที่พักอาศัยเพื่อประกอบอาชีพ มีบุตรทั้งหมด ..... คน

มีความประสงค์จะขอทุนให้แก่บุตร ชื่อ (นาย/นางสาว).....  
เลขประจำตัวประชาชน ..... อายุ ..... ปี ซึ่งเป็นบุตรคนที่ ..... โทรศัพท์(บุตร).....  
ปีการศึกษา ๒๕๖๗ กำลังศึกษาระดับ..... ชั้น.....  
ชื่อสถานศึกษา..... คณะ/แผนก/แผนการเรียน .....  
สาขาวิชา..... ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร.....  
(พร้อมแนบใบประเมินแสดงผลการเรียน (ปพ.1) / ใบรายงานผลการศึกษา (Transcript))

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับพระราชทานทุน  
(.....)

คำรับรองของผู้อำนวยการโรงเรียน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง .....  
ขอรับรองว่า ..... ผู้ขอรับพระราชทานทุนการศึกษาฯ เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน

ลงชื่อ .....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....