



**ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์**  
**เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณามอบทุนการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา ๒๕๖๙**  
**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์**

.....

ตามที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ ได้จัดทำโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ โดยกำหนดให้การสนับสนุนทุนการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา ๒๕๖๙ จำนวน ๑๑ ทุน จากงบประมาณขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลน บุคลากรวิชาชีพทางการพยาบาลและทางสุขภาพ ตอบสนองความต้องการของท้องถิ่นและประเทศ เพื่อการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพการบริการด้านสุขภาพ และการยกระดับภาวะสุขภาพของประชาชนในท้องถิ่น โดยอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณามอบทุนการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา ๒๕๖๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป  
โดยมีเงื่อนไข และหลักเกณฑ์การขอรับทุนการศึกษา ดังนี้

๑. ผู้ขอรับทุนการศึกษา ต้องเป็นนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตในมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์
๒. ผู้ขอรับทุน ต้องทำสัญญารับทุนการศึกษากับองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ โดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์จะสนับสนุนทุนการศึกษาต่อเนื่องจนสำเร็จการศึกษา ครบหลักสูตรปริญญาตรี ๔ ปี หากผู้รับทุนการศึกษาได้รับทุนจากหน่วยงาน/สถาบันอื่น จะถือว่าสละสิทธิ์
๓. ผู้ขอรับทุนจะได้รับการสนับสนุนการศึกษา จากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์  
เหมาจ่ายปีละ ๓๓,๐๐๐ บาท

**หมวดที่ ๑**

**ข้อความทั่วไป**

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“ทุนการศึกษา” หมายถึง งบประมาณรายจ่ายตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด เรื่อง งบประมาณรายจ่ายประจำปี ซึ่งตั้งจ่ายไว้ในหมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

“นักศึกษา” หมายถึง ผู้ที่เข้ารับการศึกษาระดับที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

“ผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษา” หมายถึง นักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ในคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์ ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสโดยมีภูมิลำเนาในจังหวัดเพชรบูรณ์ ระยะเวลาติดต่อกันมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

/ “ผู้ยากจน”...



“ผู้ยากจน” หมายถึง ผู้ที่อยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากจน มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพมี ชีวิตอยู่อย่างยากลำบาก และขาดแคลนปัจจัยพื้นฐาน

“ผู้ด้อยโอกาส” หมายถึง ผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนไม่สามารถดำรงชีวิตได้เท่าเทียมกับผู้อื่น

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัด เพชรบูรณ์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

“ผู้รับรอง” หมายถึง ครู/อาจารย์ของสถาบันการศึกษาที่ผู้ขอรับทุนการศึกษา กำลังศึกษาอยู่ และ/หรือ เจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำบลที่ผู้ขอรับทุนมีภูมิลำเนาอยู่ เช่น ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่ง ไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า), ผู้บริหารท้องถิ่น, สมาชิกสภาท้องถิ่น, กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ประธานชุมชน หรือผู้นำชุมชน

“ผู้ปกครอง” หมายถึง บิดามารดา ผู้อนุบาล ผู้รับบุตรบุญธรรม และผู้ปกครอง ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และให้หมายความรวมถึงพ่อเลี้ยงแม่เลี้ยง ผู้ปกครองสวัสดิภาพ นายจ้าง ตลอดจนบุคคลอื่นซึ่งรับเด็กไว้ในความอุปการะเลี้ยงดูหรือซึ่งเด็กอาศัยอยู่ด้วย

## หมวดที่ ๒

### คุณสมบัติผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา

ข้อ ๔ ผู้ที่มีสิทธิรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๔.๑ มีสัญชาติไทย ไม่จำกัดเพศและเป็นผู้มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ของจังหวัดเพชรบูรณ์ โดยมิใช่อยู่ในทะเบียนบ้านจังหวัดเพชรบูรณ์เท่านั้น เป็นระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี ณ วันที่ยื่นใบสมัครต่อ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

๔.๒ เป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส โดยครอบครัว ซึ่งหมายถึง บิดามารดาด้วยกัน หรือบิดา หรือมารดาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง ในกรณีหย่าร้างหรือฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเสียชีวิต หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม (ไม่นับรวมญาติพี่น้อง) ต้องมีรายได้ทั้งครอบครัวไม่เกิน ๑๘๐,๐๐๐ บาทต่อปี โดยมีเอกสารหรือหนังสือรับรองรายได้

๔.๓ มีผลการเรียนเฉลี่ย (GPAX) ตลอดหลักสูตรหรือผลการเรียน ๕ ภาคการศึกษา ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

๔.๔ เป็นผู้ที่มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพพยาบาล จิตบริการ มีจิตสาธารณะ และมีความเลื่อมใสในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

๔.๕ นักศึกษาต้องมีอายุไม่เกิน ๒๕ ปีบริบูรณ์นับจนถึงวันที่ยื่นใบสมัคร และยังไม่มีการประจำ

๔.๖ ผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ จะต้องได้รับการรับรองจากสถานศึกษา ผู้ปกครอง เจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำบลหรืออาศัยในตำบลซึ่งผู้ขอรับทุนมีภูมิลำเนาอยู่ว่าเป็นผู้ด้อยโอกาสและแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษาต่อในระดับปริญญา



### หมวดที่ ๓

#### หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้ทุนการศึกษา

ข้อ ๕ ผู้มีสิทธิรับทุนการศึกษารับทราบและดำเนินการตามเงื่อนไขการรับทุนการศึกษา ดังนี้

๕.๑ นักเรียนผู้ขอทุนจะต้องกำลังจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ และผ่านการรับเข้าเป็นนักศึกษาพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

๕.๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์จะมอบทุนการศึกษา ทุนละ ๓๓,๐๐๐ บาท/ปีการศึกษา (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน-) ตลอดจนจบการศึกษา

๕.๓ ผู้รับทุนต้องประพฤติตนเป็นคนดี ตั้งใจศึกษาเล่าเรียน

๕.๔ ผู้รับทุนต้องมีจิตสาธารณะปฏิบัติงานและช่วยงานอันเป็นประโยชน์ต่อสังคมทั้งในสถานศึกษาและนอกสถานศึกษา

๕.๕ ผู้รับทุนจะต้องประพฤติตนเป็นคนสุภาพเรียบร้อย รักษาขนบธรรมเนียมประเพณี ศีลธรรมและวัฒนธรรมอันดีของสังคมไทย

๕.๖ ผู้รับทุนจะไม่กระทำการใดๆ ซึ่งเชื่อว่าเป็นผู้ประพฤติชั่ว เช่น หมกมุ่น มั่วเมา กับเพศตรงข้ามในทางชู้สาว อันก่อให้เกิดความเสียหายแก่ตนเองและสถานศึกษา

๕.๗ ผู้รับทุนยินยอมอยู่ในความควบคุมดูแลของอาจารย์จากสถาบันนั้น โดยจะปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งของสถาบันการศึกษา

๕.๘ กรณีที่ตรวจสอบภายหลังพบว่า ผู้รับทุนการศึกษาให้ข้อมูลหรือแสดงหลักฐานประกอบการขอรับทุนอันเป็นเท็จ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์สามารถตัดสิทธิการรับทุนนี้ได้ทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และไม่สามารถมีสิทธิในการขอรับทุนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ได้อีก

๕.๙ กรณีผู้รับทุนการศึกษามีการย้ายสถาบันการศึกษา/ย้ายคณะ ให้ถือว่าพ้นสภาพจากการเป็นผู้รับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

๕.๑๐ กรณีที่มีเหตุความจำเป็นที่คณะกรรมการจะต้องดำเนินการใดๆ เพื่อแก้ไขปัญหาในการพิจารณาให้ทุนการศึกษาของผู้ขอรับทุน ซึ่งกรณีนั้นมิได้กำหนดไว้ในประกาศฯ นี้ ให้เป็นดุลยพินิจของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ โดยไม่ขัดกับระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑

### หมวดที่ ๔

#### เอกสารประกอบการขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา

ข้อ ๖ เอกสารประกอบการสมัครรับทุนการศึกษา มีดังนี้

๖.๑ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๒ สำเนาใบสมัครคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์ จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน จำนวน ๑ ฉบับ

/ ๖.๔ สำเนา...

|                                                                                    |              |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| ๖.๔ สำเนาทะเบียนบ้านนักศึกษา                                                       | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง                          | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๖ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง                                  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๗ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว<br>ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน   | จำนวน ๑ รูป  |
| ๖.๘ เอกสารรายงานผลการศึกษา ภาคการศึกษาล่าสุด                                       | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๙ เอกสาร Portfolio ประวัติส่วนตัวนักศึกษา                                        | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๑๐ สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน                                                     | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๑๑ ใบรับรองเงินเดือนของผู้ปกครอง (กรณีมีเงินเดือนและรายได้แน่นอน)                | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๑๒ ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย (ภายในและภายนอกบ้าน)<br>โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้รับรอง | จำนวน ๔ ภาพ  |
| ๖.๑๓ แผนที่บ้านโดยสังเขป (ระบุสถานที่สำคัญใกล้เคียง, ชื่อถนนสายหลัก)               | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๖.๑๔ เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ, ใบหย่า, ใบมรณะบัตร         |              |

#### หมวดที่ ๕

##### การดำเนินการรับรองข้อมูลนักศึกษาผู้ขอรับทุนการศึกษา

ข้อ ๗ ดำเนินการรับรองข้อมูลผู้ขอรับทุนการศึกษาตามแบบที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์กำหนด ดังนี้

๗.๑ อาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบของสถาบันการศึกษาของรัฐ ต้องให้การรับรองความประพฤติและรับรองว่านักศึกษาเป็นผู้ไม่อยู่ในระหว่างการรับทุนการศึกษาใดๆ ทั้งสิ้นของสถาบัน

๗.๒ สถานศึกษาของผู้ขอรับทุนการศึกษาต้องดำเนินการคัดเลือกนักศึกษาที่มีคุณสมบัติเรียงลำดับจำนวน ๒ ราย โดยใช้เอกสาร Portfolio เพื่อนำมายื่นสมัครขอรับทุนการศึกษา

๗.๓ เจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำบลที่ผู้ขอรับทุนการศึกษามีภูมิลำเนาอยู่เป็นผู้รับรองสถานะครัวเรือนความยากจน/ด้อยโอกาส พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองภาพถ่ายบ้านของผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษา ตามแบบที่กำหนด

#### หมวดที่ ๖

##### การขอรับใบสมัคร / การยื่นใบสมัคร

ข้อ ๘ การขอรับใบสมัคร / การยื่นใบสมัคร

๘.๑ ประกาศรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๙ - ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ ณ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ชั้น ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์



๘.๒ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ชั้น ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ หรือดาวน์โหลดแบบฟอร์มผ่าน QR Code



๘.๓ ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการขอรับทุนการศึกษา ได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ชั้น ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ หรือ ส่งไปรษณีย์ มายังกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ เลขที่ ๓๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลสะเดียง อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์ ๖๗๐๐๐

#### หมวดที่ ๗

#### การประกาศรายชื่อนักเรียนผู้ได้รับทุนการศึกษา

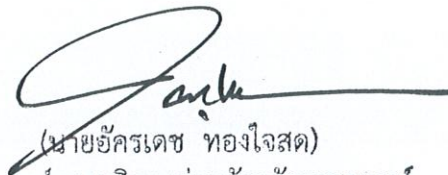
ข้อ ๙ การประกาศรายชื่อนักศึกษาผู้ได้รับทุนการศึกษา มีขั้นตอนดังนี้

๙.๑ คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ พิจารณาผู้ที่สมควรได้รับทุนการศึกษา ซึ่งการพิจารณาของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด และประกาศรายชื่อผู้ที่มีสิทธิได้รับทุนการศึกษาต่อไป

๙.๒ ตรวจสอบรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษาทางเว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ [www.phetchabunpao.go.th](http://www.phetchabunpao.go.th) (ข่าวประชาสัมพันธ์) และองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ จะแจ้งโดยตรงไปยังผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาทราบเป็นหนังสือราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔



(นายอัศรเดช ทองใจสด)  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

ลำดับที่ .....

รับสมัครวันที่ ...../...../2569



ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว  
ถ่ายไม่เกิน  
6 เดือน

☐ เอกสารครบ

☐ เอกสารไม่ครบ ดังนี้.....

☐ ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
( )

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์  
กับองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

**คำชี้แจง** ใบสมัครนี้มีจำนวน 6 หน้า โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้ครบถ้วน หากกรอกข้อมูลหรือแนบเอกสารไม่ครบถ้วน  
และไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด อาจมีผลทำให้เสียสิทธิในการรับทุนฯ พร้อมแนบเอกสารประกอบใบสมัคร ดังนี้

- |                                                                                                |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา                                                                     | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาใบสมัครคณะพยาบาลศาสตรมหาวิทาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์                                         | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักศึกษา (ที่ยังไม่หมดอายุ) รับรองสำเนา                          | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาทะเบียนบ้านของนักศึกษา (มีชื่ออยู่ในจังหวัดเพชรบูรณ์ ไม่น้อยกว่า 1 ปี) รับรองสำเนา     | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง (ที่ยังไม่หมดอายุ) รับรองสำเนา        | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง รับรองสำเนา                                   | จำนวน 1 ฉบับ |
| 7. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน                 | จำนวน 1 รูป  |
| 8. เอกสารรายงานผลการศึกษา ภาคการศึกษาล่าสุด                                                    | จำนวน 1 ฉบับ |
| 9. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา                                                                   | จำนวน 1 ฉบับ |
| 10. ใบรับรองเงินเดือน หรือสลิปเงินเดือนของผู้ปกครอง (กรณีมีเงินเดือนและรายได้แน่นอน)           | จำนวน 1 ฉบับ |
| 11. ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย (รับรองโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ) | จำนวน 4 ภาพ  |
| 12. แผนที่บ้านโดยสังเขป                                                                        | จำนวน 1 แผ่น |
| 13. เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ, ใบหย่า, ใบมรณบัตร                       | จำนวน 1 ฉบับ |
| 14. เอกสารทั้งหมดให้เสนอในรูปแบบ Portfolio                                                     | จำนวน 1 ฉบับ |

**\*\*ส่งใบสมัครพร้อมเอกสาร/หลักฐาน ได้ที่ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ชั้น 3 องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์  
ภายในวันที่ 9 - 23 มกราคม 2569 โดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์จะพิจารณาเอกสารที่ครบถ้วนเท่านั้น หากพ้นกำหนดถือว่า  
สละสิทธิ์ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. 0-5672-1907**

1. ข้อมูลผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

(นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

วัน/เดือน/ปี (เกิด).....อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....LINE ID.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ☐ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณีไม่ได้อยู่ตามทะเบียนบ้าน โปรดระบุ)

เลขที่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

/ 2. ข้อมูลสถาบัน...



2. ข้อมูลครอบครัว (คณะกรรมการฯ จะพิจารณาผู้สมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนถูกต้อง ตามจริงเท่านั้น)

สถานภาพทางครอบครัว บิดา-มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง

บิดา (ชื่อ-สกุล).....อายุ.....ปี ☐ ยังมีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

รายได้ต่อปี.....บาท (ระบุจำนวนเงิน) โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) .....

โทรศัพท์ (มือถือ) .....

มารดา (ชื่อ-สกุล).....อายุ.....ปี ☐ ยังมีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

รายได้ต่อปี.....บาท (ระบุจำนวนเงิน) โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) .....

โทรศัพท์ (มือถือ) .....

มีพี่น้องบิดามารดาเดียวกัน (รวมตนเอง) .....คน ตนเองเป็นบุตรคนที่..... กำลังศึกษา.....คน

ประกอบอาชีพแล้ว.....คน

ข้าพเจ้าอาศัยอยู่กับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ บิดาและมารดา ☐ ผู้ปกครอง ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

กรณีนักศึกษาอาศัยอยู่กับผู้ปกครองที่ไม่ใช่บิดามารดา โปรดกรอกข้อมูลนี้

(ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

รายได้ต่อปี.....บาท (ระบุจำนวนเงิน) โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) .....

โทรศัพท์ (มือถือ) .....

สมาชิกในครอบครัวของนักศึกษา มีจำนวน.....คน (รวมนักศึกษา) ประกอบด้วยสมาชิก ดังนี้

| ที่ | ชื่อ-สกุล | อายุ (ปี) | เกี่ยวข้องกับนักศึกษา | หมายเหตุ |
|-----|-----------|-----------|-----------------------|----------|
|     |           |           |                       |          |
|     |           |           |                       |          |
|     |           |           |                       |          |
|     |           |           |                       |          |
|     |           |           |                       |          |
|     |           |           |                       |          |
|     |           |           |                       |          |
|     |           |           |                       |          |
|     |           |           |                       |          |
|     |           |           |                       |          |

/ ที่อยู่อาศัย...

ที่อยู่อาศัยของครอบครัว ☐ บ้านไม้ ☐ บ้านไม้กึ่งปูน ☐ บ้านปูน ☐ ทาวน์เฮ้าส์  
☐ ตึกแถว/อาคารพาณิชย์ ☐ บ้านเอื้ออาทร ☐ ห้องเช่า ☐ ห้องพัก  
☐ หอพัก ☐ บ้านเพิง ☐ อื่นๆ.....

ลักษณะที่อยู่อาศัย ☐ ชั้นเดียว ☐ สองชั้น ☐ สามชั้น ☐ อื่นๆ.....  
☐ เป็นบ้านครอบครัว ☐ เช่าอยู่ ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ (ระบุ).....  
☐ อื่นๆ (ระบุ).....

(อธิบายลักษณะ/สภาพที่อยู่ เพิ่มเติม พอสังเขป).....  
.....

3. เหตุผลความจำเป็นในการขอรับทุนของนักศึกษา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ ยากจน/ด้อยโอกาส  
☐ กำพร้า (ระบุบิดาหรือมารดา)..... เนื่องจาก.....  
☐ บิดา ☐ มารดา ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่าย เนื่องจาก.....  
☐ พิการ (ระบุลักษณะความพิการและแนบบัตรประจำตัวคนพิการของตนเองหรือผู้ปกครอง).....  
☐ นักศึกษาหารายได้ช่วยเหลือครอบครัวโดย.....รายได้.....บาทต่อ(วัน/เดือน) (ถ้ามีโปรดระบุ)  
☐ เหตุผลอื่นๆ.....

4. การรับรองข้อมูลของนักศึกษาและผู้ปกครอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัครหรือเอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริงหรือไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ ตัดสิทธิการรับทุนการศึกษานี้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ.....นักศึกษาผู้ขอรับทุน  
(.....)

บิดา/มารดาหรือผู้ปกครองของนักศึกษา

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) .....เกี่ยวข้องกับ.....

ของนักศึกษา ขอรับรองว่าข้อมูลของผู้ขอรับทุนการศึกษาในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)



5. การรับรองที่อยู่อาศัยและรายได้ครอบครัวโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ (โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรอง)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าภาพที่แสดงนี้ เป็นที่อยู่อาศัยของ (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

ซึ่งเป็นผู้อาศัยหรือผู้ด้อยโอกาส ครอบครัวมีรายได้ตามที่ระบุไว้ในใบสมัครจริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

6. การรับรองจากสถานศึกษาของผู้ขอรับทุน (โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรอง)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....

เป็นนักศึกษาของโรงเรียน.....และมีคุณสมบัติในการขอรับทุนการศึกษา

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ**

1. ผู้รับรองต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำบลหรืออําเภอในตำบลซึ่งผู้ขอรับทุนมีภูมิลำเนาอยู่ เช่น ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า) ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ผู้นำชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน
2. ขอให้สถานศึกษาคัดเลือกและทำการรับรองนักเรียนผู้ซึ่งมีคุณสมบัติที่จะสามารถรับทุนการศึกษาของ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ เรียงลำดับจำนวน 2 ราย
3. ผู้ขอรับทุนการศึกษาต้องผ่านการคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

ภาพที่อยู่อาศัย

ภายนอกบ้าน (เห็นทั้งหลัง) / ภายในบ้าน/ด้านข้างทั้ง 2 ด้าน (อย่างน้อย 4 ภาพ)



แผนที่บ้านโดยสังเขป  
(ระบุ : สถานที่สำคัญใกล้เคียง, ชื่อถนนสายหลัก)