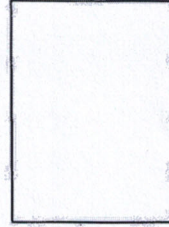


แบบสมัครคัดเลือกเด็กและเยาวชนดีเด่น

ประจำปี ๒๕๖๐



๑. ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
๒. อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๓. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....
๔. ชื่อมารดา.....อาชีพ.....
๕. กำลังศึกษาอยู่ระดับ ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย อื่น ๆ

ชื่อสถานศึกษา.....

ที่ตั้งสถานศึกษา.....

๖. ที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัคร.....

.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

๗. ผลงาน/คุณงามความดี (พร้อมเอกสาร หลักฐาน)

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๘. คำรับรองของผู้อำนวยการสถานศึกษา

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

๑. ผู้สมัครต้องลงลายมือชื่อด้วยตนเอง และส่งแบบสมัครฉบับนี้

๒. แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้าน

แบบเอกสารประกอบการพิจารณาการคัดเลือกนักศึกษา กศน. ดีเด่น

ชื่อ - สกุล.....นามสกุล.....
สถานศึกษา.....จังหวัด.....

ผลงานนักศึกษา กศน. ที่โดดเด่น เป็นที่ประจักษ์ (เอกสาร หลักฐาน) มีดังนี้

๑. เป็นผู้บำเพ็ญประโยชน์

๑.๑ ต่อสถาบันชาติ/ศาสนา/พระมหากษัตริย์

.....

๑.๒ เป็นผู้ทักต้อนเพื่อประโยชน์แก่ผู้อื่นและส่วนรวม.....

.....

๑.๓ เป็นผู้ช่วยเหลือสังคม.....

.....

๒. เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริต และจรรยาบรรณ

๒.๑ มีความกตัญญูกตเวที.....

.....

๒.๒ มีความซื่อสัตย์สุจริต.....

.....

๒.๓ มีความขยันหมั่นเพียร/ประหยัด.....

.....

๓. เป็นผู้ช่วยเหลือผู้อื่นให้รอดพ้นอันตรายที่อาจจะทำให้เสียชีวิต และทรัพย์สิน ฯลฯ

.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ

๑. ให้ผู้สมัครเป็นผู้เขียน/พิมพ์ (ความยาวไม่เกิน ๒ หน้ากระดาษ A๔)

๒. ผู้สมัครต้องไม่ถูกดำเนินคดี หรืออยู่ระหว่างถูกดำเนินคดี