



ประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
เรื่อง การรับสมัครนักเรียนรับทุนการศึกษา “โครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์”
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการส่งเสริมกิจการมหาวิทยาลัย ในคราวประชุมปีพุทธศักราช ๒๕๔๘ ได้กำหนดแผนและนโยบายในการกระจายโอกาสทางการศึกษาแก่นักเรียนด้อยโอกาสทางการศึกษา ที่ครอบครัวไม่มีกำลังในการส่งเสียให้ได้ศึกษาเล่าเรียน และมีภูมิลำเนาในพื้นที่ ๑๔ จังหวัดภาคใต้ ให้ได้มีโอกาสเข้าศึกษาต่อระดับอุดมศึกษาในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และมุ่งหวังให้นักเรียนกลุ่มนี้ได้เป็นกำลังสำคัญของครอบครัวที่จะมีส่วนส่งเสริมสมาชิกในครอบครัวให้มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น จึงจัดให้มี “ทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์”

ปีการศึกษา ๒๕๖๗ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้มีกำหนดรับสมัครนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ เพื่อขอรับทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ ตั้งแต่บัดนี้ – วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ จึงประกาศให้โรงเรียนที่มีคุณสมบัติตามประกาศ คัดเลือกนักเรียน โรงเรียนละไม่เกิน ๑ คน เพื่อส่งเข้ารับการพิจารณาขอรับทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ รายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๓ ในโรงเรียนตามประเภท ดังนี้
 - โรงเรียนขยายโอกาส
 - โรงเรียนมัธยมประจำตำบล
 - โรงเรียนเอกชนสอนศาสนา
 - โรงเรียนรัฐบาลขนาดเล็กที่มีนักเรียนตั้งแต่ ๔๙๙ คนลงมา
 - โรงเรียนรัฐบาลขนาดกลางที่มีนักเรียน ๕๐๐ - ๙๙๙ คน
- ๑.๒ เป็นผู้ที่ครอบครัวขาดแคลนทุนทรัพย์
- ๑.๓ เป็นผู้มีความประพฤติดี
- ๑.๔ มีผลการเรียนไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐
- ๑.๕ เป็นผู้ที่มีความตั้งใจจะศึกษาต่อระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๔ - ๖ (สายสามัญ) เท่านั้น
- ๑.๖ มีความตั้งใจจะศึกษาต่อระดับปริญญาตรี ในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เท่านั้น

๒. วิธีการสมัคร

โรงเรียนดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน **โรงเรียนละไม่เกิน ๑ คน** นักเรียนกรอกใบสมัครให้ครบถ้วน ส่งใบสมัครและหลักฐานมายัง “กองพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐” (ใบสมัครทุนต้นกล้าสงขลานครินทร์) ภายในวันที่ **๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖** (ยึดวันประทับตราไปรษณีย์บนจดหมายเป็นหลัก) แนบหลักฐานดังนี้

๒.๑ ใบแสดงผลการเรียน ม.๑ – ม.๒ ตลอดหลักสูตร (๔ ภาคเรียน)

๒.๒ เกียรติบัตร / ผลงาน / กิจกรรมที่เคยเข้าร่วม ตั้งแต่ระดับชั้น ม.๑- ม.๒ (ถ้ามี)

๒.๓ หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวหรือผู้อุปการะของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ (แนบบัตรข้าราชการผู้รับรองรายได้)

๒.๔ ภาพถ่ายบ้านหรือที่อยู่อาศัย และภาพถ่ายสมาชิกครอบครัวที่พักอาศัยอยู่ด้วยกัน (กรณีนักเรียนไม่มีกล้องถ่ายรูป ขอความร่วมมือโรงเรียนกรณูดำเนินการถ่ายภาพ แนบประกอบใบสมัครด้วย)

๒.๕ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียนและผู้ปกครอง

๒.๖ ใบรับรองแพทย์ จาก สถานพยาบาลของรัฐ เช่น โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล (อนามัย)

๒.๗ แผนที่บ้านของนักเรียน จากภาพถ่าย google map โดยให้ค้นหาจากบ้านของนักเรียน (ตำแหน่งของคุณ) จุดหมายปลายทางไปยังโรงเรียน

๒.๘ เขียนเรียงความอธิบายเหตุผลความจำเป็นในการขอรับทุนอย่างน้อย ๑ หน้ากระดาษ A๔

๓. การคัดเลือกผู้มีสิทธิ์ได้รับทุน

๓.๑ มหาวิทยาลัยฯ แต่งตั้งคณะทำงานคัดกรองคุณสมบัติของผู้รับทุนจากใบสมัคร

๓.๒ คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกและจัดสรรทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ พิจารณาผู้สมควรได้รับการลงพื้นที่สัมภาษณ์เยี่ยมโรงเรียนและเยี่ยมบ้านฯ

๓.๓ คณะทำงานเยี่ยมโรงเรียนและเยี่ยมบ้านฯ ดำเนินการลงพื้นที่สัมภาษณ์ผู้ผ่านการพิจารณาคัดเลือกรอบแรก

๓.๔ คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกและจัดสรรทุนการศึกษาฯ พิจารณาข้อมูลที่มีอยู่และข้อมูลจากการเยี่ยมโรงเรียนและเยี่ยมบ้าน เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกผู้ได้รับทุน

๓.๕ มหาวิทยาลัยฯ ประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุน และแจ้งไปยังโรงเรียน เขตพื้นที่การศึกษา และผ่านเว็บไซต์ <https://student.psu.ac.th/tonkla>

๔. มูลค่าทุนการศึกษา

ทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์เป็นทุนการศึกษาต่อเนื่อง (อย่างน้อย๗ ปี) ตั้งแต่ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายจนสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี มูลค่าทุนการศึกษา ๒๔๗,๐๐๐ - ๗๕๗,๐๐๐ บาท แบ่งเป็น

๔.๑ ทุนการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ตลอดหลักสูตร ๓ ปี ๘๗,๐๐๐ บาท ได้แก่

- ค่าครองชีพ เดือนละ ๒,๐๐๐ บาท เป็นเวลา ๕ เดือน/เทอม (ไม่รวมช่วงปิดเทอม)
- ค่ารถรับส่งนักเรียน ไม่เกิน ๕๐๐ บาท/เดือน เป็นเวลา ๕ เดือน/เทอม (ไม่รวมช่วงปิดเทอม)

“มหาวิทยาลัยฯ โอนเงินค่าครองชีพและค่ารถรับส่งนักเรียน เข้าบัญชีของนักเรียนผู้ได้รับทุนการศึกษา ๑๒,๕๐๐ บาท/เทอม รวมเป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท/ปี”

- ค่าธรรมเนียมการศึกษา ไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท/เทอม ตามใบเสร็จรับเงินของโรงเรียน โดยผู้ได้รับทุนการศึกษาสำรองจ่ายแล้วส่งใบเสร็จรับเงินฉบับจริง มายังมหาวิทยาลัยฯ เทอมละ ๑ ครั้ง

๔.๒ ทุนการศึกษาระดับอุดมศึกษา (ปริญญาตรี) ตลอดหลักสูตร ๔ - ๖ ปี ได้แก่

- ได้รับยกเว้นค่าธรรมเนียมการศึกษา (ค่าเทอม) ตามระยะเวลาของหลักสูตร ในอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาตามหลักสูตร ตั้งแต่ ๑๖,๐๐๐ - ๔๖,๐๐๐ บาท/เทอม รวมทั้งสิ้น ๑๒๘,๐๐๐ - ๓๓๖,๐๐๐ บาท โดยนักศึกษาผู้ได้รับทุนไม่ต้องสำรองจ่าย

- ได้รับสิทธิ์ในการพักอาศัยในหอพักมหาวิทยาลัยฯ พร้อมยกเว้นค่าธรรมเนียม ตลอดสภาพการเป็นนักศึกษาตามระยะเวลาของหลักสูตรในภาคการศึกษาปกติ (ไม่รวมภาคฤดูร้อน) ในอัตราค่าธรรมเนียมหอพักนักศึกษา ตั้งแต่ ๓,๓๐๐ - ๕,๕๐๐ บาท/เทอม รวมทั้งสิ้น ๒๖,๔๐๐ - ๖๖,๐๐๐ บาท โดยนักศึกษาไม่ต้องสำรองจ่าย

- ค่าครองชีพ เดือนละ ๔,๐๐๐ บาท เป็นระยะเวลา ๑๐ เดือน
ในภาคการศึกษาปกติ ๔๐,๐๐๐ บาท/ปี รวมทั้งสิ้น ๑๖๐,๐๐๐ - ๒๔๐,๐๐๐ บาท

๔.๓. กิจกรรมพัฒนานักเรียน/นักศึกษาทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์

มหาวิทยาลัยฯ ดำเนินการจัดกิจกรรมโครงการติวน้อง คล้องใจ สายใยต้นกล้าสงขลานครินทร์ ทุกปี เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการสอบเข้ามหาวิทยาลัยฯ ให้แก่นักเรียนทุนระดับมัธยมศึกษาทุกคน โดยมหาวิทยาลัยฯ รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด เฉลี่ยค่าใช้จ่าย ๔,๐๐๐ บาท/คน/ปี รวมระยะเวลา ๗ ปี รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๘,๐๐๐ บาท/คน

๕. เงื่อนไขและข้อผูกพันสำหรับผู้รับทุน

- ๕.๑ ผู้รับทุนต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐
- ๕.๒ ผู้รับทุนต้องเข้าร่วมกิจกรรมเตรียมความพร้อม และกิจกรรมพัฒนานักเรียนทุนทุกครั้ง
- ๕.๓ ผู้รับทุนต้องมีศีลธรรมและจรรยาบรรณอันดีงาม
- ๕.๔ ผู้รับทุนต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง ประกาศ หรือข้อกำหนดของสถานศึกษา
- ๕.๕ ผู้รับทุนต้องรักษาชื่อเสียงและเกียรติคุณของสถานศึกษา และทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์
- ๕.๖ ผู้รับทุนต้องไม่ก่อการทะเลาะวิวาท
- ๕.๗ ผู้รับทุนต้องแสดงความสุขภาพ ไม่แสดงความก้าวร้าว ไม่พูดจาหรือแสดงกิริยาหยาบคาย
- ๕.๘ ผู้รับทุนต้องไม่ให้ข้อมูลหรือรายงานเท็จต่อมหาวิทยาลัย
- ๕.๙ ผู้รับทุนต้องไม่เล่นการพนัน หรือกระทำการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพนัน
- ๕.๑๐ ผู้รับทุนต้องไม่เสพสุรา ของมีเงินเมา หรือสิ่งเสพติดให้โทษ
- ๕.๑๑ ผู้รับทุนต้องไม่ประพฤติตนเสื่อมเสียในทางชู้สาว (ไม่สามารถแต่งงานตามหลักศาสนา)
- ๕.๑๒ ผู้รับทุนต้องไม่มีพฤติกรรมลักทรัพย์ ยักยอก ฉ้อโกง
- ๕.๑๓ ผู้รับทุนต้องไม่มีวัตถุหรือสิ่งของอันไม่ชอบด้วยกฎหมายอยู่ในครอบครอง

หากนักเรียน, นักศึกษาที่ได้รับทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ผู้ใดไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อผูกพันสำหรับผู้รับทุนข้างต้นได้ ต้องพิจารณาโทษ ๔ สถาน คือ

๑. ตักเตือนและทำทัณฑ์บน
๒. ภาคทัณฑ์และให้ทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์สาธารณะต่อสถานศึกษา ๑๐๐ ชั่วโมงตลอดสภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษาทุนฯ
๓. ระงับการให้ทุนการศึกษาเป็นระยะเวลา ๑ ภาคการศึกษา
๔. ตัดสิทธิการรับทุนการศึกษา พร้อมคืนเงินทุนการศึกษาที่ได้รับทั้งหมด (พิจารณาเป็นรายกรณี)

๖. ระยะเวลาการคัดเลือกผู้ได้รับทุน

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์โดยคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกและจัดสรรทุนการศึกษา
โครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์พิจารณาคัดเลือกตามขั้นตอน ดังนี้

๖.๑ เปิดรับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ - วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

๖.๒ ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเบื้องต้น ภายในเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๖

๖.๓ คณะทำงานเยี่ยมโรงเรียนและเยี่ยมบ้าน ลงพื้นที่สัมภาษณ์ผู้ผ่านการพิจารณาคัดเลือก
เบื้องต้น ภายใน เดือนมกราคม ๒๕๖๗

๖.๔ ประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา
๒๕๖๗ ภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๖.๕ การพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกและจัดสรรทุนการศึกษาโครงการ
ต้นกล้าสงขลานครินทร์ให้ถือเป็นที่สุด

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร

โครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์

งานสวัสดิการและทุนการศึกษา กองพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐

โทร ๐๗๔-๒๘๒๒๐๔ โทรสาร ๐๗๔-๒๘๒๒๐๖

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๖



Digitally signed: 2023.09.19 10:58:59 +07:00

(รองศาสตราจารย์ ดร.วิโรจน์ บุรวงค์)

รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

ปฏิบัติการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์
ประจำปีการศึกษา 2567

รูปถ่าย
1 นิ้ว

1. ข้อมูลโรงเรียน

ชื่อโรงเรียน.....ตั้งอยู่ในจังหวัด.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....โทรสาร..... จำนวนนักเรียนทั้งหมด..... คน
ชื่อ - สกุล ผู้อำนวยการโรงเรียน.....หมายเลขมือถือ.....
ชื่อ - สกุล คุณครูประจำชั้น.....หมายเลขมือถือ.....
ชื่อ - สกุล คุณครูแนะแนว.....หมายเลขมือถือ.....

2. ข้อมูลผู้สมัคร

2.1 ข้อมูลส่วนตัวผู้สมัคร

ชื่อ - สกุลชื่อเล่น.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....วัน-เดือน-ปีเกิด.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
ภูมิลำเนาเดิม/ทะเบียนบ้าน จังหวัด.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
หมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครอง(ทุกเบอร์).....
หมายเลขโทรศัพท์นักเรียน.....ID LINE.....TIKTOK.....
FACE BOOK.....INSTAGRAM.....
การทำงานพิเศษของนักเรียน ไม่ได้ทำ เหตุผล.....
 ทำ รายละเอียดงานที่ทำ.....

2.2 ข้อมูลการศึกษาของผู้สมัคร

ผลการเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 คะแนนเฉลี่ยสะสม

ผลการเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 คะแนนเฉลี่ยสะสม

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม 4 ภาคเรียน

3. สถานภาพบิดา - มารดา

3.1 สถานภาพบิดา - มารดา

- อยู่ด้วยกัน หย่า นักเรียนอยู่ในความดูแลของ..... บิดาและมารดาเสียชีวิต บิดาเสียชีวิต
 มารดาเสียชีวิต แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นทางอาชีพ ไม่ได้อยู่กับบิดา/มารดา ผู้อุปการะคือ.....

3.2 บ้านที่อยู่อาศัย

- บ้านตนเอง บ้านนายจ้าง (บ้านพักคนงาน) บ้านเช่าเดือนละ.....บาท
 เช่าซื้อ ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท อาศัยบ้านผู้อุปการะ อื่น ๆ ระบุ.....
รายละเอียดที่อยู่.....
.....

3.3 ชื่อ - สกุล บิดา นาย.....อายุ.....ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน
รายละเอียดเกี่ยวกับการประกอบอาชีพของบิดา (ทำอาชีพอะไร ทำอย่างไร สถานที่ประกอบอาชีพ)
.....

3.4 ชื่อ - สกุล มารดา นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน
รายละเอียดเกี่ยวกับการประกอบอาชีพของมารดา (ทำอาชีพอะไร ทำอย่างไร สถานที่ประกอบอาชีพ)
.....

3.4 กรณีบิดาหรือมารดา สมรสใหม่

ชื่อ-สกุล บิดา/มารดาบุญธรรม นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน
รายละเอียดเกี่ยวกับการประกอบอาชีพ (ทำอาชีพอะไร ทำอย่างไร สถานที่ประกอบอาชีพ)
.....

3.7 กรณีผู้สมัครไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดา/มารดา ให้ระบุรายละเอียดผู้อุปการะ

ชื่อ - สกุลอายุ.....ปี เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น.....อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน/ลักษณะงานที่ทำ.....รายได้.....บาท/เดือน
สถานภาพ โสด สมรส ชื่อคู่สมรส.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน/ลักษณะงานที่ทำ.....รายได้.....บาท/เดือน
กรณีผู้อุปการะไม่ประกอบอาชีพ กรุณาระบุที่มาของรายได้.....

4. ข้อมูลเกี่ยวกับพี่น้องของผู้สมัคร ให้ขีด ✓ หรือเติมช่องว่างในส่วนที่เกี่ยวข้อง

จำนวนพี่น้องทั้งหมดรวมตัวผู้สมัครด้วย จำนวน.....คน ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่.....

รายละเอียดพี่น้องทั้งหมด (รวมตัวผู้สมัครด้วย)

คนที่ 1 เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี สถานภาพ โสด สมรส หากสมรส มีบุตรจำนวน.....คน

สำเร็จการศึกษา ระดับ.....อาชีพ.....

รายได้เดือนละ.....บาท

กำลังศึกษา ระดับ..... ชั้นปีที่.....

ชื่อสถาบันการศึกษา..... รัฐบาล เอกชน

กู้ยืมเงินกองทุนรัฐบาล กู้ยืมฯ ไม่กู้ยืมฯ

ที่พักขณะศึกษา บ้าน หอพักสถาบัน หอพักเอกชน เดือนละ.....บาท

คนที่ 2 เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี สถานภาพ โสด สมรส หากสมรส มีบุตรจำนวน.....คน

สำเร็จการศึกษา ระดับ.....อาชีพ.....

รายได้เดือนละ.....บาท

กำลังศึกษา ระดับ..... ชั้นปีที่.....

ชื่อสถาบันการศึกษา..... รัฐบาล เอกชน

กู้ยืมเงินกองทุนรัฐบาล กู้ยืมฯ ไม่กู้ยืมฯ

ที่พักขณะศึกษา บ้าน หอพักสถาบัน หอพักเอกชน เดือนละ.....บาท

คนที่ 3 เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี สถานภาพ โสด สมรส หากสมรส มีบุตรจำนวน.....คน

สำเร็จการศึกษา ระดับ.....อาชีพ.....

รายได้เดือนละ.....บาท

กำลังศึกษา ระดับ..... ชั้นปีที่.....

ชื่อสถาบันการศึกษา..... รัฐบาล เอกชน

กู้ยืมเงินกองทุนรัฐบาล กู้ยืมฯ ไม่กู้ยืมฯ

ที่พักขณะศึกษา บ้าน หอพักสถาบัน หอพักเอกชน เดือนละ.....บาท

หมายเหตุ หากมีจำนวนพี่น้องมากกว่า 3 คน กรุณาเขียนรายละเอียดพี่น้องให้ครบทุกคน โดยให้เขียนเพิ่มเติมในกระดาษสมุดและให้แนบมาพร้อมใบสมัคร

5. ข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลอื่น (ที่ครอบครัวต้องอุปการะรับผิดชอบ)

บุคคลอื่นที่ครอบครัวต้องอุปการะ นอกเหนือจากพี่น้องของผู้สมัคร (เช่น ปู่ ย่า ตา ยาย หรือญาติ คนอื่น ๆ ที่กำลังศึกษาและหรือเป็นภาระรับผิดชอบของครอบครัว)

ลำดับ ที่	เพศ	อายุ	สถานภาพ โสด/สมรส	สำเร็จการศึกษา / อาชีพ			กำลังศึกษา		เกี่ยวข้อง เป็น
				ระดับ	อาชีพ	รายได้	ระดับ	ชื่อ สถาบันการศึกษา	
1.									
2.									
3.									
4.									

6. ทรัพย์สินของครอบครัว

รถยนต์ จำนวน.....คัน กระบะ (ระบุ).....ตอนเดียว/ตอนครึ่ง/4 ประตู.... เก๋ง อื่น ๆ (ระบุ).....

ยี่ห้อ..... รุ่น.....ผ่อนชำระ.....บาท/เดือน

รถจักรยานยนต์ จำนวน.....คัน ผ่อนชำระ.....บาท/เดือน

ที่ดินของครอบครัวตนเอง ที่นา จำนวน.....ไร่ สวนยางพารา จำนวน.....ไร่ สวนปาล์ม จำนวน.....ไร่
สวนทุเรียน จำนวน.....ไร่ อื่น ๆ (ระบุ)..... จำนวน.....ไร่

7. ภาระหนี้สิน

จำนวน.....บาท กู้จาก.....ผ่อนชำระ.....บาท/เดือน

สาเหตุการกู้ยืม.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกนักเรียนรับทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2566 และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากขาดคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือฝ่าฝืนประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ ดังกล่าว หรือข้อความข้างต้นนี้ ข้อใดไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์เกี่ยวกับการเป็นนักเรียนทุนและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาที่ให้ไว้กับมหาวิทยาลัยฯ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาพถ่ายสภาพบ้าน บ้านที่นักเรียนอาศัยอยู่ โดยให้เห็นสภาพภายนอกบ้านและภายในบ้านอย่างชัดเจน

ภาพภายนอกบ้าน



ภาพภายนอกบ้าน



ภาพภายในบ้าน

ถ่ายให้เห็นสภาพส่วนที่เป็นที่ใช้สอย เช่น ที่หุงอาหาร/ ที่นอน/ห้องสุขา

ภาพภายในบ้าน

ถ่ายให้เห็นสภาพความเป็นอยู่ภายในบ้าน พร้อมสมาชิกในครอบครัวที่อาศัยอยู่ร่วมกัน ทุกคน
รวมถึงผู้ป่วยติดเตียง/ผู้สูงอายุ

ยานพาหนะ

รูปถ่ายยานพาหนะที่เป็นทรัพย์สินของครอบครัว (รถยนต์,รถจักรยานยนต์)

ที่ดินทำกิน

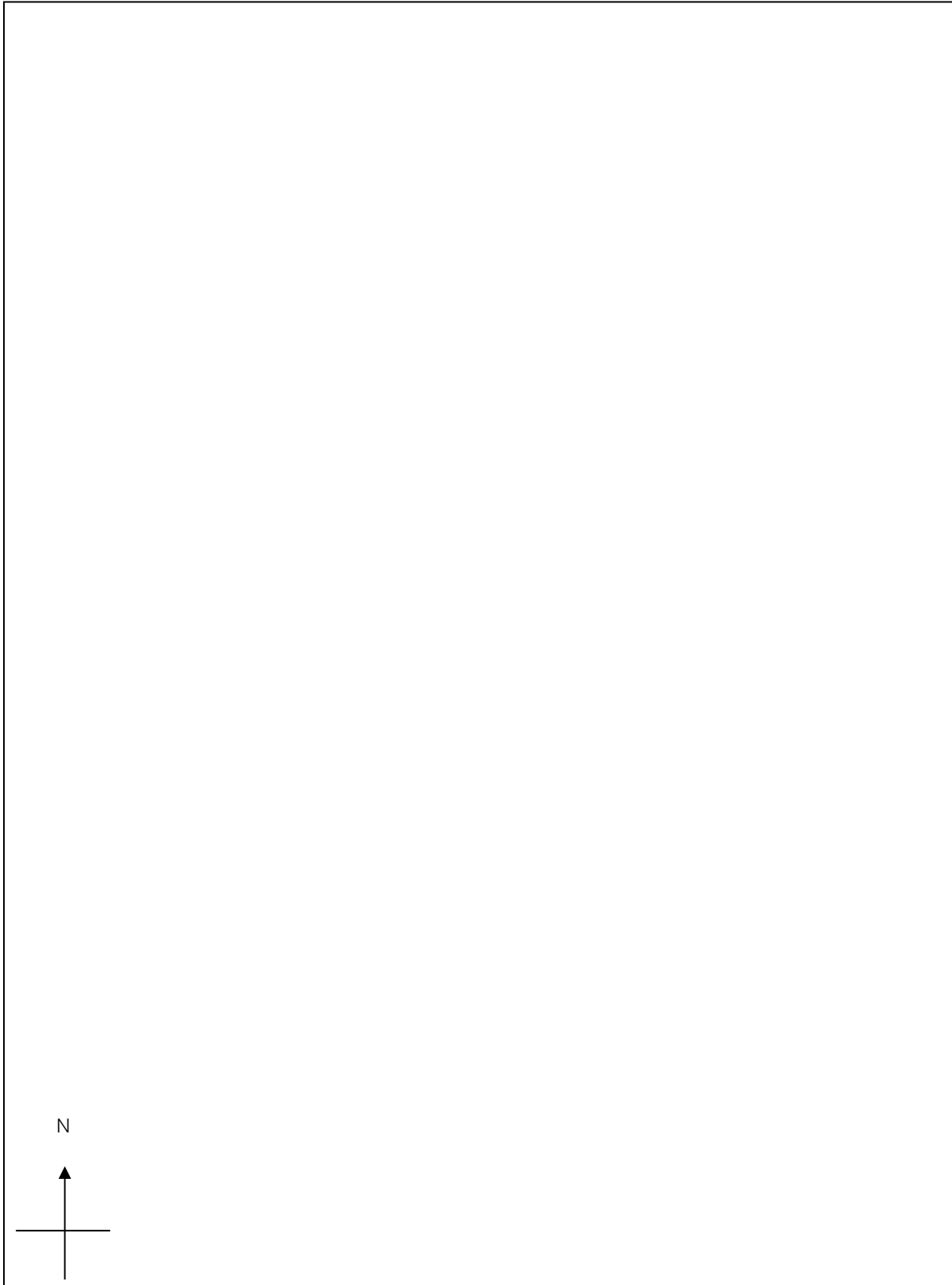
ถ่ายให้เห็นสภาพของที่ดินทำกิน ที่นา/สวนยางพารา/สวนปาล์ม/สวนผลไม้/แปลงผัก

แผนที่แสดงการเดินทางกลับบ้าน

แผนที่บ้านของนักเรียน จากภาพถ่าย google map โดยให้ค้นหาจากบ้านของนักเรียน (ตำแหน่งของคุณ)

จุดหมายปลายทางไปยังโรงเรียน

ก่อนส่งใบสมัครขอความร่วมมือโรงเรียนตรวจสอบแผนที่ทางกลับบ้านผู้สมัครให้มีความชัดเจนก่อนส่ง



คำรับรองของผู้ปกครอง

บิดา มารดา หรือผู้อุปการะ

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้สมัคร
ได้รับทราบข้อความต่างๆ ในประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่องทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์
และรับรองว่าข้อมูลที่ผู้สมัครให้ไว้เป็นความจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หากผู้ปกครองหรือผู้อุปการะไม่ได้ใช้โทรศัพท์หรือโทรศัพท์มือถือ จะให้มหาวิทยาลัยติดต่อประสานงานกับ
ทางครอบครัวในหมายเลขโทรศัพท์ใด กรุณาระบุหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับด้วย

คำรับรองของอาจารย์ประจำชั้น หรือ อาจารย์แนะแนว

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

***กรุณาให้หมายเลขที่ติดต่อได้**

เกี่ยวข้องเป็นอาจารย์ประจำชั้น / อาจารย์แนะแนวของ นาย/นางสาว

ขอให้ข้อมูลเกี่ยวกับผู้สมัคร ดังนี้

1. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัวผู้สมัคร

.....
.....

2. เกี่ยวกับความประพฤติของผู้สมัคร

.....
.....

3. การมีส่วนร่วมในชั้นเรียนหรือกิจกรรมของโรงเรียนหรือชุมชน

.....
.....

4. ความคิดเห็นอื่น ๆ เพิ่มเติม

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์ประจำชั้น หรือ อาจารย์แนะแนว

โรงเรียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้ให้ข้อมูล

เคยไปเยี่ยมบ้านนักเรียน เป็นข้อมูลจากการสัมภาษณ์นักเรียน

ข้อมูลที่ได้จากผู้เกี่ยวข้องอื่น ๆ ระบุ.....

คำรับรองจากสถานศึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

***กรุณาให้หมายเลขที่ติดต่อได้**

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....

กำลังศึกษาในโรงเรียน..... ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นปีที่ 3 เป็นผู้ที่ได้รับการพิจารณาให้
ได้รับทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2567 ดังข้อมูลและเหตุผลประกอบดังนี้

1. โรงเรียนได้ดำเนินการคัดเลือกนักเรียนในลักษณะใด ระบุได้มากกว่า 1 ดังนี้

- ก. เปิดรับสมัครทั่วไป
- ข. คัดเลือกนักเรียนจากข้อมูลที่โรงเรียนมีอยู่
- ค. โรงเรียนได้แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก
- ง. อื่น ๆ ระบุ.....

2. นักเรียนได้รับการคัดเลือกจากโรงเรียนด้วยเหตุผลและรายละเอียด ดังนี้

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ประทับตราโรงเรียน

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวหรือผู้อุปการะผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา
โครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2567

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า บิดา ของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาชื่อ นาย.....

ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงานเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีรายได้.....บาท/ปี

มารดา ของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาชื่อ นาง/นางสาว.....

ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงานเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีรายได้.....บาท/ปี

ผู้ปกครอง ของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงานเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้.....บาท/ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความ
อันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่เงินทุนการศึกษา โครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. การรับรองรายได้ของครอบครัว ให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง
 - 1.1 ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำนาญ
 - 1.2 ผู้บริหารสถาบันการศึกษา
 - 1.3 ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป(ข้าราชการการเมือง เช่น นายกเทศมนตรี/สมาชิก อบต./สมาชิก อบจ.
และตำแหน่งอื่นที่นอกเหนือจากนี้ไม่สามารถรับรองได้)
2. ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ
ไม่มีการชุด ลบ ชีด ขำ หากเขียนผิด ต้องมีลายเซ็นผู้รับรองรายได้เซ็นกำกับ
ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิดเด็ดขาด
3. แนบสำเนาบัตรข้าราชการของผู้รับรอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง