

แบบฟอร์มคำร้องขอใบรับรองการเป็นนักเรียนทุนโครงการ 1 อำเภอ 1 ทุน

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอใบรับรองการเป็นนักเรียนทุนโครงการ 1 อำเภอ 1 ทุน

เรียน ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ (ผู้อำนวยการสำนักความสัมพันธ์ต่างประเทศ สป.)

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว)นามสกุล.....

(ภาษาอังกฤษเขียนตัวพิมพ์ใหญ่) Name.....Surname.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับทุนโครงการ 1 อำเภอ 1 ทุน รุ่นที่.....รอบที่.....

จากอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ทุนประเภท.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail:

วัตถุประสงค์ในการขอใบรับรองฯ เพื่อ

โปรดทำเครื่องหมาย หน้าช่องเครื่องหมาย ที่ตรงกับข้อความที่เกี่ยวข้องในหัวข้อต่าง ๆ ดังนี้

| | |
|---|---|
| ๑ สถานภาพนักเรียนทุน | |
| <input type="checkbox"/> กำลังศึกษาสมัครเข้าสถานศึกษา <input type="checkbox"/> กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นปีที่..... <input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชา..... มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....กรณี สำเร็จการศึกษาแล้วโปรดระบุ เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี..... ที่สำเร็จการศึกษาสอดคล้องตามเอกสารแสดงผลการสำเร็จการศึกษาที่แนบ) | |
| ๒ ประเภทใบรับรองการเป็นนักเรียนทุน | |
| <input type="checkbox"/> ฉบับภาษาไทย จำนวน 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> ฉบับภาษาอังกฤษ จำนวน 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> ฉบับภาษาไทย และภาษาอังกฤษ จำนวน 2 ฉบับ | |
| ๓ เอกสารหลักฐานประกอบคำร้อง | |
| กรณี ผู้รับทุนที่ยังไม่สำเร็จการศึกษา | กรณี ผู้รับทุนที่สำเร็จการศึกษา |
| <input type="checkbox"/> แบบตอบรับจากสถานศึกษา (ถ้ามี) | <input type="checkbox"/> รูปถ่าย 1 ½ นิ้ว (สุภาพ) จำนวน ใบ (กรณี ฉบับภาษาไทย/ ภาษาอังกฤษ จำนวนอย่างละ 1 ใบ กรณี ฉบับภาษาไทยและอังกฤษ จำนวน 2 ใบ) <input type="checkbox"/> สำเนาใบแสดงผลการศึกษาและใบสำเร็จการศึกษา (โปรดรับรองสำเนา เอกสารทุกฉบับ) |
| หลักฐานที่ต้องจัดส่งทั้งสองกรณี | |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ถ้ามี) โปรดระบุ..... <input type="checkbox"/> ขอบจดหมายสำหรับใส่เอกสารใบรับรองฯ พร้อมติดแสตมป์ 1 ชุด และเจ้าหน้าที่อยู่ถึงตนเอง | |
| ๔ ขั้นตอนการรับเอกสาร | |
| <input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ส่งเอกสารดังกล่าวทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ข้างต้น หรือ <input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ามีความประสงค์มารับเอกสารเอง ในวันที่.....เดือน.....ปี.....หรือ <input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ามอบหมายให้ผู้แทน ชื่อ.....มารับแทน ในวันที่.....เดือน.....ปี..... ลงชื่อ..... (.....) | |
| สำหรับเจ้าหน้าที่ | |
| รับคำร้องเมื่อวันที่ ตรวจสอบเอกสาร <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน ตรวจสอบปรับปรุง/บันทึกในระบบเมื่อวันที่เลขหนังสือ ศธ 0205/.....ลงวันที่..... นัดหมายรับเอกสารวันที่..... <input type="checkbox"/> มารับด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> จัดส่งไปรษณีย์ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ | |

ที่อยู่ จัดส่งคำร้อง

กลุ่มนโยบายและยุทธศาสตร์ต่างประเทศ (คำร้องขอใบรับรองฯ)
สำนักความสัมพันธ์ต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
ถนนราชดำเนินนอก อาคาร สพฐ.5 ชั้น 1
เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300