

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
เลขรับ 4676
วันที่ 18 มิ.ย. 2558
เวลา 10.36 น. ศรีใส



ที่ ยส.๕๒๐๐๔.๒/ว.๒๓๓

โรงเรียนเทศบาล ๒ สามัคคีพัฒนา
ถนนประชาสัมพันธ์ ต.ในเมือง
อ.เมือง จ.หวัดยโสธร ๓๕๐๐๐

๙ มิถุนายน ๒๕๕๘

สำนักงานพัฒนานักศึกษา
เลขรับ 1577
วันที่ 19 มิ.ย. 2558
เวลา 10.00 น.

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การขอรับทุนการศึกษาต่อเนื่อง
เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศโรงเรียนเทศบาล ๒ สามัคคีพัฒนา
๒. ใบสมัคร

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐานโรงเรียนเทศบาล ๒ สามัคคีพัฒนาและมูลนิธิเพชรศรีวัฒนาสุนทรา จะเปิดรับสมัครนักเรียนนักศึกษาเพื่อรับทุนการศึกษาต่อเนื่อง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังรายละเอียดตามประกาศ ของโรงเรียนเทศบาล ๒ สามัคคีพัฒนา ที่แนบมาพร้อมนี้

โรงเรียนเทศบาล ๒ สามัคคีพัฒนา จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ให้แก่แก่นักเรียน นักศึกษาที่สนใจสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษาต่อเนื่อง ประจำปี ๒๕๕๘ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะให้ความร่วมมือด้วยดีเช่นเคย พร้อมขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายจنگล ศรีใส)

ผู้อำนวยการโรงเรียนเทศบาล ๒ สามัคคีพัฒนา

เรียน รศ.ดร.อนันต์ วัฒนวิเศษ

ร.ร.เทศบาล ๒ อ.เมือง ส.อ.เมือง
ขอรับทุนการศึกษาต่อเนื่อง

โรงเรียนเทศบาล ๒ สามัคคีพัฒนา

กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

โทร. ๐๔๕ - ๗๑๑๕๐๓

19 มิ.ย. ๕๘

(นายครรชิต เครือวัลย์)

หัวหน้าสำนักงานพัฒนานักศึกษา

นางนงนุช

นางอติพร

๒๗ มิ.ย. ๕๘

19 มิ.ย. ๕๘

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ตรีเนตร สาระพงษ์)
รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา



ประกาศโรงเรียนเทศบาล ๒ สามัคคีวัฒนา
เรื่อง รับสมัครนักเรียน นักศึกษา เข้ารับทุนการศึกษาต่อเนื่อง

ด้วย คณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐานโรงเรียนเทศบาล ๒ สามัคคีวัฒนาและมูลนิธิ เพียรศรี
วัฒนาสุนทรจะเปิดรับสมัครนักเรียน นักศึกษาเพื่อขอรับทุนการศึกษาต่อเนื่องประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังรายละเอียด
ต่อไปนี้

คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา

๑. มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดยโสธร
๒. เป็นผู้มีความประพฤติดี ช่วยเหลือสังคม แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์
๓. กำลังศึกษาอยู่ในระดับ
 - ๓.๑ มัธยมศึกษาตอนต้น ทุนละ ๑,๐๐๐ บาทต่อปี และมีผลการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐
 - ๓.๒ มัธยมศึกษาตอนปลาย ทุนละ ๓,๐๐๐ บาทต่อปี และมีผลการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๘๐
 - ๓.๓ ปริญญาตรี ทุนละ ๕,๐๐๐ บาทต่อภาคเรียน และมีผลการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๗๐

หลักฐานที่นำมาสมัคร

๑. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
๒. เอกสารแสดงผลการเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับทุนการศึกษา
๔. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุนการศึกษา
๕. รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

ผู้สนใจสอบถามรายละเอียดและขอรับใบสมัครได้ที่ โรงเรียนเทศบาล ๒ สามัคคีวัฒนาทุกวัน
ในและเวลาราชการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๕ - ๗๑๑๕๐๓ หรือ ๐๘๙ - ๗๒๑๓๐๕๐

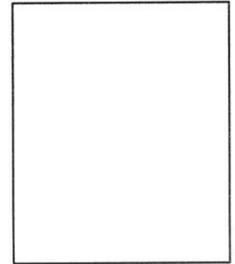
ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๘

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๕๘

(นายจกกล ศรีใส)

ผู้อำนวยการโรงเรียนเทศบาล ๒ สามัคคีวัฒนา

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาต่อเนื่อง
โรงเรียนเทศบาล 2 สามัคคีวัฒนา
ปีการศึกษา 2558



รายละเอียดผู้สมัคร ให้กรอกข้อมูลลงในช่องว่าง และใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน
ที่อยู่ข้างหน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. ชื่อ.....สกุล.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
3. ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
4. นักเรียน/นักศึกษาชั้น.....สถานศึกษา.....
5. ปีการศึกษา 2557 มีผลการเรียนเฉลี่ย.....
6. ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
รายได้เดือนละ.....บาท ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม
หรือ ปีละ.....บาท สุขภาพ แข็งแรง ไม่แข็งแรง ป่วย
7. ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
รายได้เดือนละ.....บาท ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม
หรือ ปีละ.....บาท สุขภาพ แข็งแรง ไม่แข็งแรง ป่วย
8. สถานภาพของบิดา มารดา หย่า อยู่ด้วยกัน
9. ปัจจุบันผู้สมัครพักอยู่กับ บิดา มารดา
 ผู้อุปการะ เกี่ยวข้องเป็น.....
 อื่นๆ ระบุ.....
10. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ปกครองที่ไม่ใช่บิดา - มารดา
10.1 ชื่อผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี
10.2 ประกอบอาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
11. สุขภาพของผู้สมัคร แข็งแรง ไม่แข็งแรง มีโรคประจำตัว ระบุ.....
12. ผู้สมัครได้รับเงินค่าใช้จ่ายประจำวันจากผู้ปกครองวันละ.....บาท
13. ผู้สมัครมีพี่น้องร่วมบิดามารดา คน
1.....อายุ.....ปี เรียนหนังสือ ทำงาน
2.....อายุ.....ปี เรียนหนังสือ ทำงาน
3.....อายุ.....ปี เรียนหนังสือ ทำงาน

14. ความจำเป็น ความเดือดร้อน ค่าใช้จ่าย ตลอดจนปัญหาต่างๆ ของผู้สมัครในการขอรับทุน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการและปัจจุบัน ข้าพเจ้าไม่ได้รับทุนการศึกษา/
เงินช่วยเหลือการศึกษาจากสถาบันใดๆ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)
ประธานชุมชน/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ
ด.ช./ด.ญ./น.ส./นาย.....เกี่ยวข้องกับผู้ขอรับทุนในฐานะ
.....ขอรับรองว่า

1. รายละเอียดในใบสมัครที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
2. ในปีการศึกษาปัจจุบันคือ ปีการศึกษา.....ผู้ขอรับทุน
 ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา/เงินช่วยเหลือการศึกษาประเภทใดมาก่อน
 ได้รับทุน/เงินช่วยเหลือการศึกษาก่อนแล้ว
3. ข้าพเจ้าอนุญาตให้.....
ยื่นใบสมัครขอรับทุน ประจำปีการศึกษา
4. ข้าพเจ้าจะช่วยดูแลให้ผู้สมัครคนนี้นำเงินทุนที่ได้รับไปใช้จ่ายเฉพาะที่เป็นประโยชน์กับการศึกษาของผู้รับเงินทุนช่วยเหลือการศึกษาเท่านั้น

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง
(.....)

คำรับรองและความคิดเห็นของผู้อำนวยการสถานศึกษา/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สถานศึกษา.....
ขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และมีความเห็นเพิ่มเติม ดังนี้
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
(ประทับตราสถานศึกษา)

