



เอกสารน้อมเกล้าฯ การศึกษา ๗
ฉบับปรับปรุง กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

มูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชน ในพระบรมราชินูปถัมภ์

“ ให้ความรู้การศึกษาพัฒนาเยาวชนให้มีคุณธรรมนำความรู้ คือกิจกรรมของมูลนิธิฯ ”

สามเณร(พระภิกษุ) ที่ขอรับทุน

ปีการศึกษา ๒๕๕๓

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 ๒๕๕๒) ได้นักธรรมชั้น _____ สำนักเรียน _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ และบาลีชั้น _____
สำนักเรียน _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____
- ๒.๓ สามเณร(พระภิกษุ) ได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิฯ ครั้งแรกเมื่อปี พ.ศ. _____ เป็นเงิน
จำนวน _____ บาทต่อปี
- ๒.๔ ปีการศึกษา ๒๕๕๓ สามเณร(พระภิกษุ) ได้รับเงินทุนการศึกษาจากมูลนิธิฯ เป็นเงินจำนวน
_____ บาทต่อปี
- ๒.๕ ปีการศึกษา ๒๕๕๓ สามเณร(พระภิกษุ) กำลังศึกษานักธรรมชั้น _____ 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. _____
๓. _____
๔. ความเห็นเกี่ยวกับสามเณร(พระภิกษุ) ที่ได้รับทุนต่อการบวชเรียนพระธรรมวินัย
๑. _____
๒. _____
๓. _____

๕. ความเห็น และข้อเสนอแนะต่อมูลนิธิฯ

๑. _____
๒. _____
๓. _____

๖. ข้อเสนอแนะ เพื่อปรับปรุงแก้ไขในการรับทุนของมูลนิธิฯ เพื่อให้เป็นประโยชน์ต่อสามเณร(พระภิกษุ) ที่บวชเรียนอย่างแท้จริง

๗. สามเณร(พระภิกษุ) รูปนี้สมควรได้รับทุนต่อเนื่องในปีการศึกษา ๒๕๕๔ หรือไม่อย่างไร

ควร เพราะ _____

ไม่ควร เพราะ _____

๘. อื่นๆ (ถ้ามี) _____

อาตมาขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ และจะดูแลสามเณร(พระภิกษุ) ให้มีความประพฤติดี ปฏิบัติตนตามพระธรรมวินัยให้ใส่ใจการศึกษาอย่างแท้จริง เพื่อจะได้เป็นประโยชน์ต่อพระศาสนาและสังคมต่อไป

ลงชื่อ _____

(_____)

พระอาจารย์ผู้ปกครอง

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

๙. ความเห็นของเจ้าอาวาส หรือเจ้าสำนักเรียน _____

ขอความกรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกข้อ
และถูกต้องพร้อมลงชื่อด้วย
มิฉะนั้นมูลนิธิฯ อาจจะไม่พิจารณาให้ทุน

ลงชื่อ _____

(_____)

เจ้าอาวาสหรือเจ้าสำนักเรียน

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____