



รูปถ่าย

## ใบสมัครเยาวชนโครงการ “สานใจไทย สู่ใจใต้”

ประจำปี พ.ศ..... รุ่น .....

อำเภอ ..... จังหวัด .....

## 1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัคร

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....(ภาษาอังกฤษ).....

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง วันเดือนปีเกิด ...../...../..... อายุ ..... ปี

เลขประจำตัวประชาชน ..... ศาสนา ..... สัญชาติ .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัส ปณ. ....

ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีต่างจากทะเบียนบ้าน) เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัส ปณ. ....

2. ข้อมูลการติดต่อ: โทรศัพท์: ..... E-mail: .....

Line ID: .....Facebook: .....

## 3. ข้อมูลเกี่ยวกับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบ

3.1 กรณีผู้สมัครได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ในลักษณะใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ สมาชิกในครอบครัวเสียชีวิต / บาดเจ็บสาหัส / ทูพพลภาพ / พิการ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ พี่น้อง ☐ ญาติ

3.2 รายละเอียดเหตุการณ์และผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบ

สถานที่เกิดเหตุ.....อำเภอ ..... จังหวัด.....

ปี พ.ศ. .... ได้รับการรับรอง (3 ฝ่าย ปี พ.ศ.....)

## 4. ข้อมูลครอบครัว

## 4.1 ข้อมูลบิดา

ชื่อ-นามสกุล ..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....

สถานที่ทำงาน ..... โทรศัพท์ ..... รายได้ต่อเดือนประมาณ ..... บาท

สถานภาพ ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิต ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่

## 4.2 ข้อมูลมารดา

ชื่อ-นามสกุล ..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....

สถานที่ทำงาน ..... โทรศัพท์ ..... รายได้ต่อเดือนประมาณ ..... บาท

สถานภาพ ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิต ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่

## 5. ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา)

ชื่อ-นามสกุล ..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....รายได้ต่อเดือนประมาณ.....บาท

ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร .....

## 6. ข้อมูลฐานะและสภาพความเป็นอยู่ของครอบครัว

จำนวนสมาชิกในครอบครัวทั้งหมด ..... คน จำนวนพี่น้อง ..... คน ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ .....

ลักษณะที่อยู่อาศัย ☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านเช่า ☐ บ้านญาติ ☐ อื่น ๆ

รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือนประมาณ ..... บาท

รายจ่ายรวมของครอบครัวต่อเดือนประมาณ ..... บาท

ผู้สมัครได้รับทุนการศึกษาหรือสวัสดิการอื่นหรือไม่ ☐ ไม่ได้รับ ☐ ได้รับ ระบุ .....

## 7. ประวัติการศึกษา (สายสามัญ)

ระดับประถมศึกษา โรงเรียน ..... จังหวัด ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา .....

ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า โรงเรียน ..... จังหวัด ..... เกรดเฉลี่ยสะสม (GPA) .....

ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ระดับชั้น ..... แผนการเรียน .....

เกรดเฉลี่ยสะสม (GPA) ..... โรงเรียน ..... จังหวัด .....

วิชาที่ถนัด ..... กิจกรรมเด่น / ความสามารถพิเศษ .....

รางวัลหรือผลงานที่ภาคภูมิใจ .....

## 8. ประวัติการศึกษา (สายศาสนา)

สถาบันการศึกษาศาสนา ..... ระดับชั้น ..... หลักสูตร ..... จังหวัด .....

วิชาศาสนาที่ศึกษา ..... ผลการเรียน / ความสามารถพิเศษ .....

กิจกรรมด้านศาสนาที่เคยเข้าร่วม .....

## 9. สุขภาพของผู้สมัคร

โรคประจำตัว ..... กรุ๊ปเลือด ..... ประวัติการแพ้ยา / แพ้อาหาร (โปรดระบุชื่อยา/อาหาร) .....

ข้อจำกัดด้านสุขภาพ .....

## 10. เหตุผลในการสมัครเข้าร่วมโครงการ .....

## 11. ความคาดหวังจากโครงการ .....

## 12. บุคคลอ้างอิง

1. ชื่อ-นามสกุล ..... ความสัมพันธ์ ..... โทรศัพท์ .....

2. ชื่อ-นามสกุล ..... ความสัมพันธ์ ..... โทรศัพท์ .....

## 13. อื่นๆ

1. ความต้องการศึกษาต่อระดับ ☐ อาชีวศึกษา สาขา .....

☐ อุดมศึกษา สาขา .....

2. ความต้องการเสริมสร้างทักษะ ☐ กีฬา ประเภท .....

☐ การประกอบอาชีพ สาขา .....

☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

3. ขนาดเสื้อยืด / เสื้อแจ็กเก็ต ☐ S ☐ M ☐ L ☐ อื่น ๆ (ระบุ) .....

14. คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของโครงการ “สานใจไทย สู่ใจใต้”

ลงชื่อผู้สมัคร .....  
(.....)  
วันที่ ..... / ..... / .....

ข้าพเจ้าบิดา/มารดา ในฐานะผู้ปกครอง ยินยอมให้ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ “สานใจไทย สู่ใจใต้”  
ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง

ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่ ..... / ..... / .....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง ผู้บริหารสถานศึกษา / นายอำเภอ  
ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตรงตามที่โครงการกำหนด

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ประทับตราประจำตำแหน่ง/สถาบัน  
วันที่ ..... / ..... / .....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เอกสารประกอบการสมัคร

- ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ รูปถ่ายหน้าตรง ☐ สำเนาผลการเรียน
- ☐ หนังสือรับรองจากโรงเรียน ☐ สำเนาเอกสารรับรองกรณีได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ฯ
- ☐ เอกสารรับรองผลกระทบจากเหตุการณ์ฯ ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง ☐ อื่น ๆ.....

เลขที่ใบสมัคร .....วันที่รับสมัคร .....

ผลการตรวจเอกสาร ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน

หมายเหตุ .....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(.....)  
วันที่ ..... / ..... / .....