

แบบรายงาน

ผลการเรียน ความประพฤติ โครงการมอบทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา

และทุนช่วยเหลือนักเรียนผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(กรณีเป็นผู้รับทุนการศึกษาฯ รายเดิม)

ของ

องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

นาย/นางสาว

ชั้น แผน/แผนก/สาขา

สถานศึกษา

จังหวัด

เสนอ

คณะกรรมการคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ปีการศึกษา 2568

สรุปสาระสำคัญการรายงาน

1

ผลการเรียน ความประพฤติ และการใช้จ่ายเงินทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา
และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

1. สรุปรายงานผลการเรียนของนักเรียน นักศึกษา

นาย/นางสาว นามสกุล

ปัจจุบันเรียนชั้น แผน/แผนก/สาขา

ในสถานศึกษา สังกัด

จังหวัด มีผลการเรียนระดับคะแนนเฉลี่ย ในภาคเรียนที่

ปีการศึกษา โดยมีปัญหาอุปสรรคส่งผลต่อการเรียน

ปัจจุบันได้รับความช่วยเหลือจากโรงเรียนในด้าน

2. สรุปรายงานการประพฤติของนักเรียน นักศึกษา (ระบุงการประพฤติปฏิบัติตนที่แสดงถึงความดี มีคุณธรรม ช่วยเหลือกิจกรรมทั้งต่อครอบครัว โรงเรียน ชุมชนและสังคม)

3. สรุปรายงานการใช้จ่ายเงินทุนการศึกษา ของ อบจ.พิษณุโลก ในปีการศึกษา 2568 ที่ได้รับจำนวนรวมทั้งสิ้น บาท

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ครูที่ปรึกษา/ครูผู้ดูแล
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ลงชื่อ ผู้อำนวยการสถานศึกษา/อธิการบดี/คณบดี
(.....)

วันที่

ทั้งนี้ โดยมีรายละเอียดครอบคลุมใน 4 ส่วนหลัก :- ส่วนที่ 1 : ข้อมูลรายบุคคลของนักเรียน นักศึกษา
ส่วนที่ 2 : แบบรายงานผลการเรียนของนักเรียน นักศึกษา ส่วนที่ 3 : แบบรายงานความประพฤติของ
นักเรียน นักศึกษา ส่วนที่ 4 : แบบรายงานการใช้จ่ายเงินทุนของนักเรียน นักศึกษา

ข้อมูลรายบุคคลของนักเรียน นักศึกษา
ที่ได้รับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

- ชื่อ-สกุลนักเรียน นักศึกษา นาย / นางสาว นามสกุล.....
- เลขประจำตัวประชาชน
- วัน/เดือน/ปีเกิด รวมอายุ ปี เดือน
- เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
- ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
อีเมล.....
- นักเรียน นักศึกษา มีสุขภาพร่างกาย แข็งแรง เจ็บป่วยบ่อยด้วยโรค.....
 มีโรคประจำตัว

7. ข้อมูลครอบครัว

ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน	อายุ	การศึกษา	อาชีพ	รายได้เฉลี่ย ต่อปี
บิดา <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
มารดา <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
ผู้ปกครอง <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

- บิดา มารดาของนักเรียน นักศึกษา อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง
 แยกกันอยู่ เนื่องจาก
- บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม
 อื่นๆ ระบุ
- ผู้ปกครองที่ดูแลนักเรียน นักศึกษา คือ บิดา มารดา
 ผู้อื่น โดยเกี่ยวข้องกับ ของนักเรียน นักศึกษา
ชื่อผู้ปกครอง
- ที่อยู่
- โทรศัพท์

18. ความรู้สึกของนักเรียน นักศึกษาที่ได้รับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

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

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ

(.....)
นักเรียน นักศึกษาที่ได้รับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา
และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก
วันที่

19. ครูที่ปรึกษาหรือครูผู้ดูแลนักเรียน นักศึกษาที่ได้รับทุนการศึกษาฯ บันทึกความเห็นเพิ่มเติม

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

ลงชื่อ ครูที่ปรึกษา/ครูผู้ดูแล
(.....)
ตำแหน่ง
สถานศึกษา
วันที่

ส่วนที่ 2

แบบรายงานผลการเรียนของนักเรียน นักศึกษา
ที่ได้รับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

- ชื่อ-สกุลนักเรียน นักศึกษา นาย / นางสาว นามสกุล.....
ชั้น ห้อง แผน/แผนก/สาขา
สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด
โทรศัพท์
- ผลการเรียนในภาคเรียนที่ ปีการศึกษา ระดับชั้น
ได้คะแนนเฉลี่ย ทั้งนี้ ให้แนบรายละเอียดแบบรายงานผลการเรียนรายวิชา
ของนักเรียน นักศึกษา ที่สถานศึกษารับรองแล้วมาด้วย

สรุปผลการเรียน

ภาคเรียน	ผลการเรียน		
	ชั้น...../ปี.....	ชั้น...../ปี.....	ชั้น...../ปี.....
ภาคเรียนที่ 1			
ภาคเรียนที่ 2			
คะแนนเฉลี่ยทั้งปี			

- ปัญหาอุปสรรคที่ส่งผลต่อการเรียนของนักเรียน นักศึกษา ที่เป็นสาเหตุให้มีคะแนนผลการเรียนลดลง
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. ความต้องการในการได้รับช่วยเหลือเพิ่มเติม
-
-
-
-
-
-

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

นักเรียน นักศึกษาที่ได้รับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา
และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

วันที่

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ครูที่ปรึกษา/ครูผู้ดูแล

(.....)

ตำแหน่ง

สถานศึกษา

วันที่

(โปรดแนบรายละเอียดแบบรายงานผลการเรียนรายวิชาของนักเรียน นักศึกษาที่สถานศึกษารับรองแล้ว มาด้วย)

แบบรายงานความประพฤติของนักเรียน นักศึกษา
ที่ได้รับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

1. ชื่อ-สกุลนักเรียน นักศึกษา นาย / นางสาว นามสกุล.....
ชั้น ห้อง แผน/แผนก/สาขา
สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด
โทรศัพท์

2. การเข้าร่วมในกิจกรรมต่างๆ ของโรงเรียนในปีการศึกษา 2568 (โปรดระบุ)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. การมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อชุมชนและสังคม (โปรดระบุ)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. การดูแลรับผิดชอบช่วยเหลืองานของครอบครัว

การหารายได้เพิ่มเติมให้ครอบครัว

ไม่ได้ทำ ทำทุกวัน ทำเป็นครั้งคราว โดยมีระยะเวลาที่ทำ..... วันต่อสัปดาห์
ประเภท/ลักษณะงานที่ทำเพื่อการรายได้เพิ่มเติมให้ครอบครัว (โปรดระบุ)

.....

งานที่นักเรียน นักศึกษาต้องรับผิดชอบดูแลช่วยเหลือครอบครัวในด้านต่างๆ (โปรดระบุ)

.....

ลงชื่อ

(.....)

นักเรียน นักศึกษาที่ได้รับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา
และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

วันที่

5. ความเห็นของครูที่ปรึกษาต่อความประพฤติและการปฏิบัติตนของนักเรียน นักศึกษา

.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ครูประจำชั้น

(.....)

ตำแหน่ง

สถานศึกษา

วันที่

ส่วนที่ 4

**แบบรายงานการใช้จ่ายเงินของนักเรียน นักศึกษา
ที่ได้รับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก**

1. ชื่อ-สกุลนักเรียน นักศึกษา นาย / นางสาว นามสกุล.....
 ชั้น ห้อง แผน/แผนก/สาขา
 สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด
 โทรศัพท์

4. การใช้จ่ายเงินทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ด้วยค่าใช้จ่ายส่วนตัว ส่วนใหญ่ใช้สำหรับ (โปรดระบุ)

.....

ด้วยค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องเนื่องการศึกษา ส่วนใหญ่ใช้สำหรับ (โปรดระบุ)

.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

นักเรียน นักศึกษาที่ได้รับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา
และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

วันที่

5. การรับรองและขอคิดเห็นเพิ่มเติมครูที่ปรึกษาต่อการใช้จ่ายเงินของนักเรียน นักศึกษา

.....

.....

.....

ลงชื่อ ครูที่ปรึกษา/ครูผู้ดูแล

(.....)

ตำแหน่ง

สถานศึกษา

วันที่