



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ
เรื่อง รับสมัครผู้มีสิทธิรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ เป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีอำนาจหน้าที่ในการส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการศึกษา โดยอาศัยอำนาจหน้าที่ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ และกำหนดหลักเกณฑ์การตั้งงบประมาณเพื่อเป็นทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา ที่ยากจนและผู้ด้อยโอกาส ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑

ดังนั้น เพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนการศึกษาของเด็ก เยาวชน และผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาในท้องถิ่นที่สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า (ปวส.) จากสถานศึกษาในเขตพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ จากสถานศึกษาทุกสังกัด ให้ได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพ พร้อมกับยกระดับคุณภาพชีวิตให้กับประชาชนในเขตพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ จึงได้จัดทำโครงการสนับสนุนทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังต่อไปนี้

๑. ผู้มีสิทธิสมัครขอรับทุนการศึกษา

- เป็นนักศึกษา กำลังศึกษาในหลักสูตรที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า แต่ต้องไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

๒. คุณสมบัติของผู้ขอรับทุน/หลักเกณฑ์ในการขอรับทุน

๒.๑ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ของแต่ละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยภูมิ โดยที่ชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเขตพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี ก่อนวันที่ประกาศให้มีผลบังคับใช้

๒.๒ เป็นเด็กยากจนหรือด้อยโอกาสที่กำลังศึกษาระดับอนุปริญญา (ปวส.) ขึ้นไป แต่ไม่เกินระดับปริญญาตรี โดยผ่านการเห็นชอบจากประชาคมท้องถิ่นว่าสมควรได้รับทุนรับรองโดยกำนันหรือผู้ใหญ่บ้านว่ายากจนจริง

๒.๓ กรณีเป็นนักศึกษาต้องกำลังศึกษารูปแบบการเรียนภาคปกติ (จันทร์ - ศุกร์) เท่านั้น

๒.๔ เป็นผู้มีความประพฤติดี

๒.๕ เป็นผู้ที่สอบผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในสถาบันศึกษาของรัฐเท่านั้น และลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว แต่ต้องไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรี

๒.๖ เป็นผู้ที่มีผลการเรียนเฉลี่ยรวมไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕

๒.๗ ค่าใช้จ่ายสำหรับทุนการศึกษาให้เบิกจ่ายเฉพาะค่าเล่าเรียนหรือค่าธรรมเนียมการศึกษา หรือค่าบำรุง หรือค่าหน่วยกิต ตามอัตราที่สถาบันการศึกษากำหนด เท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๓๓,๐๐๐ บาท ส่วนค่าใช้จ่ายนอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้น นักศึกษาต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายนั้นเอง

๒.๘ ผู้รับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ จะต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาอื่นใด และไม่เข้าร่วมโครงการเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) หรือโครงการเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษาที่ผูกกับรายได้ในอนาคต (กรอ.)

๒.๙ ผู้รับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ จะต้องศึกษาสถาบันของรัฐ รูปแบบการเรียนภาคปกติ (จันทร์ - ศุกร์) เท่านั้น

๒.๑๐ ทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ เป็นแบบให้เปล่าโดยไม่มีข้อผูกพันใดๆ แก่ผู้รับทุนจนจบหลักสูตรปริญญาตรี เว้นแต่นักศึกษาผู้รับทุนนั้น มีคะแนนเฉลี่ยรวมตลอดปีการศึกษาในระหว่างรับทุนการศึกษาต่อเนื่อง ไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕ ทั้งนี้หากต่ำกว่าเกณฑ์ให้อยู่ในดุลยพินิจขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิพิจารณาให้ทุนการศึกษาต่อเนื่องหรือไม่เป็นรายบุคคล ทั้งนี้ต้องเป็นไปตามระยะเวลาที่หลักสูตรของแต่ละสถาบันการศึกษากำหนด หากเกินจากนี้ผู้รับทุนจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

๓. หลักฐานการสมัครขอรับทุน

๓.๑ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

๓.๒ รูปถ่ายนักศึกษา ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑.๕ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
จำนวน ๑ รูป ติดในใบสมัคร

๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับทุน (รับรองสำเนา) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน (รับรองสำเนา) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ(บัตรคนจน) ของบิดา/มารดาหรือผู้ปกครอง
จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

๓.๗ เอกสารรายงานผลการศึกษาล่าสุด จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๘ สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต/นักศึกษา หรือหนังสือรับรองการเป็นนักศึกษาจาก สถาบัน หรือหนังสือรายงานตัวเข้าศึกษา (กรณีเป็นนิสิต/นักศึกษาใหม่) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๙ หนังสือรับรองจากประธานชุมชนหรือผู้ใหญ่บ้าน ที่ผู้สมัครอาศัยอยู่พื้นที่นั้นๆ ว่ายากจนจริง

๓.๑๐ หนังสือรับรองจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามภูมิสำเนา ว่ามิได้รับการช่วยเหลือกรณีเดียวกัน (พร้อมประทับตามหน่วยงาน) (เทศบาล หรือ อบต.)

๓.๑๑ คำรับรองของสถานศึกษา ว่านักศึกษาสมัครทุนมิได้รับการช่วยเหลือจากกองทุนอื่นๆ (พร้อมประทับสถานศึกษา)

๓.๑๒ อื่นๆ เช่น รูปภาพที่อยู่อาศัย(มี)/ภาพกิจกรรมจิตอาสา(ถ้ามี)/รูปเล่มเสนอผลงาน(ถ้ามี)

หมายเหตุ - ผู้สมัครต้องนำเอกสารหลักฐานมาให้พร้อมในวันสมัครเท่านั้น จึงถือว่าเอกสารชุดนี้สมบูรณ์

- หากผู้สมัครไม่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๒ และส่งเอกสารไม่ครบถ้วนตาม ข้อ ๓ ณ วันยื่นสมัครจะไม่ได้รับการพิจารณา

๔. ระยะเวลาในการยื่นใบสมัคร

ยื่นใบสมัครขอรับทุนการศึกษา พร้อมรูปเล่มภาพสีนำเสนอผลงาน(ถ้ามี) ได้ที่ฝ่ายบริหาร การศึกษา กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ตั้งแต่วันจันทร์ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ – วันจันทร์ที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. (โปรดแต่งกายสุภาพ) หากมีข้อสงสัยติดต่อ นายวิทยา น้อยสุวรรณ ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาศำนาญการ โทร.๐๘๙-๗๐๙๕๖๒๔ (การติดต่อและ ส่งเอกสารสมัครเฉพาะในวันเวลาราชการเท่านั้น และเว้นวันหยุดราชการ/วันหยุดนักขัตฤกษ์)

๕. สถานที่ติดต่อขอรับใบสมัคร

๕.๑ ให้นักศึกษาสามารถติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ หรือสแกน QR Code ใบสมัครที่ปรากฏบนประกาศ หรือสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัคร ได้ที่ <http://www.chpao.org/news>

๕.๒ ยื่นใบสมัครได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วน จังหวัดชัยภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ (ยื่นเอกสารเฉพาะวันและเวลาราชการเท่านั้น) โดยสามารถ

๑) ยื่นด้วยตนเอง

๒) ยื่นโดยผู้ปกครองหรือสถาบันการศึกษารวบรวมนำส่ง

๓) ส่งไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับมายังฝ่ายบริหารการศึกษา กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม(ขอรับทุน) องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ถนนองค์การสาย ๑ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๐๐๐ (โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

๖. วิธีการคัดเลือกผู้รับทุน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ แต่งตั้งคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การ บริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ เพื่อพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครที่เหมาะสมและประกาศรายชื่อผู้รับทุนการศึกษาต่อไป

๗. การประกาศรายชื่อผู้รับทุน

๗.๑ ให้ผู้ขอรับทุนตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์รับทุนที่ผ่านการพิจารณาคัดเลือกจากองค์การ บริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ได้ที่ป้ายประชาสัมพันธ์องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ชั้น ๑ อาคารหลังใหม่ และทางเว็บไซต์ <http://www.chpao.org/news> หรือป้ายประชาสัมพันธ์ว่าการอำเภอแต่ละท้องที่และองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ

๗.๒ กรณีที่มีเหตุผลความจำเป็นที่คณะกรรมการจะต้องดำเนินการใดๆ เพื่อแก้ไขปัญหา ในการพิจารณาให้ทุนการศึกษาของผู้ขอรับทุนและกรณีนั้นมิได้กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้เป็นดุลยพินิจของ คณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกผู้มีสิทธิ์รับทุนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

ทั้งนี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔



ใบสมัคร

(นางสาวสุวิวรรณ นาคาคัย)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

รายละเอียดการรับสมัครทุนสำหรับนักศึกษา

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569



QR-Code ดาวน์โฮลด์ใบสมัครรับการพิจารณาทุนการศึกษา
สมัครระหว่างวันที่ 16 กุมภาพันธ์ – 16 มีนาคม 2569 (ในวันเวลาราชการ)
(จำนวน 13 แผ่น)



QR-Code ดาวน์โฮลด์ประกาศการรับสมัคร
(จำนวน 3 แผ่น)



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

- ☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า (ปวส.)
☐ ระดับปริญญาตรี

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร
ขอรับทุน
ขนาด ๑.๕ นิ้ว

(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

ข้าพเจ้าชื่อ (ภาษาไทย)
(ภาษาอังกฤษตัวอักษรพิมพ์ใหญ่)
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัครรับทุน.....ลงวันที่...../...../ ๒๕๖๙

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

- ☐ ผู้สมัครมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเขตพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี หรือก่อนวันที่ประกาศให้มีผลบังคับใช้
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และบิดามารดา/ผู้ปกครองพร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดามารดา/ผู้ปกครอง พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ ใบรายงานผลการเรียนล่าสุด
- ☐ หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษาจากสถาบันที่กำลังศึกษา
- ☐ หนังสือคำรับรองของประชาคมท้องถิ่น
- ☐ หนังสือรับรองจากสถานศึกษาที่แสดงว่าไม่เป็นผู้รับทุนการศึกษาต่อเนื่องหรือกองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษาในส่วนค่าบำรุงการศึกษา , ค่าธรรมเนียม , หรือค่าหน่วยกิต
- ☐ หนังสือรับรองจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ที่แสดงว่าไม่เป็นผู้รับทุนการศึกษาต่อเนื่องจากหน่วยงานนั้นๆ
- ☐ รูปถ่ายสภาพบ้านและทรัพย์สินของครอบครัวผู้สมัครทุนฯ
- ☐ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) ระบุ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ เอกสารและหลักฐานประกอบการขอรับทุนต้องแนบทุกรายการในวันยื่นเอกสารเท่านั้น

๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

- ๑.๑ วัน เดือน ปี ที่เกิด นับถือศาสนา
- ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
- แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
- จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ
- ๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
- แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
- จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
- ๑.๓ ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
- แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
- จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
- ***เข้าอาศัยในทะเบียนบ้านพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ (ต้องระบุ) ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒. ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

๒.๑ ปัจจุบันเข้าพเจ้ากำลังศึกษาต่อในสถานศึกษาของรัฐ ในระดับ

☐ อนุปริญญาหรือเทียบเท่า (ปวส.) ☐ ปริญญาตรี

ขณะนี้ เป็นนิสิต/นักศึกษาอยู่มหาวิทยาลัย/วิทยาลัย คณะ

สาขาวิชา ชั้นปีที่ เลขประจำตัวนักศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษา เบอร์โทร

ผลการเรียนเกรดเฉลี่ยสะสม ได้ชำระค่าเทอม/๒๕..... จำนวน(ระบุ)..... บาท

☐ เคยได้รับทุนการศึกษา (ระบุ) ☐ ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

๓. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

๓.๑ ชื่อ / สกุล บิดา ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ปี ☐ ถึงแก่กรรม

วุฒิการศึกษาสูงสุด อาชีพของบิดา(โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ)

สถานที่ทำงานของบิดา

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย) บาท รวมรายได้ประมาณปีละ บาท

รายได้พิเศษต่อเดือน(ถ้ามี) บาท รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ บาทต่อปี

๓.๒ ชื่อ / สกุล มารดา..... ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ปี ☐ ถึงแก่กรรม
 วุฒิกการศึกษาสูงสุด.....อาชีพของมารดา(โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....
 สถานที่ทำงานของมารดา
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
 รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย)..... บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท
 รายได้พิเศษต่อเดือน(ถ้ามี).....บาท รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ.....บาทต่อปี
 ๓.๓ ชื่อ / สกุล ผู้อุปการะ (กรณีไม่มีบิดา / มารดา).....อายุ.....ปี
 รายได้พิเศษ (ถ้ามีโปรดระบุ).....บาทต่อปี อาชีพของผู้อุปการะ.....
 สถานที่ทำงานของผู้อุปการะ.....
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
 รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย)..... บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท
 รายได้พิเศษต่อเดือน(ถ้ามี).....บาท รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ.....บาทต่อปี

๓.๔ สถานภาพครอบครัว

- ☐ บิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน
☐ แยกกันอยู่ () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย
☐ หย่าร้าง () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย
☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๓.๕ ข้าพเจ้ามีพี่น้อง คน (รวมทั้งผู้ขอลูก) ผู้ขอทุนเป็นบุตร-ธิดา คนที่.....
 - พี่น้องร่วมบิดา มารดา ที่กำลังศึกษา / ที่สำเร็จการศึกษา (มีงานทำ / ไม่มีงานทำ)

ที่	เพศ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ระดับ การศึกษา	อาชีพ	ทำงาน / ศึกษาที่	รายได้	อยู่ที่จังหวัด
๑								
๒								
๓								
๔								

๓.๖ บิดา-มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร-ธิดา) คน

ปัจจุบันผู้สมัครขอรับทุนอาศัยอยู่กับ

๓.๗ บ้านที่อาศัยในปัจจุบันเป็นของ () บิดา () มารดา () อื่นๆ ชื่อ.....

๓.๘ ที่ดินที่สร้างบ้านอาศัยในปัจจุบันเป็นของ () บิดา () มารดา () อื่นๆ ชื่อ.....

๓.๙ บิดาและมารดา มีที่ดินที่อยู่ในครอบครอง จำนวน.....ไร่

๕. กิจกรรมนอกหลักสูตรภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย / วิทยาลัย

- ภายในมหาวิทยาลัย / วิทยาลัย

☐ กิจกรรมของมหาวิทยาลัย / วิทยาลัย.....

☐ กิจกรรมของคณะ.....

- ภายนอกมหาวิทยาลัย / วิทยาลัย

.....

๖. นิสิต/นักศึกษาหรืออาจารย์ผู้อื่นที่ไม่ใช่อาจารย์ที่ปรึกษาที่ทางคณะกรรมการฯ สามารถสอบถามได้
(ผู้สมัครขอรับทุนที่กำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ไม่ต้องกรอกข้อมูล)

(อาจารย์) ชื่อ ภาควิชา คณะ
มหาวิทยาลัย/วิทยาลัย..... ที่อยู่

(นักศึกษา) ชื่อ ปีที่ ภาควิชา
คณะ/สาขา ที่อยู่ มหาวิทยาลัย/วิทยาลัย.....

๗. ความจำเป็นในการขอรับทุน (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุน ซึ่งแสดงถึง
สภาวะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่าง ๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษาหรือ
การประกอบอาชีพในอนาคต)

- เหตุผลที่ต้องสมัครขอรับทุน

.....

.....

.....

.....

.....

- หากไม่ได้รับทุน ผู้สมัครจะมีวิธีการแก้ปัญหา คือ

.....

.....

.....

๘. มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (บัตรคนจน)

- ☐ บัตรของบิดา ☐ บัตรของมารดา ☐ ไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
☐ บัตรผู้ปกครอง (ชื่อ-สกุล).....

๙. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมแบบใบสมัคร

- ☐ ผู้สมัครมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเขตพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี หรือก่อนวันที่ประกาศให้มีผลบังคับใช้
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครและบิดามารดา/ผู้ปกครองพร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดามารดา/ผู้ปกครอง พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ ใบรายงานผลการเรียนล่าสุด
- ☐ หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษาจากสถาบันที่กำลังศึกษา
- ☐ หนังสือคำรับรองของประชาคมท้องถิ่น
- ☐ หนังสือรับรองจากสถานศึกษาที่แสดงว่าไม่เป็นผู้รับทุนการศึกษาต่อเนื่องหรือกองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษาในส่วนค่าบำรุงการศึกษา , ค่าธรรมเนียม , หรือค่าหน่วยกิต
- ☐ หนังสือรับรองจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ที่แสดงว่าไม่เป็นผู้รับทุนการศึกษาต่อเนื่องจากหน่วยงานนั้นๆ
- ☐ รูปถ่ายสภาพบ้านและทรัพย์สินของครอบครัวผู้สมัครทุนฯ
- ☐ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า หากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมด

(ลงชื่อ) ผู้สมัครขอรับทุน
(.....)
วันที่/...../.....

(ลงชื่อ) บิดา/มารดา หรือผู้ปกครองของผู้สมัครขอรับทุน
(.....)
วันที่/...../.....

สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ในสถาบันการศึกษากรอรายละเอียด

๑. ชื่อและนามสกุลของผู้รับทุน ระดับชั้นปีที่.....
คณะ/สาขา(สำหรับนักศึกษา).....เลขประจำตัว.....
๒. โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักศึกษา/นักเรียนในด้านต่อไปนี้
- ๒.๑ กิริยามารยาทในสังคม
- ๒.๒ ความประพฤติโดยทั่วไป
- ๒.๓ การปฏิบัติตนต่อเพื่อน
- ๒.๔ ลักษณะการเป็นผู้นำ
- ๒.๕ ลักษณะการมีนิสัย
- ๒.๖ ความมีจิตอาสา.....
๓. ความเห็นอื่น ๆ จากการสัมภาษณ์
๔. ท่านมีความเห็นว่านักศึกษาผู้นี้ควรจัดอยู่ในประเภท
- () สมควรได้รับทุนอย่างยิ่ง หากไม่ได้รับทุนจะเรียนต่อไม่ได้
- () มีความจำเป็นควรได้รับทุน
- () หากมีทุนเหลือควรให้

(ลงชื่อ)

.....

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่...../...../.....

หนังสือคำรับรองของประชาคมท้องถิ่น
(ถ้าไม่มีคำรับรองของประชาคมท้องถิ่น จะไม่ได้รับการพิจารณา)

ผู้รับรอง ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน ซอย
ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด โทรศัพท์

ได้ทราบข้อมูลรายละเอียดใบสมัครแล้วมีความเห็นเกี่ยวกับสภาพฐานะความเป็นอยู่ครอบครัวของ
นาย/นางสาว.....ว่า.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

โดยขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หมายเหตุ ผู้รับรอง หมายถึง กำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน และพยาน ๒ คน
ที่อยู่ในพื้นที่เดียวกับผู้สมัคร พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรอง

คำรับรองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....ขอรับรองว่า
(นาย/นางสาว).....ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาจากองค์การบริหาร ส่วนจังหวัดชัยภูมิ
ปัจจุบันเป็นผู้ที่ไม่ได้รับทุนการศึกษาใดๆ จาก (ชื่อ อบท.พื้นที่อาศัยตามทะเบียนบ้าน).....
สมควรได้รับทุนจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ (ลงนามผู้บริหารท้องถิ่นพร้อมประทับตราองค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

**นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/ปลัดเทศบาล/ปลัด อบต.หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติราชการแทน

***ถ้าไม่มีคำรับรองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ จะไม่ได้รับการพิจารณา

คำรับรองของสถานศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า (นาย/นางสาว).....ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาจากองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัดชัยภูมิ ปัจจุบันเป็นผู้ที่ไม่ได้รับทุนการศึกษาใดๆ จากหน่วยงานอื่นๆ สมควรได้รับทุนจากองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัดชัยภูมิ (ลงนามผู้บริหารสถานศึกษาพร้อมประทับตรา)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

**ผู้บริหารสถานศึกษาที่กำลังศึกษา หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติราชการแทน

***ถ้าไม่มีคำรับรองของสถานศึกษาที่กำลังศึกษา จะไม่ได้รับการพิจารณา

แผนที่พักตามสำเนาทะเบียนบ้าน และแผนที่พักอาศัยปัจจุบัน

แผนที่พักตามสำเนาทะเบียนบ้าน

แผนที่พักอาศัยปัจจุบัน
(กรณีที่พักตามทะเบียนบ้านไม่ต้องกรอกข้อมูล)

รูปถ่ายภาพบ้านที่อยู่อาศัยปัจจุบันและทรัพย์สินของครอบครัวผู้สมัคร
ให้ผู้สมัครติดรูปภาพตามที่กำหนดดังนี้ (ภาพสี)

รูปที่ ๑.๑

รูปที่ ๑.๒

รูปที่ ๑ สภาพด้านหน้าบ้านผู้สมัคร คำบรรยาย.....

รูปที่ ๒.๑

รูปที่ ๒.๒

รูปที่ ๒ สภาพด้านข้างบ้านผู้สมัคร คำบรรยาย.....

รูปถ่ายภาพบ้านที่อยู่อาศัยปัจจุบันและทรัพย์สินของครอบครัวผู้สมัคร
ให้ผู้สมัครติดรูปภาพตามที่กำหนดดังนี้ (ภาพสี)

รูปที่ ๓.๑

รูปที่ ๓.๒

รูปที่ ๓ สภาพภายในบ้านผู้สมัคร คำบรรยาย.....

รูปที่ ๔.๑

รูปที่ ๔.๒

รูปที่ ๔ สภาพทรัพย์สินต่าง ๆ คำบรรยาย.....

รูปถ่ายกิจกรรมจิตอาสาของผู้สมัคร
ให้ผู้สมัครติดรูปภาพตามที่กำหนดดังนี้ (ภาพสี)

รูปที่ ๕.๑

รูปที่ ๕.๒

รูปที่ ๕ คำบรรยาย.....

รูปที่ ๖.๑

รูปที่ ๖.๒

รูปที่ ๖ คำบรรยาย.....