



มูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชน ในพระบรมราชินูปถัมภ์

“ให้ทุนการศึกษาพัฒนาเยาวชนให้มีคุณธรรมนำความรู้ คือกิจกรรมของมูลนิธิฯ ”

สามเณร(พระภิกษุ) ที่ขอรับทุน

ปีการศึกษา ๒๕๖๓

เอกสารนี้สำหรับพระอาจารย์ผู้ปกครองเป็นผู้กรอก
และ ต้องส่งให้มูลนิธิฯ ปีละ ๑ ครั้ง เพื่อพิจารณาให้ทุนต่อเนื่อง

๑. ชื่อ(พระอาจารย์) _____ นามสกุล _____ ฉายา _____

อายุ _____ พรรษา _____ วุฒิทางการศึกษาชั้นสูงสุด _____

๒. ประวัติสามเณร(พระภิกษุ)

๒.๑ สามเณร(พระภิกษุ) ที่อยู่ในความดูแลของอาตมา ชื่อ _____ นามสกุล _____
อายุ _____ ปี บวชเป็นเวลา _____ ปี

๒.๒ ผลการสอบของปีการศึกษาที่ผ่านมา (ปี ๒๕๖๒) ได้หนักธรรมชั้น _____ สำนักเรียน _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ และบาลีชั้น _____
สำนักเรียน _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

๒.๓ สามเณร(พระภิกษุ) ได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิฯ ครั้งแรกเมื่อปี พ.ศ. _____
เป็นเงินจำนวน _____ บาทต่อปี

๒.๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ สามเณร(พระภิกษุ) ได้รับเงินทุนการศึกษาจากมูลนิธิฯ เป็นเงินจำนวน _____
บาทต่อปี

๒.๕ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ สามเณร(พระภิกษุ) กำลังศึกษานักธรรมชั้น _____
สำนักเรียน _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____
สายสามัญชั้น _____ สำนักเรียน _____
อำเภอ _____ จังหวัด _____

ข้อ ๒.๖ , ๒.๗ และ ๒.๘ กาเครื่องหมาย เพียงข้อเดียว

๒.๖ ผลการเรียนอยู่ในเกณฑ์ ดีมาก ดี พอใช้ ไม่ดี

๒.๗ มีความประพฤติเรียบร้อย ดีมาก ดี พอใช้ ไม่ดี

๒.๘ สุขภาพอนามัยแข็งแรง ดีมาก ดี พอใช้ ไม่ดี

๓. ปัญหาของสามเณร(พระภิกษุ) ในด้านอื่นๆ (ถ้ามีโปรดระบุด้วย)

๑. _____

๒. _____

๔. ความเห็นเกี่ยวกับสามเณร(พระภิกษุ) ที่ได้รับทุนต่อการบวชเรียนพระธรรมวินัย

๑. _____

๒. _____

๕. ความเห็น และข้อเสนอแนะต่อมูลนิธิฯ

๑. _____

๒. _____

๖. ข้อเสนอแนะ เพื่อปรับปรุงแก้ไขในการรับทุนของมูลนิธิฯ เพื่อให้เป็นประโยชน์ต่อสามเณร(พระภิกษุ) ที่บวชเรียนอย่างแท้จริง

๗. สามเณร(พระภิกษุ) รูปนี้สมควรได้รับทุนต่อหนึ่งในปีการศึกษา ๒๕๖๔ หรือไม่อย่างไร

ควร เพราะ _____

ไม่ควร เพราะ _____

๘. อื่นๆ (ถ้ามี) _____

อาตมาขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ และจะดูแลสามเณร(พระภิกษุ) ให้มีความประพฤติดี ปฏิบัติตนตามพระธรรมวินัยใฝ่ใจการศึกษาอย่างแท้จริง เพื่อจะได้เป็นประโยชน์ต่อพระศาสนาและสังคมต่อไป

ลงชื่อ _____

(_____)

พระอาจารย์ผู้ปกครอง

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

๙. ความเห็นของเจ้าอาวาส หรือเจ้าสำนักเรียน _____

ขอความกรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกข้อ
และถูกต้องพร้อมลงชื่อด้วย
มิฉะนั้นมูลนิธิฯ อาจจะไม่พิจารณาให้ทุน

ลงชื่อ _____

(_____)

เจ้าอาวาสหรือเจ้าสำนักเรียน

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____