



สภာกรณออมทรรพย ปรตท. จรกักด

เลขที่รับ.....
วันที่.....เวลา.....
ระดับชั้น.....

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกที่เรียนดี ประจำปี 2564

- ชื่อ - สกุล นักเรียน / นิสิต / นักศึกษา _____ วัน / เดือน / ปีเกิด _____
- ที่อยู่ปัจจุบัน _____
 _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทร. _____
- ชื่อ - สกุล ของสมาชิก _____ ตำแหน่งงาน _____
 รหัสพนักงานเลขที่ _____ ทะเบียนสมาชิกเลขที่ _____
 สถานที่ทำงาน _____ โทร. _____ Email _____
- ปัจจุบันข้าพเจ้ากำลังเรียน / ศึกษา อยู่ในระดับ _____ ชั้น / ปี _____
 สาขาวิชา/วิชาเอก _____
 สถานศึกษา _____ ที่ตั้ง _____
 โทร. _____

- ผลการศึกษาในปีที่ผ่านมา

ระดับประถมศึกษาเกรด 4 ทุกวิชา (พิจารณาคะแนนเฉลี่ยร้อยละประกอบ)
() ป.1 () ป.2 () ป.3 () ป.4 () ป.5 () ป.6
() ม.1 () ม.2 () ม.3
() ม.4 () ม.5 () ม.6
() ปีที่ 1 () ปีที่ 2 () ปีที่ 3
() ปีที่ 1 () ปีที่ 2 () ปีที่ 3 () ปีที่ 4 () ปีที่ 5
() ปีที่ 1 () ปีที่ 2 () ปีที่ 3 () ปีที่ 4

 - ระดับประถมศึกษา
 - ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น
 - ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย
 - ระดับ ○ปวช. ○ปวส.
 - ระดับอุดมศึกษา ปริญญาตรี - Tech
 - ระดับอุดมศึกษา ปริญญาตรี - Non Tech

ข้าพเจ้าศึกษาอยู่ที่สถานศึกษาชื่อ _____ ชั้น _____ เกรดเฉลี่ยทั้งปี 2563 เท่ากับ _____

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานถูกต้องแล้ว

(.....)
...../...../.....

(.....)
ลายมือชื่อผู้ขอรับทุน/สมาชิก

หลักฐานประกอบการสมัคร <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน / นิสิต / นักศึกษา <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาสูติบัตร <input type="checkbox"/> สำเนาใบระเบียบการศึกษาหรือสำเนาสมุดรายงานผลการศึกษา พร้อมต้นฉบับตัวจริงหรือหนังสือรับรองผลการศึกษาปี2563ที่ประทับ ตรารับรองจากสถานศึกษาโดยระบุเกรดเป็นรายวิชา
--

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องทุกประการ และ รับทราบตามระเบียบการใช้ทุนส่งเสริมการศึกษา พ.ศ.2564 ทุกประการ (.....) ลายมือชื่อสมาชิก
