

ใบสมัครงาน
โครงการส่งเสริมการมีรายได้ให้แก่นักเรียน (ทุนแรงงาน)
ประจำปี พ.ศ. 2569
ของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

รูปถ่าย ๑ นิ้ว

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

วัน/เดือน/ปี อายุ ปี สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

ที่อยู่ปัจจุบัน หรือ สถานที่ติดต่อที่สะดวกที่สุด บ้านเลขที่ หมู่ ... ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ (บ้าน)

โทรศัพท์ (มือถือ) หมายเลขประจำตัวประชาชน (13 หลัก)

บิดาชื่อ.....อาชีพ รายได้/เดือนบาท

มารดาชื่อ.....อาชีพรายได้/เดือนบาท

สถานะภาพบิดา/มารดา ☐ อยู่ร่วมกัน ☐ หย่าร้าง ☐ บิดาเสียชีวิต ☐ มารดาเสียชีวิต

กรณีไม่อยู่ร่วมกับบิดามารดา ผู้ปกครองชื่อ.....อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....บาท

การศึกษาปัจจุบัน

โรงเรียน ระดับชั้น จังหวัด

เกรดเฉลี่ยภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2569

ความรู้ความสามารถพิเศษ

- ๑
- ๒
- ๓
- ๔
- ๕

สถานที่ที่ประสงค์จะปฏิบัติงาน (โปรดระบุ.....)

สุขภาพ ☐ ปกติ ☐ มีโรคประจำตัว (โปรดระบุ.....)

เหตุผลที่สมัครเข้าร่วม

โครงการ.....

.....

.....

.....

หลักฐานการสมัคร

- ☐ รูปถ่าย ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาผลการเรียน (เกรดเฉลี่ย)
- ☐ สำเนาผลการพัฒนาคุณลักษณะอันพึงประสงค์
- ☐ เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงถึงความรู้ความสามารถพิเศษ

กรณีฉุกเฉิน สามารถติดต่อบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ – นามสกุล ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....

ที่อยู่

โทรศัพท์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดที่ข้าพเจ้าได้เขียนหรือแจ้งไว้ข้างบนนี้ ถูกต้องและเป็นความจริง

ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

