

สำเนา



ประกาศสำนักงานสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เรื่อง รับสมัครสอบชิงทุนการศึกษาขององค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

ด้วยองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก มีความประสงค์ จะเปิดรับสมัครบุตรทหารผ่านศึก นอกประจำการ บัตรชั้นที่ ๒ บัตรชั้นที่ ๓ และ บัตรชั้นที่ ๔ เพื่อดำเนินการสอบชิงทุนการศึกษาขององค์การ ฯ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ เป็นเงินทุนละ ๑๐,๐๐๐.- บาท ต่อปีการศึกษา เพื่อศึกษาต่อในระดับมัธยมศึกษา ตอนปลายหรือเทียบเท่า จนจบปริญญาตรีในประเทศ โดยผู้สมัครจะต้องมีคุณสมบัติต่อไปนี้

๑. เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของทหารผ่านศึคนอกประจำการ
๒. กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ในปีการศึกษา ๒๕๖๐
๓. มีอายุไม่เกิน ๒๐ ปีบริบูรณ์ ในขณะที่ยื่นคำร้องขอรับทุน
๔. มีความประพฤติดี
๕. มีฐานะยากจน
๖. มีสุขภาพดี สามารถศึกษาต่อไปจนสำเร็จ
๗. ไม่เป็นผู้ที่กำลังรับทุนจากที่อื่นอยู่แล้ว

ผู้มีความประสงค์จะสมัครสอบชิงทุนการศึกษา ให้ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ สำนักงานสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เลขที่ ๑๘๗ หมู่ที่ ๓ ถนนโชตนา ตำบลช้างเผือก อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๓๒๒ ๕๒๗๙ กำหนดยื่นหลักฐานสมัครสอบ ตั้งแต่วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ จนถึงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑ ในวันและเวลาราชการ วันสอบชิงทุนการศึกษา วันเสาร์ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ สนามสอบโรงเรียนวัดช่วงสิงห์ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ และประกาศ ผลสอบวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

จึงประกาศให้ทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๐

สำเนาถูกต้อง

พ.ด.

(สาริต ตารินทร์)

๗๕ สสดีอำเภอฝางโดยตัวผู้ประกาศ
สมัครชิงทุนการศึกษา
- ๗ ปี ค. ๒๕๖๐

(นางสาวปริสตา คงพูลศิลป์)

รองหัวหน้าสำนักงาน ฯ ทำการแทน

หัวหน้าสำนักงานสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สำนักงาน ฯ

โทร. ๐ ๕๓๒๒ ๕๒๗๙

รายละเอียด

การสมัครสอบชิงทุนการศึกษา องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

.....

กำหนดการสมัครสอบชิงทุน ฯ และคุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. เปิดรับสมัครสอบ ตั้งแต่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ จนถึง ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑
๒. เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ของทหารผ่านศึกนอกประจำการ บัตรชั้น ๒, ๓ และ ๔
๓. กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่า ในปีการศึกษา ๒๕๖๐
๔. อายุไม่เกิน ๒๐ ปีบริบูรณ์ ในขณะยื่นคำร้องขอสมัครสอบชิงทุน ฯ
๕. สุขภาพดี สามารถจะศึกษาต่อไปจนสำเร็จ
๖. ไม่เป็นผู้ที่กำลังรับทุนจากที่อื่นอยู่แล้ว
๗. ฐานะยากจน
๘. ความประพฤติดี

หลักฐานประกอบการสมัครสอบ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวทหารผ่านศึก ฯ
๒. สูติบัตรของผู้สมัครสอบ, สำเนาทะเบียนบ้านฉบับปัจจุบัน สำเนาบัตรประชาชน (บิดา, มารดา และบุตร)
๓. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ, ชื่อสกุล ในกรณีที่ชื่อหรือชื่อสกุลไม่ตรงกับหลักฐานที่ใช้ประกอบการสมัคร
๔. สำเนาใบสำคัญการสมรส
๕. หนังสือรับรองความเห็นแพทย์ของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลของทางราชการ
๖. รูปถ่ายของผู้สมัครสอบ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (เป็นรูปถ่ายนักเรียน ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
๗. หนังสือรับรองการเป็นนักเรียน กสศ.๒ และ หนังสือรับรองผลการศึกษาและความประพฤติ กสศ.๗
ขอรับได้ที่ สำนักงานสงเคราะห์ทหารผ่านศึกเขตเชียงใหม่ (ตามแบบฟอร์มของทาง อผศ.)

เพิ่มเติม ข้อ. ๑-๕ ถ่ายเอกสารอย่างละ ๒ ชุด

วันเวลาและวิชาที่สอบ

๑. วันสอบ วันเสาร์ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ผู้เข้าสอบต้องรายงานตัว ในวัน เวลา และสถานที่สอบ ตามที่กำหนดไว้ (การแต่งกายชุดนักเรียน)
๒. วิชาที่สอบ คณิตศาสตร์, ภาษาไทย - ความรู้ทั่วไป , วิทยาศาสตร์ และภาษาอังกฤษ
๓. สถานที่สอบ โรงเรียนวัดช่วงสิงห์ ต.ช้างเผือก อ.เมือง จว.เชียงใหม่
๔. ประกาศผลสอบ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

สถานที่ติดต่อ ผู้มีความประสงค์จะสมัครสอบชิงทุนการศึกษา อผศ. ให้ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่
สำนักงานสงเคราะห์ผ่านศึกเขตเชียงใหม่ เลขที่ ๑๘๗ หมู่ที่ ๓ ถนนโชตนา ตำบลช้างเผือก อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๓๒๒ ๕๒๗๕

<http://chiangmaiwvo2558.blogspot.com/>

Facebook : สำนักงานสงเคราะห์ทหารผ่านศึกเขตเชียงใหม่

หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนหรือนักศึกษา

สถานศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า.....เป็น.....

ได้มาศึกษาอยู่ใน.....ชั้น.....

คณะ.....ปีการศึกษา.....นี้จริง

ลงชื่อ.....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

(ประทับตราประจำสถานศึกษา)

หมายเหตุ ผู้ที่รับรองคือ อธิการบดี คณบดี ผู้อำนวยการ อาจารย์ใหญ่ ครูใหญ่
หรือตำแหน่งเทียบเท่า

หนังสือรับรองผลการศึกษาและความประพฤติ

ของผู้รับทุนการศึกษา อผศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

(สถานศึกษา).....ขอรับรองว่า.....

นักศึกษาของสถานศึกษาแห่งนี้ สอบ ☐ ภาคต้น ☐ ภาคปลาย ชั้น.....ปีการศึกษา.....

ได้คะแนนเฉลี่ย.....มีสิทธิได้เลื่อนไปศึกษาชั้น.....ปีการศึกษา.....

(ความเห็นเกี่ยวกับความประพฤติในระหว่างที่ศึกษาอยู่ในสถานศึกษาแห่งนี้)

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(ตำแหน่ง).....

(ประทับตราประจำสถานศึกษา)

หมายเหตุ ผู้ที่รับรองคือ อธิการบดี คณบดี ผู้อำนวยการ อาจารย์ใหญ่ ครูใหญ่ หรือ ตำแหน่งเทียบเท่า