

เลขที่ _____ / _____



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
HOPE SCHOLARSHIP
ประจำปีการศึกษา

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร

ขนาด 2 นิ้ว

ข้าพเจ้าชื่อ (ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

1.1 วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี นับถือศาสนา

1.2 ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ภูมิภาค

1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

1.4 อีเมล Facebook

2. ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

2.1 ผู้สมัครผ่านการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัย

คณะ ภาควิชา หลักสูตร ปี

ภาคปกติ ภาคพิเศษ อื่นๆ

รูปแบบการคัดเลือก

1. รับด้วยแฟ้มสะสมผลงาน

4. รับแบบแอดมิชชั่น

2. รับแบบโควตา

5. การรับตรงอิสระ

3. การรับตรงร่วมกัน

2.2 จบการศึกษาระดับ ปวช./ม.6 จากโรงเรียน จังหวัด

2.3 ประวัติการรับทุนการศึกษา ไม่เคย เคย โปรดระบุ....

ปีการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษา	หน่วยงานที่ให้ทุน	จำนวนเงิน

3. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

3.1 ชื่อ / สกุล บิดา..... อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม
 วุฒิการศึกษาสูงสุด..... อาชีพของบิดา.....
 สถานที่ทำงานของบิดา
 จังหวัด โทรศัพท์
 รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ.....บาท
กรณีมีรายได้พิเศษ กรุณาระบุเพิ่มเติม
 แหล่งที่มาของรายได้ รายได้พิเศษต่อเดือน
 รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละบาท

3.2 ชื่อ / สกุล มารดา..... อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม
 วุฒิการศึกษาสูงสุด..... อาชีพของมารดา.....
 สถานที่ทำงานของมารดา
 จังหวัด โทรศัพท์
 รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ.....บาท
กรณีมีรายได้พิเศษ กรุณาระบุเพิ่มเติม
 แหล่งที่มาของรายได้ รายได้พิเศษต่อเดือน
 รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละบาท

3.3 ชื่อ / สกุล ผู้อุปการะ (กรณีไม่ได้อยู่ในความดูแลของบิดา / มารดา).....
 อายุ ปี ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร
 อาชีพของผู้อุปการะ.....
 สถานที่ทำงานของผู้อุปการะ.....
 จังหวัด โทรศัพท์
 รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ.....บาท

3.4 ชื่อสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ในกรณีที่อยู่ในการอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ)
 ชื่อสถานที่..... ก่อตั้งเมื่อ
 อุปการะผู้สมัครมาตั้งแต่วันที่..... โทรศัพท์.....
 วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ
 ที่ตั้ง.....
 ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ ใช่ ไม่ใช่.

3.5 สถานภาพครอบครัว

- บิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน
- แยกกันอยู่ชั่วคราว () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา/มารดา ไม่ได้ส่งเสีย
- หย่าร้าง () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา/มารดา ไม่ได้ส่งเสีย
- อื่นๆ (โปรดระบุ)

3.6 กรณีบิดา-มารดา มีครอบครัวใหม่ สามีใหม่/ภรรยาใหม่ ชื่อ / สกุล.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้ประมาณปีละ.....บาท
 สถานที่ติดต่อ.....
 จังหวัด โทรศัพท์

3.7 ข้าพเจ้ามีพี่น้อง.....คน (รวมทั้งผู้ถือหุ้น) ผู้ถือหุ้นเป็นบุตรคนที่.....

ที่	เพศ	ชื่อสกุล	อายุ	ระดับการศึกษา	อาชีพ	ทำงาน / ศึกษาที่	รายได้	อยู่ที่จังหวัด
1								
2								
3								
4								
5								

3.8 บิดา-มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร-ธิดา)คน

บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดูคือ.....

3.9 มีภาระหนี้สินในปัจจุบันเป็นจำนวน บาท เนื่องจาก.....

.....ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท

3.10 ปัจจุบันผู้สมัครขอรับทุนอาศัยอยู่กับ.....

4. รายรับ / รายจ่ายในช่วงระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

รายรับ

รับเงินค่าอาหาร () วันละ () สัปดาห์ละ () เดือนละบาท จาก.....

รับทุนเดือนละบาท

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

รวมรายรับทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

รายจ่าย

รับประทานอาหารเช้า () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่นบาท

อาหารกลางวัน () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่นบาท

อาหารเย็น () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่นบาท

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ.....บาท

ค่าใช้จ่ายในการศึกษา วันละ.....บาท

รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

5. สุขภาพ

5.1 ข้าพเจ้าเคยเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อปี..... ด้วยโรค.....

รวมระยะเวลาที่ต้องรักษา.....วัน

5.2 ข้าพเจ้าเคยได้รับการรักษาและต้องอยู่โรงพยาบาลเมื่อปี..... ด้วยโรค.....

รวมเวลาที่ได้รับการรักษา.....วัน ค่าใช้จ่ายในการรักษา.....

6. กิจกรรมนอกหลักสูตรภายในและภายนอกโรงเรียนหรือมหาวิทยาลัย เกียรติบัตร (print ลงบนกระดาษ A? ในแนวตั้ง โดยใน 1 หน้าให้วางได้เพียง 2 เกียรติบัตรเท่านั้น) พร้อมกรกรายละเอียดดังนี้ 1ชิ้น (มัธยมศึกษาตอนปลาย)/2กิจกรรม/3วันที่ร่วมกิจกรรม/4หน่วยงานที่จัด/5ระดับหน่วยงานที่จัด/6ได้รับรางวัล (ถ้ามี โปรดระบุ)

6.1 กิจกรรมของโรงเรียน.....

.....

6.2 กิจกรรมภายนอกโรงเรียน.....

.....

7. อาจารย์ประจำชั้นหรืออาจารย์ที่ปรึกษาที่ทางคณะอนุกรรมการฯ ที่สามารถสอบถามได้(ระบุอย่างน้อย 1 ท่าน)

(อาจารย์) ชื่อ..... โรงเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียน..... โทรศัพท์.....

(อาจารย์) ชื่อ..... โรงเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียน..... โทรศัพท์.....

10. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- แผนที่ ที่อยู่ตามภูมิลำเนาเดิม (เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)
- แผนที่ ที่อยู่ปัจจุบัน (เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)
- หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิและข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
- ใบรายงานผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ปวช. (ล่าสุด)
- ผลคะแนน ONET จากระบบของ สทศ.
- ผลคะแนน GAT / PAT ครั้งที่ 1 และ ครั้งที่ 2 (ถ้ามี)
- หลักฐานการแสดงผลการเรียนในระดับปริญญาตรีจากประกาศของทางมหาวิทยาลัย อาทิ ทางเว็บไซต์
- สำเนาเกียรติบัตรต่าง ๆ หรือหลักฐาน ในการช่วยเหลือสังคม/การแข่งขัน/รางวัล (ถ้ามี)
- รูปถ่ายสภาพบ้าน (ภาพรวมบริเวณบ้าน, หน้าบ้าน, ภายในบ้าน)
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครทุนฯ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครทุนฯ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (บัตรไม่หมดอายุ)
- หนังสือรับรองเงินเดือนบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง กรณีมีรายได้ประจำ
- ความยินยอมเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า และหากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ารับทราบว่ามีผลให้สิทธิได้รับทุนการศึกษาของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอม ชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับมา คืนทั้งหมด

(ลงชื่อ) บิดา

(.....)

วันที่/...../.....

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

วันที่/...../.....

(ลงชื่อ) มารดา

(.....)

วันที่/...../.....

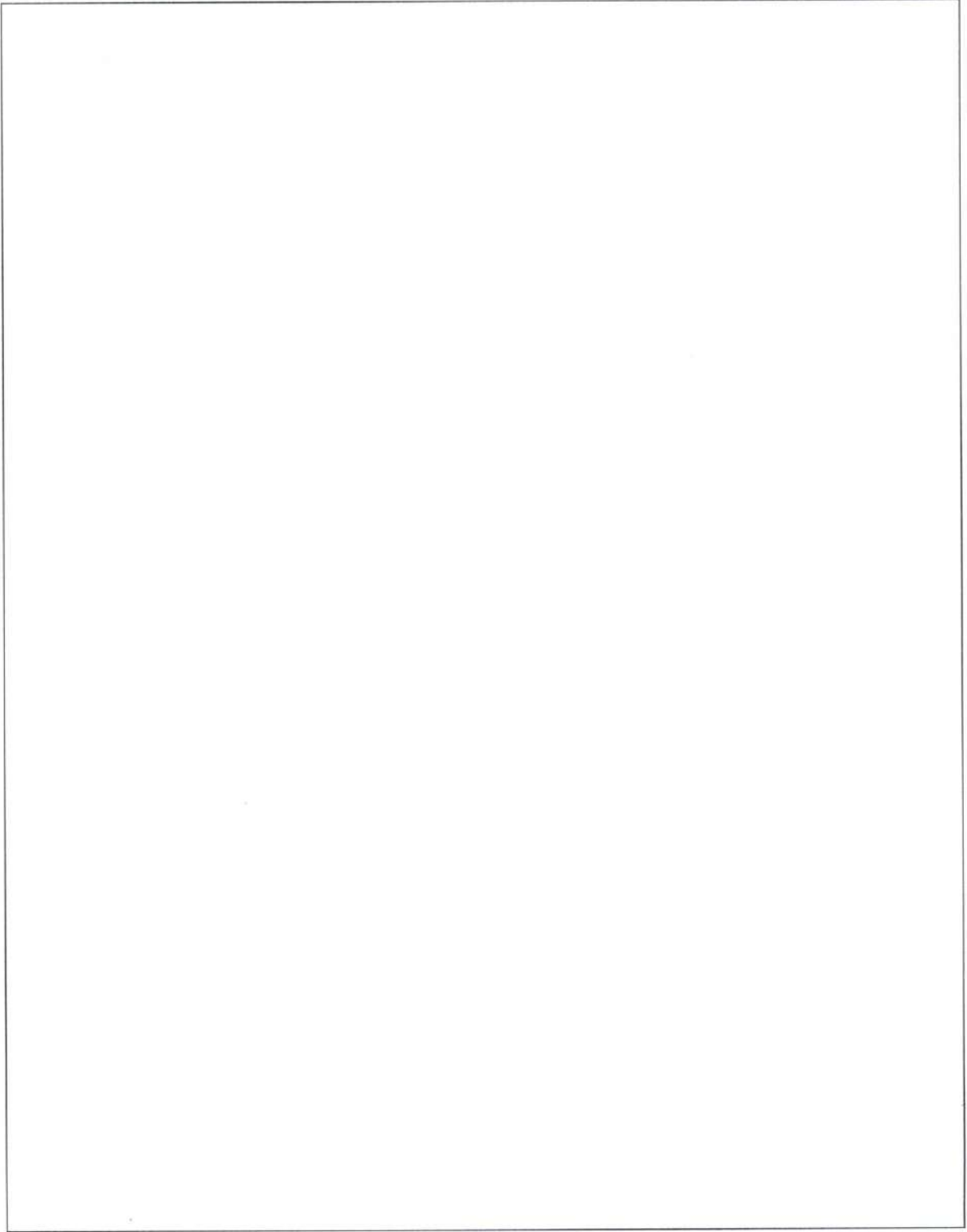
(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง

(.....)

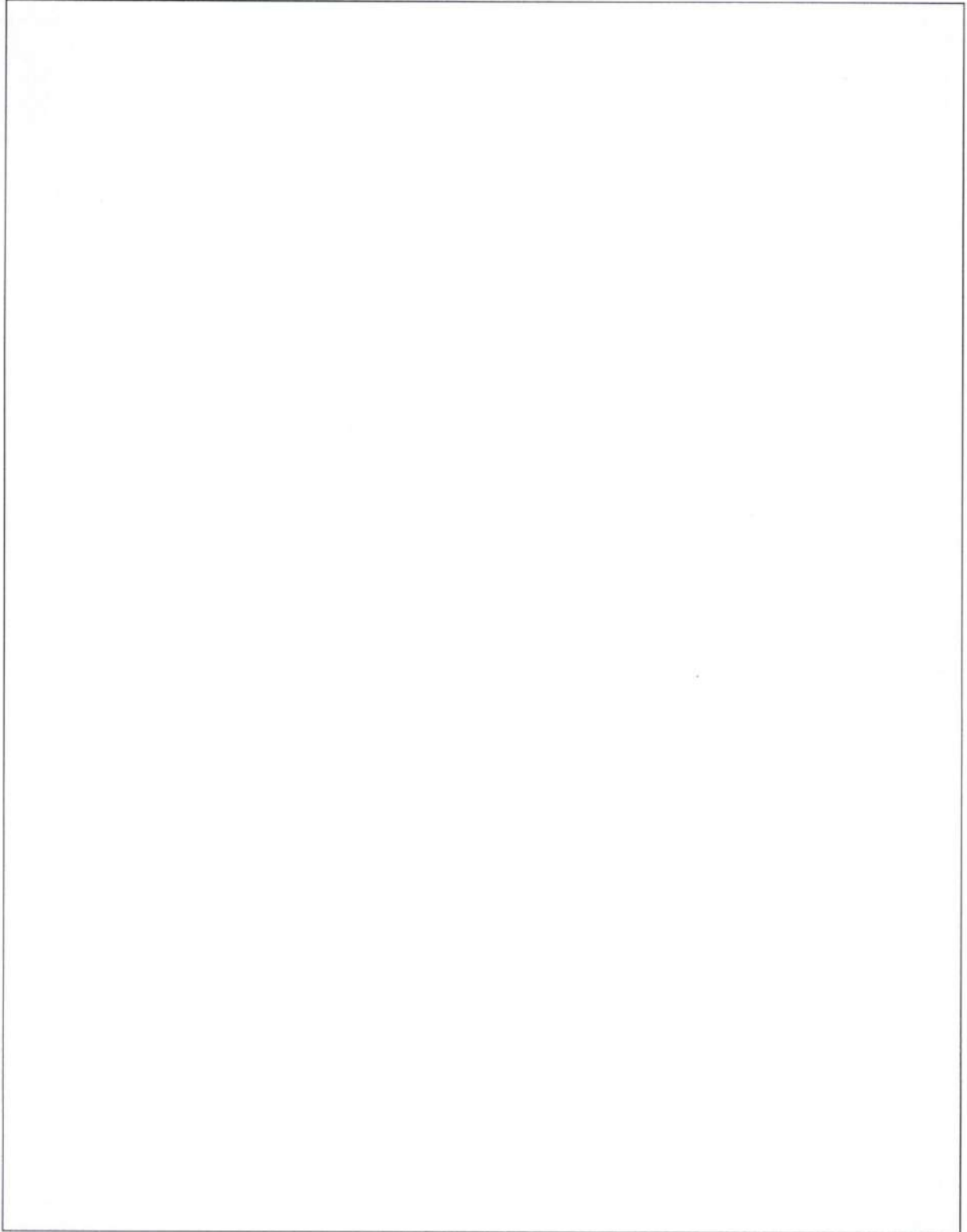
เกี่ยวข้องกับ

วันที่/...../.....

แผนที่ ที่พักภูมิลำเนาเดิม
(เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)



แผนที่ ที่ปักปัจจุบัน
(เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)





หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ-สกุล อาจารย์ ตำแหน่ง.....

โรงเรียน โทรศัพท์

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ชื่อ.....

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

(ด้านความประพฤติ)

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

(ด้านผลการเรียน)

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความยินยอมเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้า.....ยินยอมให้มูลนิธิเรดิออน อินเตอร์เนชันแนลเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่มูลนิธิมีอยู่หรือจะได้ให้กับมูลนิธิ ได้แก่

1. ข้อมูลในใบสมัครขอทุน ได้แก่ ชื่อ-นามสกุล หรือชื่อเล่น เลขประจำตัวประชาชนหรือเลขประจำตัวบุคคล ซึ่งไม่มีสัญชาติไทย วันเดือนปีเกิด เลขบัญชีธนาคาร ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ อีเมล เฟซบุ๊ก รูปภาพถ่ายใบหน้า ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย ข้อมูลการศึกษาและการรับทุน ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว รายรับ/รายจ่าย ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น เรียงความ ความเห็นของนักเรียนผู้ขอทุน
2. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ปกครองซึ่งเกี่ยวกับการขอทุนของนักเรียน ได้แก่ ชื่อ-นามสกุล สถานภาพ ข้อมูลสุขภาพ อาชีพ รายได้ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ข้อมูลภาระหนี้สิน
3. ข้อมูลเกี่ยวกับเอกสารการศึกษา และผลการเรียนของนักเรียน/นักศึกษาผู้ขอทุนหรือนักศึกษาทุน
4. ข้อความของนักเรียน/นักศึกษาที่ส่งถึงมูลนิธิผ่านทางจดหมาย โฉนด เฟซบุ๊ก
5. รูปภาพกิจกรรม ข้อความสัมภาษณ์ วิดีโอ คลิปเสียง ของนักเรียน/นักศึกษาผู้ขอทุนหรือนักศึกษาทุน

วัตถุประสงค์ของการใช้ข้อมูล ดังนี้

1. สำหรับนักเรียน/นักศึกษาที่สมัครขอทุนการศึกษา
 - 1.1 เพื่อใช้พิจารณาคัดเลือกผู้ที่ได้รับทุนการศึกษา
 - 1.2 ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับทุนการศึกษา
2. สำหรับนักศึกษาทุนที่อยู่ในโครงการ
 - 2.1 เพื่อใช้ข้อมูลสำหรับการโอนเงินทุนการศึกษาให้กับนักศึกษาทุน
 - 2.2 เพื่อใช้ในการระดมทุน และประชาสัมพันธ์โครงการของมูลนิธิ

โดยมูลนิธิจะจัดเก็บข้อมูลของนักศึกษาทุนไว้เป็นเวลา 10 ปี เริ่มจากปีที่นักศึกษาได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิเรดิออน อินเตอร์เนชันแนล ซึ่งข้อมูลส่วนตัวของนักศึกษาทุนจะถูกทำลาย ยกเว้นข้อมูลสำหรับติดต่อสื่อสาร ส่งข่าวหรือกิจกรรมประชาสัมพันธ์ต่างๆ ให้กับนักศึกษาทุน ดังนี้

1. ข้อมูลการติดต่อ เช่น ชื่อ-นามสกุล ที่อยู่ อีเมล เฟซบุ๊ก เบอร์โทรศัพท์
2. ภาพถ่ายของนักศึกษาทุน
3. เรียงความ ความคิดเห็น หรือข้อความของนักศึกษาทุนเกี่ยวกับโครงการของมูลนิธิ

RADION INTERNATIONAL FOUNDATION

30 MOO 4 SOBMAEKHA SUB-DISTRICT,
HANGDONG DISTRICT, CHIANG MAI (THAILAND) 50230
30 หมู่ที่ 4 ตำบลสบแม่ข่า อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ 50230



ทั้งนี้ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิขอเข้าถึงข้อมูลและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับตน มีสิทธิขอให้เปิดเผยการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลที่ตนไม่ได้ให้ความยินยอม มีสิทธิแจ้งให้ดำเนินการแก้ไข เพิ่มเติม ให้ข้อมูลส่วนบุคคลนั้นถูกต้องเป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ ไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด มีสิทธิคัดค้านการเก็บรวบรวมใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับตนที่กฎหมายอนุญาตให้เก็บโดยไม่ต้องขอความยินยอม มีสิทธิขอให้ทำลายหรือทำให้ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูล และมีสิทธิเพิกถอนความยินยอมที่ให้ไว้ ภายใต้ข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

ยินยอม

ไม่ยินยอม

ลงชื่อ.....
(.....)

นักเรียน/นักศึกษาผู้ขอทุนหรือนักศึกษาทุน

วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน/นักศึกษาผู้ขอทุนหรือนักศึกษาทุน

วันที่.....