

มูลนิธิทาคาฮาชิ
Takahashi Foundation

มูลนิธิทาคาฮาชิ
คำรับรองของสถาบันการศึกษา

สถานที่ _____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง _____

ในนามของสถาบัน _____ วิทยาเขต _____

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว _____ เป็นนักศึกษาซึ่งกำลังศึกษา

คณะ/สาขาวิชา _____ ชั้นปีที่ _____ จริง

มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะได้รับทุนการศึกษา (ระบุเหตุผล) _____

ประทับตราสถาบัน

ลงชื่อ _____
(_____)

ตำแหน่ง _____

หมายเหตุ

1. สถาบันการศึกษาสังกัดกรมอาชีวศึกษา ผู้รับรองได้แก่ ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษา
2. สถาบันการศึกษาสังกัดคณะกรรมการการอุดมศึกษา ผู้รับรอง ได้แก่ คณบดี

รูปถ่าย

มูลนิธิทาคาฮาชิ

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

ภาคการศึกษาที่ _____ ประจำปีการศึกษา _____

คำแนะนำ นักศึกษาต้องกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงโดยละเอียด และเป็นข้อมูลที่เป็นความจริง หากพบว่ามีข้อมูลใดไม่เป็นความจริง มูลนิธิขอสงวนสิทธิ์ในการระงับการให้ทุนการศึกษาทันที

1. ประวัติของนักศึกษาผู้สมัครขอรับทุน

ชื่อ-นามสกุล นาย / น.ส. _____ อายุ _____ ปี

วัน/เดือน/ปี/เกิด _____ ศาสนา _____

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ _____ หมู่ _____ ซอย _____

ถนน _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

อยู่กับบิดา-มารดา อาศัยอยู่กับญาติ อยู่หอพัก

อื่นๆ (ระบุ) _____

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก (แม้จะจบการศึกษาและหมดสิทธิ์ได้รับทุนแล้ว)

ที่อยู่ _____ หมู่ _____ ซอย _____

ถนน _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

2. ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาระดับ _____ โรงเรียน _____

จังหวัด _____ คณะเนนเฉลี่ยสะสม _____

สถาบันการศึกษาปัจจุบัน _____

ในระดับ _____ สาขา _____

ชั้นปีที่ _____ คาดว่าจะจบการศึกษา ภาคเรียนที่ _____ ปีการศึกษา _____

คะแนนเฉลี่ยสะสมชั้นปีที่กำลังศึกษาขณะสมัครขอรับทุน _____

3. ประวัติครอบครัว

ชื่อ-นามสกุล บิดา _____

ยังมีชีวิต แยกกันอยู่กับนักศึกษา ถึงแก่กรรม

อาชีพ _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท

สถานที่ทำงาน _____ ตำแหน่ง _____

ที่อยู่ทำงาน _____

โทรศัพท์ทำงาน _____

ชื่อ-นามสกุล มารดา _____

ยังมีชีวิต แยกกันอยู่กับนักศึกษา ถึงแก่กรรม

อาชีพ _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท

สถานที่ทำงาน _____ ตำแหน่ง _____

ที่อยู่ทำงาน _____

โทรศัพท์ทำงาน _____

บิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่า

บิดา-มารดามีที่ดิน/บ้าน ของตนเอง อาศัยผู้อื่นอยู่

เช่าอยู่ เดือนละ _____ บาท อื่นๆ (ระบุ) _____

ข้าพเจ้ามีพี่-น้อง _____ คน ชาย _____ คน หญิง _____ คน

ข้าพเจ้าเป็นคนที่ _____

ระบุ ชื่อ พี่ หรือ น้อง ที่สามารถติดต่อได้ 1 คน

ชื่อ-นามสกุล _____ อายุ _____

○ กำลังศึกษา สถาบันการศึกษา _____ ระดับ _____

○ ทำงาน สถานที่ทำงาน _____

โทรศัพท์ _____

4. รายละเอียดค่าใช้จ่ายที่นักศึกษาได้รับ

ได้รับเงินค่าใช้จ่าย เป็นรายวันวันละ _____ บาท หรือ

ได้รับเงินค่าใช้จ่าย เป็นสัปดาห์ละ _____ บาท หรือ

เดือนๆ ละ _____ บาท

นักศึกษาทำงานพิเศษ ระบุชื่อสถานที่ทำงานพิเศษ _____

ทำงานวันละ _____ ชั่วโมง ได้รายได้วันละ _____ บาท หรือ

สัปดาห์ละ _____ บาท หรือ เดือนละ _____ บาท อื่นๆ _____ บาท

นักศึกษามีค่าใช้จ่ายต่อวัน

ค่าเดินทาง _____ บาท ค่าอาหาร _____ บาท

อื่นๆ _____ บาท (ระบุ) _____

ค่าใช้จ่ายในการศึกษา ค่าเทอม ภาคเรียนละ _____ บาท

อุปกรณ์การศึกษา _____ บาท ได้แก่ _____

5. ทุนการศึกษาที่เคยได้รับ

ปีการศึกษา _____ ได้รับทุนจาก _____

ปีการศึกษา _____ ได้รับทุนจาก _____

ปีการศึกษา _____ ได้รับทุนจาก _____

ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับทุนที่นอกเหนือจากการขอทุนมูลนิธินี้ คือ
(หากนักศึกษากู้ยืม เงินกองทุนเพื่อการศึกษา ให้ระบุไว้ด้วย)

เป็นจำนวนเงิน _____ บาท ซึ่งต้องใช้จ่ายในเรื่อง _____
ระยะเวลาที่รับทุนดังกล่าว _____

ต้องมีการจ่ายคืนทุนนี้หรือไม่?

จ่ายคืน ภายใน _____ ไม่ต้องจ่ายคืน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) _____ ผู้ขอทุน

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

หลักฐานที่ต้องส่งพร้อมใบสมัคร

1. สำเนาบัตรนักศึกษา และ สำเนาบัตรประจำตัว พร้อมรับรองสำเนา
2. ทะเบียนบ้านที่มีชื่อนักศึกษาอยู่ พร้อมรับรองสำเนา
3. หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษาจากสถาบันการศึกษาปัจจุบัน

