



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาเฉลิมราชกุมารี ระยะที่ ๒ (รุ่นที่ ๖)

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

รูปภาพ ๑.๕ นี้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขอรับทุนการศึกษา

๑.๑ ชื่อสามเณร นามสกุล เกิดวันที่
เดือน พ.ศ. ณ บ้านเลขที่ หมู่ที่ บ้าน
ตำบล อำเภอ จังหวัด
ปัจจุบันอายุ ปี สีเนื้อ สัญฐาน ตำนี
หมายเลขประจำตัวประชาชน - - - -

ปัจจุบันท่านได้รับทุนการศึกษาต่อเนื่องใดๆ จนถึงระดับปริญญาตรีหรือไม่

ได้รับ ชื่อทุนการศึกษา.....
จากหน่วยงาน.....จำนวนเงิน.....บาท/ปี
 ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

๑.๒ บิดาชื่อ นามสกุล อายุ ปี
 ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม หย่าร้าง อาชีพ รายได้ บาท/เดือน
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ บ้าน ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

๑.๓ มารดาชื่อ นามสกุล อายุ ปี
 ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม หย่าร้าง อาชีพ รายได้ บาท/เดือน
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ บ้าน ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

๑.๔ เป็นบุตรคนที่ มีพี่น้องร่วมมารดาบิดา จำนวน คน

๑.๕ บรรพชาเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
ที่วัด เลขที่..... หมู่ที่ ตำบล อำเภอ
จังหวัด พระอุปชฌาย์ ชื่อ - ฉายา

๑.๖ ปัจจุบันสังกัดวัด เลขที่..... หมู่ที่
ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ เจ้าอาวาส ชื่อ - ฉายา
โทรศัพท์

๑.๗ ข้อมูลการศึกษา

ปัจจุบันศึกษาอยู่ในระดับชั้น โรงเรียน
วัด เลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
ผู้อำนวยการโรงเรียนชื่อ โทรศัพท์

๑.๘ ข้อมูลการสำเร็จการศึกษา

- จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น เมื่อ พ.ศ. เกรตเฉลี่ย
จากโรงเรียน วัด เลขที่.....
หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

- การศึกษาพระปริยัติธรรม แผนกธรรม และแผนกบาลี ดังนี้

แผนกธรรม สอบได้ระดับ (ชั้นสูงสุด)..... เลขที่ใบประกาศ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. วัด.....
สำนักเรียน.....จังหวัด.....

แผนกบาลี สอบได้ระดับ(ชั้นสูงสุด)..... เลขที่ใบประกาศ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. วัด.....
สำนักเรียน.....จังหวัด.....

๑.๙ ข้อมูลการได้รับรางวัลผลงานดีเด่นประเภท (โปรดระบุ พร้อมแนบหลักฐานการได้รับรางวัลทุกผลงาน)

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

๑.๑๐ ข้อมูลการเข้าร่วมกิจกรรมสาธารณะประโยชน์ จิตอาสา (โปรดระบุ พร้อมแนบหลักฐานการเข้าร่วมทุกกิจกรรม)

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

ส่วนที่ ๒ คำรับรองของครู/ผู้อำนวยการโรงเรียน และเจ้าอาวาสวัดที่สามเณรสังกัดหรือเจ้าอาวาสวัด ที่เป็นที่ตั้งของโรงเรียน

๒.๑ อาตมภาพ / ข้าพเจ้า (ครู) ฉายา/นามสกุล
อายุ ปี มีความเกี่ยวข้องกับผู้ขอรับทุนโดยเป็น
ขอรับรองข้อมูลว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง ครู.....

๒.๒ อาตมภาพ (ผู้อำนวยการโรงเรียน) พระ ฉายา
อายุ ปี มีความเกี่ยวข้องกับผู้ขอรับทุนโดยเป็น
ขอรับรองข้อมูลว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

๒.๓ อาตมภาพ (เจ้าอาวาสวัดที่สามเณรสังกัดหรือเจ้าอาวาสวัดที่เป็นที่ตั้งของโรงเรียน) พระ
ฉายา อายุ ปี มีความเกี่ยวข้องกับผู้ขอรับทุนโดยเป็น
ขอรับรองข้อมูลว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง เจ้าอาวาสวัด.....

(เจ้าอาวาสวัดที่สามเณรสังกัดหรือเจ้าอาวาสวัดที่เป็นที่ตั้งของโรงเรียน)

กลุ่มการศึกษาพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา

กองพุทธศาสนศึกษา สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ

อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ๗๓๑๗๐

โทร. ๐ ๒๔๔๑ ๗๙๕๐ โทรสาร ๐ ๒๔๔๑ ๗๙๔๘