

**ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา**  
**ของบริษัท ทางยกระดับดอนเมือง จำกัด (มหาชน)**  
**ประจำปีการศึกษา .....**

ติครูบถ่ายผู้สมัคร  
ขอรับทุน  
ขนาด 2 นิ้ว

ข้าพเจ้าชื่อ (ภาษาไทย) .....

(ภาษาอังกฤษ) .....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**เฉพาะเจ้าหน้าที่**

เลขที่ใบสมัครรับทุน.....

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

- คำรับรองฐานะความเป็นอยู่ของครอบครัว
- ใบรายงานผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย
- หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
- หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- ข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- รูปถ่ายสภาพบ้านและทรัพย์สินของครอบครัวผู้สมัครทุนฯ (ถ้ามี)
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครทุนฯและผู้ปกครองพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครทุนฯพร้อมเซ็นชื่อรับรองฯ
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองฯ
- หนังสือรับรองเงินเดือนบิดา มารดา ฯ กรณีมีรายได้ประจำ
- หลักฐานการแสดงสิทธิเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา (ถ้ามี)
- หลักฐานการช่วยเหลือสังคมหรือรางวัลหรือหนังสือชมเชยที่เคยได้รับ (ถ้ามี)
- เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

### 1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

- 1.1 วัน เดือน ปี ที่เกิด ..... อายุ.....ปี นับถือศาสนา .....
- ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....
- แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....
- จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ.....
- 1.2 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....
- แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....
- จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

### 2. ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

- 2.1 ผู้สมัครผ่านการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัย.....คณะ.....
- ภาควิชา.....
- ผลการเรียนระดับมัธยมปลาย เกรดเฉลี่ยสะสม.....สายวิทย์ คณิต ศิลป์.....
- 2.2  เคยได้รับทุนการศึกษา

| ปีการศึกษา | ประเภท | ชื่อทุนการศึกษา | จำนวนเงิน |
|------------|--------|-----------------|-----------|
|            |        |                 |           |
|            |        |                 |           |
|            |        |                 |           |

- เคยกู้ยืม กยศ.
- ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

### 3. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

- 3.1 ชื่อของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ในกรณีที่อยู่ในการอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ).....
- ก่อตั้งเมื่อ..... อุปการะผู้สมัครมาตั้งแต่วันที่.....
- วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ.....
- ที่ตั้งของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ.....
- ..... โทรศัพท์.....
- ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์  ใช่  ไม่ใช่
- 3.2 ชื่อ / สกุล บิดา .....  มีชีวิตอยู่ อายุ ..... ปี  ถึงแก่กรรม
- วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
- อาชีพของบิดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....

สถานที่ทำงานของบิดา .....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท

รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท

รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ.....บาทต่อปี

3.3 ชื่อมารดา และสกุลเดิม.....  มีชีวิตอยู่ อายุ ..... ปี  ถึงแก่กรรม  
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

อาชีพของมารดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....

สถานที่ทำงานของมารดา .....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

สถานที่ทำงานของมารดา .....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท

รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท

รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ.....บาท

3.4 ชื่อ / สกุล ผู้อุปการะ (กรณีไม่อยู่ในการดูแลของบิดา / มารดา).....

อายุ.....ปี รายได้พิเศษ (ถ้ามีโปรดระบุ).....บาทต่อปี

อาชีพของผู้อุปการะ..... ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท

รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ.....บาท

รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท

3.5 สถานภาพครอบครัว

บิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน

แยกกันอยู่ชั่วคราว ( ) บิดาส่งเสีย ( ) มารดาส่งเสีย ( ) บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย

หย่าร้าง ( ) บิดาส่งเสีย ( ) มารดาส่งเสีย ( ) บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย

อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

3.6 กรณีบิดา มารดามีครอบครัวใหม่ สามเณรใหม่ / ภรรยาใหม่ ชื่อ / สกุล.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้ประมาณปีละ.....บาท

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....

3.7 ข้าพเจ้ามีพี่น้อง ..... คน (รวมทั้งผู้ช้อนทุน) ผู้ช้อนทุนเป็นบุตร-ธิดา คนที่.....

- พี่น้องร่วมบิดา มารดา ที่กำลังศึกษา / ที่สำเร็จการศึกษา (มีงานทำ / ไม่มีงานทำ)

| ที่ | เพศ | ชื่อ - นามสกุล | อายุ | ระดับ<br>การศึกษา | อาชีพ | ทำงาน / ศึกษาที่ | รายได้ | อยู่ที่จังหวัด |
|-----|-----|----------------|------|-------------------|-------|------------------|--------|----------------|
| 1   |     |                |      |                   |       |                  |        |                |
| 2   |     |                |      |                   |       |                  |        |                |
| 3   |     |                |      |                   |       |                  |        |                |
| 4   |     |                |      |                   |       |                  |        |                |
| 5   |     |                |      |                   |       |                  |        |                |
|     |     |                |      |                   |       |                  |        |                |
|     |     |                |      |                   |       |                  |        |                |

3.8 บิดา-มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร-ธิดา) ..... คน  
 บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดูคือ.....  
 มีภาระหนี้สินในปัจจุบันเป็นจำนวน.....บาท เนื่องจาก.....  
 .....  
 การผ่อนชำระเดือนละ.....บาท  
 ปัจจุบันผู้สมัครขอทุนอาศัยอยู่กับ .....

#### 4. รายรับ / รายจ่ายในช่วงระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

##### รายรับ

รับเงินค่าอาหาร ( ) วันละ ( ) สัปดาห์ละ ( ) เดือนละ .....บาท จาก.....

รับทุนเดือนละ.....บาท

ทำงานหารรายได้พิเศษคือ.....รายได้ ( ) สัปดาห์ละ ( ) เดือนละ.....บาท

รวมรายได้ทั้งสิ้นประมาณ ( ) วันละ ( ) สัปดาห์ละ ( ) เดือนละ.....บาท

##### รายจ่าย

รับประทานอาหารเช้า ( ) ที่บ้าน ( ) ที่สถานศึกษา ( ) ที่อื่น.....บาท

อาหารกลางวัน ( ) ที่บ้าน ( ) ที่สถานศึกษา ( ) ที่อื่น.....บาท

อาหารเย็น ( ) ที่บ้าน ( ) ที่สถานศึกษา ( ) ที่อื่น.....บาท

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ.....บาท

ค่าใช้จ่ายในการศึกษา วันละ.....บาท

รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณ ( ) สัปดาห์ละ ( ) เดือนละ ..... บาท

#### ประมาณการณ์รายรับ / รายจ่ายในช่วงระยะเวลา 1 ปีข้างหน้า

##### รายรับ

เงินค่าอาหาร ( ) วันละ ( ) สัปดาห์ละ ( ) เดือนละ .....บาท

เงินค่าที่พัก (ถ้ามี) ( ) เดือนละ ( ) เทอมละ .....บาท

ทำงานหารายได้พิเศษคือ ..... รายได้ ( ) สัปดาห์ละ ( ) เดือนละ.....บาท

รวมรายได้ทั้งสิ้นประมาณ ( ) วันละ ( ) สัปดาห์ละ ( ) เดือนละ.....บาท

### รายจ่าย

รับประทานอาหารเช้า ( ) ที่บ้าน ( ) ที่สถานศึกษา ( ) ที่อื่น.....บาท

อาหารกลางวัน ( ) ที่บ้าน ( ) ที่สถานศึกษา ( ) ที่อื่น.....บาท

อาหารเย็น ( ) ที่บ้าน ( ) ที่สถานศึกษา ( ) ที่อื่น.....บาท

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ.....บาท

ค่าใช้จ่ายในการศึกษา วันละ.....บาท

รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณ ( ) สัปดาห์ละ ( ) เดือนละ ..... บาท

## 5. สุขภาพ

- ข้าพเจ้าเคยเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อปี ..... ด้วยโรค .....

รวมระยะเวลาที่ต้องรักษา ..... วัน

- ข้าพเจ้าเคยได้รับการรักษาและต้องอยู่โรงพยาบาลเมื่อปี ..... ด้วยโรค .....

รวมเวลาที่รับการรักษา ..... วัน ค่าใช้จ่ายในการรักษา ..... บาท

- โรคที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยบ่อยที่สุด คือ.....

## 6. กิจกรรมนอกหลักสูตรภายในและภายนอกโรงเรียน/มหาวิทยาลัย

- ภายในโรงเรียน/มหาวิทยาลัย

กิจกรรมของโรงเรียน/มหาวิทยาลัย.....

.....

.....

กิจกรรมของคณะ(กรณีมหาวิทยาลัย) .....

.....

.....

- ภายนอกโรงเรียน/มหาวิทยาลัย

.....

.....

.....

## 7. อาจารย์ผู้อื่นที่ไม่ใช่อาจารย์ที่ปรึกษาที่ทางคณะกรรมการฯ สามารถสอบถามได้

(อาจารย์) ชื่อ ..... ภาควิชา ..... คณะ .....

ที่อยู่ .....

(อาจารย์) ชื่อ ..... ภาควิชา ..... คณะ .....



อื่น ๆ (โปรดระบุ ..... )  ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า

**10. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมแบบใบสมัคร**

- คำรับรองฐานะความเป็นอยู่ของครอบครัว
- ใบรายงานผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย
- หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
- หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- ข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- รูปถ่ายสภาพบ้านและทรัพย์สินของครอบครัวผู้สมัครทุนฯ (ถ้ามี)
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครทุนฯและผู้ปกครองพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครทุนฯพร้อมเซ็นชื่อรับรองฯ
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองฯ
- หนังสือรับรองเงินเดือนบิดา มารดา ฯ กรณีมีรายได้ประจำ
- หลักฐานการแสดงผลการเรียนเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา (ถ้ามี)
- หลักฐานการช่วยเหลือสังคมหรือรางวัลหรือหนังสือชมเชยที่เคยได้รับ (ถ้ามี)
- เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า และหากตรวจพบว่ามีข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ารับทราบว่าเป็นบริษัท ทางยกระดับดอนเมือง จำกัด (มหาชน) มีสิทธิแต่เพียงผู้เดียวในการยกเลิกการสนับสนุนทุนการศึกษาของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมด

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัครขอรับทุน

(.....)

วันที่ ...../...../.....

(ลงชื่อ) ..... บิดา / มารดาหรือผู้ปกครองผู้สมัคร

(.....)

วันที่ ...../...../.....

แผนที่พักตามตำนานทะเบียนบ้าน และแผนที่พักอาศัยปัจจุบัน

แผนที่พักตามตำนานทะเบียนบ้าน

แผนที่พักอาศัยปัจจุบัน

คำรับรองฐานะครอบครัวของผู้สมัคร  
โดย หน่วยงานต้นสังกัด สรรพากรเขต นายอำเภอ / ข้าราชการตั้งแต่ระดับ 5 /  
ผู้ใหญ่บ้าน / กำนัน / อบต. (ตามแต่กรณี)

(ถ้าไม่มีคำรับรองฐานะครอบครัวของผู้สมัคร จะไม่ได้รับการพิจารณา)

ผู้รับรอง ชื่อ-นามสกุล ..... ตำแหน่ง .....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ชื่อหมู่บ้าน ..... ซอย .....  
ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ .....  
จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

ได้ทราบข้อมูลรายละเอียดใบสมัครแล้วมีความเห็นเกี่ยวกับสภาพฐานะความเป็นอยู่ครอบครัวผู้สมัครว่า

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

โดยขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง

( ..... )

ตำแหน่ง .....

( ..... )

หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ

(กรุณาแนบข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิมากับหนังสือฉบับนี้)

ชื่อของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ในกรณีที่อยู่ในการอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ).....

.....

ก่อตั้งเมื่อ..... อุปการะผู้สมัครมาตั้งแต่วันที่.....

วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ.....

ที่ตั้งของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ.....

..... โทรศัพท์.....

ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์  ใช่  ไม่ใช่

ได้ทราบข้อมูลรายละเอียดใบสมัครแล้วมีความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

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

โดยขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม

( ..... )

ตำแหน่ง .....