ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา มูลนิธิหมอเสม พริ้งพวงแก้ว

SEM PRINGPUANGKEO FOUNDATION

โครงการพ่อแม่อุปถัมภ์

FOSTER PARENTS PROGRAM

ประวัตินักเรียน นักศึกษา STUDENT PROFILE

รหัส (Code)

ข้อมูลส่วนบุคคล PERSONAL INFORMATION

ชื่อ / นามสกุล_____สถานะ เด็กกำพร้า ฐานะยากจน

Name / Surname Status

วัน / เดือน / ปีเกิด _____อายุ _____ปี

Date of Birth Age yrs.

ที่อยู่ปัจจุบัน _____

Current Address

ผู้ปกครองชื่อ _____ ความสัมพันธ์ _____

Current Guardian Relationship

อาชีพ _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท สุขภาพ _____

Occupation Monthly Income THB. Health

สภาพปัญหา ขาดแคลนทุนการศึกษา ฐานะครอบครัวยากจน

Main Issue

สภาพครอบครัว และสภาพบ้าน

Family Conditions

_____

_____

_____

ข้อมูลการศึกษา EDUCATIONAL INFORMATION

ระดับการศึกษา _____ ชั้นปี _____ สาขาวิชา _____

Educational Level Grade Major

ชื่อสถาบันการศึกษา _____ เกรดเฉลี่ยล่าสุด _____

Year of Graduation Latest GPA.

ข้อมูลผู้อุปการะ FOSTER PARENTS INFORMATION

ชื่อ / บริษัท / องค์กร / มูลนิธิ_____

Name / Company / Organization / Foundation

ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน _____ - _____ โทรศัพท์_____

Contact Person Telephone

ที่อยู่_____

Address

ปีที่มอบทุนการศึกษา _____จำนวนทุนการศึกษา _____บาท

Academic Year Scholarship Amount THB.

หมายเหตุ รหัสและข้อมูลผู้อุปการะไม่ต้องกรอกค่ะ