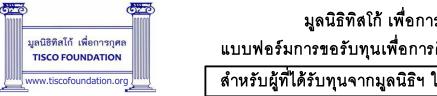
## CONFIDENTIAL

## มูลนิธิทิสโก้ เพื่อการกุศล แบบฟอร์มการขอรับทุนเพื่อการศึกษา-ทุนต่อเนื่อง



www.tiscofoundation.org	สำหรับผู้ที่ได้รับทุนจากมุ	มูลนิธิฯ ในวิ	ปีปัจจุบันเท	า่านั้น	
_		วันที่	เดือน		
ชื่อ	นามสกุล			อายุ	
วัน เดือน ปีเกิด	เลขที่บัตรประชาช	่าน			
กำลังศึกษาระดับชั้น	ลถานศึกษา				
คณะหรือสาขา			ตำบล/แขวง		
อำเภอ/เขต	จังหวัด		รหัสไปรษณีย์		
ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ขอทุน					
เบอร์โทรศัพท์	E	mail			
ในปีการศึกษาหน้า ผู้ขอทุนจะศึกษาต่อใ ที่ ศึกษาต่อสถานศึกษาเดิม  [					
<ul> <li>ผู้ขอทุนได้รับทุนมูลนิธิฯ ตั้งแต่ปี พ.ศ</li> <li>บัจจุบันผู้ขอทุนได้รับทุนกู้ยืม กยศ. หรื</li> <li>(ต้องระบุข้อใดข้อหนึ่ง มิฉะนั้นจะไม่ได้</li> <li>บัจจุบันผู้ขอทุนได้รับทุนต่อเนื่องอื่นๆ</li> </ul>	ือ กรอ. หรือไม่ ด้รับการพิจารณา)	่ ได้รับ เม่ได้รับ	จำนวน	บา <sub>่</sub> ทุนละ	
ผู้ขอทุนต้องแนบเร	อกสารดังต่อไปนี้ <u>ให้ครบถ้วน</u> เพื่	โอประกอบกา	ารพิจารณากา	ารขอรับทุนต่อเนื่อ	۹
🔲 สำเนาบัตรประชาชน	หนังสือรับรองสถ	 านภาพนักเรีย	น / นักศึกษา	🔲 สำเนาผ	
🔲 สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากหน้า	ที่แสดงชื่อเจ้าของบัญชี และหน้าที่	วี่แสดง <u>จำนวนเ</u>	เงินทุนในปีล่าย	สุดที่เข้าบัญชีจนถึง:	<u>รายการปัจจุบัน</u>
<ul><li>รายงานแสดงรายการใช้จ่ายเ</li><li>ใบเสร็จรับเงินอื่นๆ ที่เกี่ยวกับ</li></ul>	งิน 🔲 ใบเสร็จรับเงินค่า: บการศึกษามีค่าใช้จ่ายต่อรายการเ				ค่าอินเทอร์เน็ต
ผู้ขอทุนต้องตอบตามหัวข้อดังนี้โดยละเอี 1. อธิบายสถานภาพครอบครัวและความ	เป็นอยู่ของผู้ขอทุนในปัจจุบัน				
หมายเหตุ : เพื่อให้มูลนิธิฯ สามารถเก็บรวเ					
จึงขอความร่วมมือจากผู้ขอทุน กรุณาอย่าระบ	·		_		₹′
<mark>หรือสุขภาพจิต เป็นต้น ของผู้ขอทุน</mark> โดยหากตรวจสอบพบว่า ผู้ขอทุนมีการระบุข้ห					
¥ , 4	- u		Ti .		

## CONFIDENTIAL

2. เหตุผลในการขอรับทุนต่อเนื่อ ในการขอรับทุนเพื่อการศึกษาต่อในร		รับผู้ขอทุนในระดับชั้น: - 	มัธยมศึกษาปีที่	6 / ปวช. / ปวส. ต้องเขียนเป้าหมาย
	•			
3. ส่วนนี้อาจารย์ผู้ดูแลทุนเป็นผู้ให่ โดยความเห็นนี้มีส่วนสำคัญต่อการพิ		ใดผู้สมัครจึงควรได้รับ	ทุน (โดยเฉพาะร	ะะดับประถม มัธยม และอาชีวศึกษา
			-	ู่เที่ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลกำหนเ
•		<del>-</del>	_	.ชื้อชาติ ศาสนา สุขภาพ และความพิกา
•	•	• •	•	<b>นใด</b> มาในแบบฟอร์มฉบับนี้และในข้อเ
โดยหากตรวจสอบพบว่า อาจารย์มีการร	<u>ะบุข้อมูลดังกล่าว ทางมูลนิธิ</u>	<u>ฯ จะดำเนินการลบ ทำลาย</u>	หรือทำให้ข้อมูลนั้น	<u>ไม่สามารถนำกลับมาใช้งานได้อีกทันที</u>
ข้าพเจ้า		ตำแหน่ง		
เนื่องจาก				
คะแนนก่อนได้รับทุนเฉลี่ยเท่ากับ		คะแนนหลังได้รั	ับทุนเฉลี่ยเท่ากับ	
การขอรับทุนเพื่อการศึกษา ของมูลนี	เิธิทิสโก้ เพื่อการกุศล รวม นส่วนตัวบนเว็บไซต์ของ	เถึงรายละเอียดเพิ่มเติมเ งมูลนิธิฯ <u>www.tiscofoun</u>	กี่ยวกับการเก็บรว	ามแบบฟอร์มฉบับนี้ และตามระเบียบ เบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล 022/pdpa_privacy_notice_tiscof.pdf แล้ว
		ลงชื่อ		ผู้ขอทุน
		วันที่	เดือน	W.A

## CONFIDENTIAL

คำรับรองในส่วนนี้ สำหรับกรณีที่ ครู อาจารย์ สถานศึกษาหรือหน่วยงานผู้ดูแลผู้ขอทุน เป็นตัวแทนของผู้ขอทุนในการยื่นขอรับทุน หรือยื่นแบบฟอร์มหรือเอกสารอื่นใดซึ่งใช้ในการขอรับทุนแทนผู้ขอทุน

ข้าพเจ้าในฐานะตัวแทนของผู้ขอทุนในการยื่นขอรับทุน หรือยื่นแบบฟอร์มหรือเอกสารอื่นใดซึ่งใช้ในการขอรับทุนแทนผู้ขอทุน ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้อ่านและรับทราบเงื่อนไขในการขอรับทุนตามแบบฟอร์มฉบับนี้ และตามระเบียบการขอรับทุนเพื่อการศึกษา ของมูลนิธิทิสโก้ เพื่อการกุศล รวมถึงรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของมูลนิธิฯ ตามประกาศความเป็นส่วนตัวบนเว็บไซต์ของมูลนิธิฯ www.tiscofoundation.org/pdpa2022/pdpa\_privacy\_notice\_tiscof.pdf แล้ว และขอรับรองว่า ข้อมูลทั้งหมดที่ได้ให้ไว้ในแบบฟอร์มนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ		ตัวแทนของผู้ขอทุเ	
วันที่	เดือน	พศ	