



รูปถ่าย
ขนาด ๑ X ๑.๕ นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ปี)

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
กองทุนพัฒนาไฟฟ้าจังหวัดสระบุรี ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ทุนการศึกษาประเภทต่อเนื่อง (ระดับปริญญาตรี)

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อนามสกุล.....

ชื่อเล่น.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

เกิดวันที่/...../..... อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่

ถนนตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....

จังหวัดโทรศัพท์

บิดา ชื่อ นามสกุล อายุ.....ปี

อาชีพ ที่ทำงาน

รายได้ต่อเดือน..... โทรศัพท์

มารดา ชื่อ นามสกุล อายุ.....ปี

อาชีพ ที่ทำงาน

รายได้ต่อเดือน..... โทรศัพท์

ข้อมูลการศึกษา

จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายจาก.....สายวิชา.....เกรดเฉลี่ย.....

ปัจจุบันศึกษาที่ มหาวิทยาลัย.....จังหวัด.....

ปริญญาตรีชั้นปีที่ ๑ คณะ.....สาขา.....

ขอรับรองว่า เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หลักฐานประกอบการสมัคร

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ ทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ ทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓. ใบรับรองการเป็นนิสิต/นักศึกษาจากมหาวิทยาลัย (ระดับปริญญาตรี) จำนวน ๑ ฉบับ