

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร
สายงานการสอน

ติดรูปถ่าย
ขนาด
๑ นิ้ว

ผู้สมัครโปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

อายุ ปี เดือน (เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.)

๒. ปัจจุบันรับราชการตำแหน่ง ระดับ/วิทยฐานะ

สอนวิชา โรงเรียน สำนักงานเขต

เริ่มรับราชการตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

มีอายุราชการรวม ปี เดือน วัน (นับถึงวันที่.....มิถุนายน ๒๕๖๓)

โทรศัพท์ โทรสาร

๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย หมู่บ้าน

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ มือถือ E-mail

๔. ในกรณีเร่งด่วนที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ขอให้ติดต่อผ่านทาง

ชื่อ - นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) มือถือ

๕. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	ระหว่าง พ.ศ. - พ.ศ.	วุฒិการศึกษาที่ได้รับ และสาขาวิชาเอก	คะแนน เฉลี่ย
มัธยมปลาย				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				

๑๐. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ จำนวน ชุด มาพร้อมใบสมัคร คือ

- สำเนาปริญญาบัตรว่าสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี
- สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) ตลอดหลักสูตรระดับปริญญาตรี
- สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ โดยเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบลงนามรับรองความถูกต้อง
- ใบรับรองแพทย์ที่รับรองจากสถานพยาบาลของทางราชการ
- หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา
- หนังสือรับรองพฤติการณ์ทางวินัย (สำนักงานเขตต้นสังกัดจัดทำ)
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า นามสกุล
ตำแหน่ง ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว)
เป็นผู้มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ในประกาศสมัครรับทุนการศึกษาหลักสูตรดังกล่าว

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ผู้บังคับบัญชามีอำนาจลงนามรับรอง หมายถึง ผู้อำนวยการสถานศึกษาต้นสังกัดของผู้สมัคร
ขอรับทุน