



แบบคำร้องขอทุนคอลฟิลด์เพื่อการศึกษา
สำหรับสมาชิกและบุตรสมาชิกสมาคมสตรีตาบอดในประเทศไทย

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล..... เลขที่สมาชิก.....

- ขอทุนการศึกษาสำหรับตนเอง
 ขอทุนการศึกษาสำหรับบุตร

ประจำปีการศึกษา.....

กรณีขอทุนให้บุตร โปรดระบุชื่อบุตร ชื่อ.....นามสกุล.....

อายุ.....ปี เป็นบุตรคนที่.....ในจำนวน.....คน ของข้าพเจ้า

1. ขณะนี้กำลังศึกษา / อบรม ณ สถานการศึกษาชื่อ.....

จังหวัด..... ในระดับชั้น

- อนุบาล
 ประถมศึกษา
 มัธยมศึกษาตอนต้น
 มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปวช, ปวส, ปวท.
 ปริญญาตรี หรือ สูงกว่าปริญญาตรี
 อื่น ๆ ระบุหลักสูตร

2. ข้าพเจ้าได้เข้าร่วมประชุมสามัญประจำปี

- เข้าร่วมประชุมเป็นประจำทุกปี
 เข้าร่วมประชุมเป็นบางโอกาส
 ไม่เคยเข้าร่วมประชุมเลย

3. ข้าพเจ้าได้รับทุนการศึกษาครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อสมาชิก.....ผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (ที่ขอรับทุน)

หมายเหตุ: โปรดแนบเอกสารดังต่อไปนี้มาพร้อมกับแบบคำร้องขอรับทุน

1. สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกผู้ขอรับทุน
2. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้ขอรับทุน (กรณีที่ขอทุนสำหรับบุตร ให้ใช้สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรผู้ขอทุน)
3. เอกสารรับรองจากสถาบันการศึกษาอย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น ใบแสดงผลการศึกษา, ใบเสร็จรับเงิน เป็นต้น