



ใบสมัครทุนการศึกษาบุตรศิษยาภิบาล  
โดย หน่วยงานบุคลากร แห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย  
ปีการศึกษา.....

รูปถ่าย  
1 นิ้ว  
บุตร  
ศิษยาภิบาล

\*\* ข้อที่มีตัวเลือก 2 ข้อขึ้นไป เช่น ด.ช. / ด.ญ. (กรุณา ☐ วงกลมข้อที่เลือกให้ชัดเจน)

รายละเอียดของผู้รับทุนการศึกษา

1. ข้าพเจ้าชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) .....นามสกุล.....  
เกิดวันที่.....อายุ.....ปี ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด.....  
.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... Email.....  
เป็นบุตรของ (ศจ./ศบ./รศบ./ผศบ.).....  
ประจำคริสตจักร/ศาลาธรรม/หมวดฯ.....ภาคที่.....  
ที่อยู่คริสตจักร.....รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขประจำตัวศิษยาภิบาล.....วาระการทำงาน.....
2. ในปีการศึกษาใหม่นี้ ข้าพเจ้าจะศึกษาในระดับ (อนุบาล-ปริญญาตรี).....ชั้น.....  
สาขาวิชา.....คณะวิชา.....  
สถาบัน.....จังหวัด.....คะแนนเฉลี่ย(ปีการศึกษาที่ผ่านมา).....
3. ตลอดปีที่ผ่านมาข้าพเจ้าได้ร่วมกิจกรรมหรือพันธกิจ กับ คริสตจักร/ศาลาธรรม/หมวดฯ.....  
ดังนี้คือ.....
4. ในปีการศึกษาที่ผ่านมาข้าพเจ้าได้รับทุนการศึกษาจากหน่วยงานบุคลากร สภาคริสตจักรในประเทศไทย  
เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....) โดยผู้มอบชื่อ.....
5. ความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....ค.ศ. ....

เอกสารประกอบการขอรับทุน

1. หนังสือรับรองจากสถานศึกษา 1 ชุด
2. สำเนารายงานผลการศึกษาในปีที่ผ่านมา 1 ชุด
3. สำเนาบัตรประจำตัวศิษยาภิบาล 1 ชุด (ถ้ามี)

### ความเห็นชอบของคณะกรรมการคริสตจักร

คณะกรรมการคริสตจักร/ศาลาธรรม/หมวดฯ.....ภาคที่.....  
ได้พิจารณาใบสมัครรับทุนการศึกษาของ.....  
ซึ่งเป็นบุตรของ.....

ขอรับรองว่าผู้รับทุนการศึกษามีการร่วมนมัสการ และร่วมพันธกิจของคริสตจักรอย่างสม่ำเสมอ และมีความเห็นว่าผู้สมัครรับทุนการศึกษามีสมควรจะได้รับทุนการศึกษาประจำปีการศึกษานี้

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานคณะกรรมการคริสตจักร/ศาลาธรรม/หมวดฯ.....

วันที่.....เดือน.....ค.ศ.....

### คำรับรองและตรวจสอบของคณะกรรมการภาค

คณะกรรมการคริสตจักรภาคที่.....ได้พิจารณาใบสมัครรับทุนฯของ.....  
ซึ่งเป็นบุตรของ..... แล้ว ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
และเห็นชอบรับรองเพื่อเสนอตามขั้นตอนต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานคริสตจักรภาคที่.....

วันที่.....เดือน.....ค.ศ.....

### คำรับรองและตรวจสอบของหน่วยงานศิษยาภิบาล

หน่วยงานศิษยาภิบาล ได้พิจารณาเอกสารข้อมูลของ.....  
ซึ่งเป็นบุตรของ.....แล้ว ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
และเห็นชอบให้ได้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานศิษยาภิบาล

วันที่.....เดือน.....ค.ศ.....

ส่งใบตอบรับเงินไปที่ :

✉ ฝ่ายทุนการศึกษา หน่วยงานบุคลากร  
อาคารสำนักงานสภาคริสตจักรในประเทศไทย เลขที่ 328 ถ.พญาไท แขวงถนนเพชรบุรี  
เขตราชเทวี จ.กรุงเทพฯ 10400 โทร. 02-2146000-9 ต่อ 1230 โทรสาร 02-2153164