



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา
ประจำปีการศึกษา 2569

รูปถ่าย
ขนาด 1-2 นิ้ว

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ – สกุล (ผู้รับทุน)..... ชื่อเล่น..... อายุ..... ปี

วัน เดือน ปีเกิด..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

ศาสนา..... ภูมิลำเนา (จังหวัด).....

โทรศัพท์..... ไลน์ ไลน์ไอดี :.....

อีเมล.....

ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ บิดาและมารดา บิดา มารดา
 อื่นๆ ระบุ.....

ลักษณะของที่อยู่ บ้านส่วนตัว บ้านเช่า หอพัก ห้องเช่า
 อื่นๆ ระบุ.....

นักเรียนเดินทางมาสถานศึกษาโดย รถประจำทาง จักรยาน จักรยานยนต์
 เดิน อื่นๆ ระบุ.....

ระยะทางจากบ้านมาสถานศึกษา..... กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทาง..... นาที

ได้รับเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

ค่าพาหนะเดินทางไป – กลับ..... บาท/วัน

ค่าอาหารเช้า - กลางวัน..... บาท/วัน

ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ระบุ.....

2. ข้อมูลด้านครอบครัว

2.1 ชื่อ - สกุล บิดา..... อายุ..... ปี

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของบิดา.....

สัญชาติของบิดา ไทย อื่นๆ ระบุ.....

ปัจจุบันบิดา มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม ไม่ทราบ

อาชีพของบิดา.....

สถานที่ทำงานของบิดา.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือของบิดา

รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือนของบิดา บาท

การศึกษาสูงสุดของบิดา

- ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น
 มัธยมศึกษาตอนปลาย ปวช. ปวส./อนุปริญญา
ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

2.2 ชื่อ - สกุล มารดา..... อายุ..... ปี

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของมารดา

สัญชาติของมารดา ไทย อื่นๆ ระบุ.....

ปัจจุบันมารดา มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม ไม่ทราบ

อาชีพของมารดา

สถานที่ทำงานของมารดา

เบอร์โทรศัพท์มือถือของมารดา

รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือนของมารดา บาท

การศึกษาสูงสุดของมารดา

- ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น
 มัธยมศึกษาตอนปลาย ปวช. ปวส./อนุปริญญา
ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

ปัจจุบันบิดามารดา อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง แยกกันอยู่

บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม

อื่นๆ ระบุ.....

2.3 ผู้ปกครอง บิดา มารดา อื่นๆ โปรดระบุ.....

(กรอกข้อมูลกรณีผู้ปกครองมิใช่บิดา หรือ มารดา)

ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง..... อายุ..... ปี

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของผู้ปกครอง

สัญชาติของผู้ปกครอง ไทย อื่นๆ ระบุ.....

ปัจจุบันผู้ปกครอง มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม ไม่ทราบ

อาชีพของผู้ปกครอง

สถานที่ทำงานของผู้ปกครอง

รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือนของผู้ปกครอง..... บาท

การศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง

- ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น
 มัธยมศึกษาตอนปลาย ปวช. ปวส./อนุปริญญา
ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

ภาระหนี้สินของครอบครัว ไม่มี มี ลักษณะของหนี้สิน.....

ครอบครัวของนักเรียนมีสมาชิกทั้งหมด.....คน

นักเรียนมีพี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน.....คน ต่างบิดา.....คน ต่างมารดา.....คน

โดยมีพี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกันเรียงลำดับ ดังนี้

1. ชื่อ – สกุล อายุ ปี

การศึกษา.....อาชีพ/ตำแหน่ง.....

สถานศึกษา/ที่ทำงาน.....

รายได้ / เดือน.....บาท เบอร์โทรศัพท์.....

สถานภาพ โสด แต่งงาน หย่าร้าง

อื่นๆระบุ.....

2. ชื่อ – สกุล อายุ ปี

การศึกษา.....อาชีพ/ตำแหน่ง.....

สถานศึกษา/ที่ทำงาน.....

รายได้ / เดือน.....บาท เบอร์โทรศัพท์.....

สถานภาพ โสด แต่งงาน หย่าร้าง

อื่นๆระบุ.....

3. ชื่อ – สกุล อายุ ปี

การศึกษา.....อาชีพ/ตำแหน่ง.....

สถานศึกษา/ที่ทำงาน.....

รายได้ / เดือน.....บาท เบอร์โทรศัพท์.....

สถานภาพ โสด แต่งงาน หย่าร้าง

อื่นๆระบุ.....

บุคคลในครอบครัวที่นักเรียน ใฝ่ใจมากที่สุด ชื่อ – สกุล..... อายุ..... ปี
 เกี่ยวข้องเป็น..... โทรศัพท์.....

ความสัมพันธ์ในครอบครัวระหว่างบิดา – มารดา

- รักใคร่กันดี ขัดแย้งทะเลาะกันบางครั้ง
 ขัดแย้งทะเลาะกันบ่อยครั้ง ขัดแย้งและทำร้ายร่างกายบางครั้ง
 ขัดแย้งและทำร้ายร่างกายบ่อยครั้ง อื่นๆ ระบุ.....

บุคคลในครอบครัวมีการใช้สารเสพติด ไม่มี มี เกี่ยวข้องเป็น..... กับนักเรียน

ประเภทสารเสพติดที่ใช้ บุหรี่ สุรา อื่นๆ ระบุ.....

3. ข้อมูลด้านการเรียนและความสามารถ

ปัจจุบันศึกษาอยู่ชั้น ประถมศึกษาปีที่ 6 มัธยมศึกษาปีที่ 3

โรงเรียน.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	โรงเรียน	จังหวัด
ประถมศึกษา		
มัธยมศึกษาตอนต้น		

ข้อมูลการเรียน

ภาคเรียน	ผลการเรียน				
	ปีการศึกษา 2566 ภาคเรียนที่ 1	ปีการศึกษา 2566 ภาคเรียนที่ 2	ปีการศึกษา 2567 ภาคเรียนที่ 1	ปีการศึกษา 2567 ภาคเรียนที่ 2	ปีการศึกษา 2568 ภาคเรียนที่ 1
เกรดเฉลี่ย					

หมายเหตุ เป็นข้อมูลผลการเรียนในสถานศึกษาที่เรียนอยู่ในปัจจุบัน โดยแนบรายงานผลการเรียนแต่ละภาคเรียน

ความสามารถ

- ความสามารถพิเศษ.....

.....

.....

.....

.....

- ผลงานดีเด่น.....

.....

.....

.....

.....

ความคาดหวังด้านการศึกษา / อาชีพในอนาคต

.....

.....

.....

.....

4. ข้อมูลครู / อาจารย์ที่อ้างอิงได้

ชื่อ – สกุล

ที่อยู่.....

โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล



มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา
VICHAI SRIVADDHANAPRABHA
FOUNDATION

แบบรับรองข้อมูลการขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา

จากบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

การรับรองข้อมูลเพื่อขอรับทุนการศึกษา ขอให้มผู้รับรองครบทั้ง 3 คน (หากไม่ครบจะไม่พิจารณาใบสมัคร)
โดยผู้รับรองทุกคนต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ใบ พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง

ผู้รับรอง คนที่ 1 (จากบิดา / มารดา / ผู้ปกครอง)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่.....

อีเมล..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้รับทุน).....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์จริง

ทั้งนี้ ผู้ลงลายมือชื่อในเอกสารฉบับนี้ ขอยืนยันว่าได้อ่านและมีความเข้าใจเป็นอย่างดีแล้วถึงรายละเอียดและข้อกำหนดต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่ มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา ได้แจ้งให้ทราบก่อนหรือในขณะที่เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล โดยสามารถศึกษาเพิ่มเติมได้ที่ <https://dev-vs-foundation.shopsportapp.org/privacy-policy/>

ลงชื่อ.....

(.....)

บิดา / มารดา / ผู้ปกครอง

วันที่...../...../.....



มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา
VICHAI SRIVADDHANAPRABHA
FOUNDATION

แบบรับรองข้อมูลการขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา

จากผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

การรับรองข้อมูลเพื่อขอรับทุนการศึกษา ขอให้ผู้มีรับรองครบทั้ง 3 คน (หากไม่ครบจะไม่พิจารณาใบสมัคร)
โดยผู้รับรองทุกคนต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ใบ พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง

ผู้รับรอง คนที่ 2 (ผู้อำนวยการสถานศึกษา / ครูประจำชั้น / อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

อีเมล..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้รับทุน).....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ และเป็นผู้ที่มีผลการเรียนและทักษะที่ดีในด้าน.....

.....
.....
.....
.....

ทั้งนี้ ผู้ลงลายมือชื่อในเอกสารฉบับนี้ ขอยืนยันว่าได้อ่านและมีความเข้าใจเป็นอย่างดีแล้วถึงรายละเอียดและข้อกำหนดต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่ มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา ได้แจ้งให้ทราบก่อน หรือในขณะที่เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล โดยสามารถศึกษาเพิ่มเติมได้ที่ <https://dev-vs-foundation.shopsnapapp.org/privacy-policy/>

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่..... /..... /.....



มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา
VICHAI SRIVADDHANAPRABHA
FOUNDATION

แบบรับรองข้อมูลการขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา
จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

การรับรองข้อมูลเพื่อขอรับทุนการศึกษา ขอให้ผู้มีรับรองครบทั้ง 3 คน (หากไม่ครบจะไม่พิจารณาใบสมัคร)
โดยผู้รับรองทุกคนต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ใบ พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง

ชื่อผู้รับรอง คนที่ 3 (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

- ตำแหน่ง ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ 5
 กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
 ผู้บริหารท้องถิ่น หรือ สมาชิกสภาท้องถิ่น

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

สังกัดหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

อีเมล..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้รับทุน).....

อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์และมีสถานภาพความเป็นอยู่ที่เชื่อได้ว่าเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

ทั้งนี้ ผู้ลงลายมือชื่อในเอกสารฉบับนี้ ขอยืนยันว่าได้อ่านและมีความเข้าใจเป็นอย่างดีแล้วถึงรายละเอียดและข้อกำหนดต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่ มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา ได้แจ้งให้ทราบก่อนหรือในขณะที่เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล โดยสามารถศึกษาเพิ่มเติมได้ที่ <https://dev-vs-foundation.shopsnapapp.org/privacy-policy/>

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

วันที่..... /..... /.....

แผนที่แสดงการเดินทางจากสถานศึกษาไปบ้าน (โดยสังเขป)



เอกสารประกอบการขอรับทุนการศึกษา

1. หนังสือส่งจากโรงเรียนที่กำลังศึกษา
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. สำเนาผลการเรียนเทอมล่าสุด
5. รูปถ่ายสภาพที่อยู่อาศัย และบุคคลในครอบครัว
6. เรียงความเหตุผลในการขอรับทุนการศึกษา
7. แบบรับรองข้อมูลการขอรับทุนการศึกษา จากบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง , จากผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา และจากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

ข้อกำหนดในการขอรับทุนการศึกษา ปีการศึกษา 2569

1. เอกสารจะต้องครบถ้วนและส่งตามกำหนดเวลาที่มูลนิธิฯ กำหนดไว้เท่านั้น หากเลยเวลาจากที่กำหนดมูลนิธิฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณา
2. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาต้องประทับตราของสถานศึกษา (หน้า 6) จึงถือว่าเอกสารสมบูรณ์
3. รูปภาพของนักเรียนทุนขนาด 1-2 นิ้ว จำนวน 2 รูป ต้องเป็นรูปหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตา (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)
4. **มูลนิธิฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ส่งเอกสารคืนในทุกกรณี**

หากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติมโปรดติดต่อ : **มูลนิธิ วิชัย ศรีวัฒนประภา**

เลขที่ 8 ถนนรางน้ำ แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ 02-677-8888 ต่อ 1221 , 1222
(จันทร์ - ศุกร์ เวลา 09.00 – 18.00 น.) ตั้งแต่วันที่ – 31 มีนาคม 2569

หมายเหตุ : สามารถแนบรายละเอียดอื่นๆเพิ่มเติมได้ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณา