



สำหรับนักเรียนนักศึกษา
ที่เรียนนอกพื้นที่ อ.แม่เมาะ

ใบสมัคร

โครงการทุนการศึกษาอำเภอแม่เมาะ ปีการศึกษา ๒๕๖๒

ประเภททุน ทุนอัจฉริยภาพระดับอุดมศึกษา ทุนคนดีศรีแม่เมาะ ทุนเรียนดี ทุนส่งเสริมการศึกษา
ปีที่ผ่านมาเคยได้รับทุนนี้มาก่อนหรือไม่ เคย ไม่เคย เนื่องจาก _____

๑. ชื่อ - สกุล _____ ชื่อเล่น _____ วัน เดือน ปีเกิด _____

๒. เลขประจำตัวประชาชน - - - -

๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ _____ หมู่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน _____ โทรศัพท์ _____

Facebook _____ อีเมล _____ ไลน์ LINE _____

๕. การพักอาศัยอยู่ในเขต อ.แม่เมาะ ตั้งแต่เกิด ย้ายเข้ามาเมื่อพ.ศ. _____ ย้ายมาจาก _____

๖. กำลังศึกษาอยู่ระดับ _____ ชั้นปี _____ สถานศึกษา _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ ผลการเรียนสะสมปีการศึกษา ๒๕๖๑ _____

๗. ชื่อ - สกุล บิดา _____ อายุ _____ ปี อาชีพ _____ รายได้ _____ บาท/เดือน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ _____ หมู่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

โทรศัพท์บ้าน _____ มือถือ _____ สถานภาพของบิดา ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

๘. ชื่อ - สกุล มารดา _____ อายุ _____ ปี อาชีพ _____ รายได้ _____ บาท/เดือน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ _____ หมู่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

โทรศัพท์บ้าน _____ มือถือ _____ สถานภาพของมารดา ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

๙. สถานภาพของบิดา - มารดา ปัจจุบัน อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง สมรสใหม่

๑๐. ปัจจุบันผู้ขอรับทุน อาศัยอยู่กับ บิดา - มารดา บิดา มารดา ผู้ปกครอง

๑๑. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ปกครองที่ไม่ใช่บิดา-มารดา (กรอกเฉพาะกรณีที่ไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดา-มารดา)

ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง _____ อายุ _____ ปี เกี่ยวข้องกับผู้ขอรับทุนเป็น _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ _____ หมู่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

โทรศัพท์บ้าน _____ มือถือ _____

๑๒. ผู้ที่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทางการเรียนและค่าใช้จ่ายในชีวิตประจำวันของผู้รับทุน คือ _____

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ
ข้าพเจ้ายินยอมให้ถูกตัดสิทธิ์การรับทุนทุกประเภท และคืนทุนกรณีที่ได้รับไปแล้ว

ลงชื่อ _____
(_____)

ผู้ขอรับทุน/ผู้ปกครอง

หลักฐานการสมัคร

- สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา/ใบเสร็จค่าลงทะเบียน ๑ ชุด
- สำเนารายงานผลการเรียนปีการศึกษาที่ผ่านมา ๑ ชุด
- ทะเบียนบ้านของผู้สมัคร (ตัวจริง)
- ทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดา (ตัวจริง)

ลงชื่อ _____ ผู้รับเอกสาร

(_____)

ตำแหน่ง _____

สรุปรายละเอียดเงื่อนไขทุนการศึกษาอำเภอแม่เมาะ ปีงบประมาณ 2562

สนับสนุนโดย กองทุนพัฒนาไฟฟ้าโรงไฟฟ้าแม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ดำเนินการโดย สมาคมพัฒนาแม่เมาะ

| ที่ | ประเภททุน | ระดับชั้น | ผลการเรียน | คุณสมบัติเฉพาะ |
|-----|----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|---|
| 1 | ทุนอัจฉริยภาพ ต่อเนื่อง | ปวส.-ป.ตรี ก่อนปีสุดท้าย | ไม่ต่ำกว่า 3.50 | - ไม่เป็นผู้ได้รับทุนต่อเนื่องจากสถาบันการศึกษาหรือหน่วยงานอื่น - โสัด และมีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เคยผ่านการหมั้นหรือแต่งงานหรือใช้ชีวิตคู่มาก่อน |
| 2 | ทุนคนดีศรีแม่เมาะ | ปวส.-ป.ตรี ก่อนปีสุดท้าย | ไม่ต่ำกว่า 1.85 | - ปีที่ 2 ของการได้รับทุน ผู้รับทุนหรือบุคคลในครอบครัวต้องช่วยเหลือกิจกรรมกองทุนฯ/สมาคม หรือชุมชนไม่ต่ำกว่าปีละ 60 |
| 3 | ทุนเรียนดี | ป.2-ป.6 | ไม่ต่ำกว่า 3.00 | โสด และมีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เคยผ่านการหมั้นหรือแต่งงานหรือใช้ชีวิตคู่มาก่อน |
| | | ม.1-ม.3 | | |
| | | ม.4-ม.6 | | |
| | | ปวช.1-ปวช.3 | | |
| | | ปวส.-ป.ตรี | | |
| 4 | ทุนเด็กดีมีคุณธรรม | ป.1-ม.6 | ไม่มีข้อกำหนดเกี่ยวกับผลการเรียน | - เป็นผู้ที่มีความโดดเด่นด้านจิตสาธารณะ - จำกัดเฉพาะผู้ที่เรียนอยู่ในสถานศึกษาระดับประถมศึกษาถึงมัธยมศึกษาในสถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในเขตอำเภอแม่เมาะ เท่านั้น |
| 5 | ทุนส่งเสริม การศึกษา | อนุบาล | ไม่มีข้อกำหนดเกี่ยวกับผลการเรียน | ไม่เป็นนักเรียนนักศึกษาที่กำลังศึกษาในสถานศึกษาดังนี้ - ร.ร.รามปริรัักษ์การพยาบาล - สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์ - มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช - ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.) - มหาวิทยาลัยรามคำแหง (ยกเว้นนักศึกษาภาคเรียนปกติที่เรียนเต็มเวลา) |
| | | ป.1-ป.6 | | |
| | | ม.1-ม.3 | | |
| | | ม.4-ม.6 | | |
| | | ปวช.1-ปวช.3 | | |
| | | ปวส.-ป.ตรี | | |

คุณสมบัติทั่วไปของทุนทุกประเภท

- 1 ผู้สมัครขอรับทุนต้องมีภูมิลำเนาและมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตอำเภอแม่เมาะต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี
- 2 ผู้สมัครขอทุนต้องเป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ภาคเรียนปกติของสถานศึกษาในปีการศึกษาที่ขอรับทุน
- 3 บิดา หรือ มารดา คนใดคนหนึ่ง ต้องมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตอำเภอแม่เมาะต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี
- 4 กรณีบิดาและมารดาเสียชีวิต ผู้ปกครองต้องมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตอำเภอแม่เมาะต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี
- 5 ไม่ปรากฏพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด

ติดต่อขอข้อมูลเพิ่มเติมที่ สมาคมพัฒนาแม่เมาะ (ติดต่อประชาชนแม่เมาะ) โทร.098-7477011

ไอดีไลน์ smakom

เฟสบุ๊ก สมาคมพัฒนาแม่เมาะ ทำเพื่อคนแม่เมาะ