



มูลนิธิศาลาเฉลิมกรุง
Sala Chalermkrung Foundation

66 ซอยเฉลิม ถนนเจริญกรุง แขวงวังบูรพาภิรมย์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200
โทร. 0-2225-9996-7 โทรสาร. 0-2623-8224

ใบกรอกผลการคัดเลือกนักเรียน นักศึกษา เพื่อเข้ารับทุน
กองทุนนาฏดุริยางคศิลป์ไทย “มูลนิธิศาลาเฉลิมกรุง”
ประจำปีพุทธศักราช

วิทยาลัย/คณะ

มีนักเรียน นักศึกษา ที่ได้รับผลการคัดเลือกเบื้องต้นจากวิทยาลัย/คณะ เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกจาก
คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน.....คน ตามรายละเอียดดังนี้

1. ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ชั้นปีที่ ๕ ของสถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์ จำนวน.....คน
 - 1.1 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกทางด้านนาฏศิลป์โจน ได้แก่.....
 - 1.2 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกทางด้านนาฏศิลป์ละคร ได้แก่.....
 - 1.3 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกทางด้านดนตรีไทย ได้แก่.....
 - 1.4 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกทางด้านคีตศิลป์ไทย ได้แก่.....

2. ระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ ๒ ของสถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์ จำนวน.....คน
 - 2.1 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกทางด้านนาฏศิลป์โจน ได้แก่.....
 - 2.2 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกทางด้านนาฏศิลป์ละคร ได้แก่.....
 - 2.3 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกทางด้านดนตรีไทย ได้แก่.....
 - 2.4 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกทางด้านคีตศิลป์ไทย ได้แก่.....

3. ระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ ๒ ของสถาบันอุดมศึกษาทั่วไป จำนวน.....คน

3.1 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกทางด้านนาฏศิลป์ไทย ได้แก่.....

.....

1.2 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกทางด้านดุริยางคศิลป์ไทย ได้แก่.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.



มูลนิธิศาลาเฉลิมกรุง
Sala Chalerkrung Foundation

66 สมัยเฉลิม ถนนเจริญกรุง แขวงวังบูรพาภิรมย์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200

โทร. 0-2225-9996-7 โทรสาร. 0-2623-8224

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
ของกองทุนนาฏดุริยางคศิลป์ไทย
“มูลนิธิศาลาเฉลิมกรุง”

- ชื่อ (นาย, นางสาว) สถาบัน/วิทยาลัย ปีการศึกษาที่เริ่มเข้าศึกษา
รหัสประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา ชั้นปีที่ คณะ
ภาควิชา สาขาวิชา
แขนงวิชา ค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม
ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
- เชื้อชาติ สัญชาติ นับถือศาสนา
- ภูมิลำเนาเดิม บ้านที่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
- การพักอาศัยปัจจุบัน
 - พักอยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
() พักกับบิดามารดา () บ้านของตนเองพร้อมที่ดิน
() พักกับญาติซึ่งมีความสัมพันธ์เป็น () บ้านของตนเองแต่เช่าที่ดินเดือนละ
 - () บ้านเช่า () หอพัก ชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่ตั้ง ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
 - () หอพักของวิทยาลัย อาคาร ห้อง เพื่อนร่วมห้องชื่อ
 - () อื่น
- ชื่อบิดา อายุ ปี ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
ที่อยู่ปัจจุบัน
อาชีพ สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์ รายได้เดือนละ บาท
- ชื่อมารดา อายุ ปี ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
ที่อยู่ปัจจุบัน
อาชีพ สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์ รายได้เดือนละ บาท
- ความสัมพันธ์ของครอบครัว (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

<input type="checkbox"/> บิดามารดาอยู่บ้านเดียวกัน	<input type="checkbox"/> อยู่คนละบ้าน	<input type="checkbox"/> อยู่คนละจังหวัด
<input type="checkbox"/> หย่าร้างกัน	<input type="checkbox"/> บิดามีภรรยาใหม่	<input type="checkbox"/> มารดามีสามีใหม่

9. พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน (รวมทั้งนักศึกษา) จำนวน.....คน กำลังศึกษาอยู่.....คน
ประกอบอาชีพ.....คน มีครอบครัวแล้ว.....คน

ระดับการศึกษาและอาชีพของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา (รวมทั้งนักศึกษา)

ลำดับที่	เพศ	ชื่อ - สกุล	ระดับการศึกษา	อาชีพ	สถานที่ทำงาน/ สถานการศึกษา	รายได้เดือนละ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

10. ผู้รับทุนการศึกษาได้รับเงินค่าใช้จ่าย เดือนละ บาท
ผู้ให้การอุปการะ ชื่อ..... เกี่ยวข้องกับผู้ขอรับทุน เป็น.....
ประกอบอาชีพ..... รายได้เดือนละ..... บาท

ให้อุปการะด้าน (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

เงิน

ที่พัก

อุปกรณ์การศึกษา

เครื่องแต่งกาย

อื่นๆ(ระบุ).....

11. ผู้ขอรับทุนการศึกษา

ไม่เคยขอทุน

ไม่เคยได้รับทุน

เคยได้รับทุน

ถ้าเคยได้รับทุนโปรดระบุ ชื่อทุน..... ในปี พ.ศ..... ทุนละ..... บาท
ชื่อทุน..... ในปี พ.ศ..... ทุนละ..... บาท
ชื่อทุน..... ในปี พ.ศ..... ทุนละ..... บาท

12. ทำงานนอกเวลาการศึกษา

ไม่เคย

ทำ (ระบุ).....

13. กิจกรรมนอกหลักสูตร

ไม่เคยทำ

ทำ (ระบุ).....

14. ประวัติและเหตุผลในการขอรับทุนการศึกษา

.....

.....

.....

.....

16. ผู้สมัครขอรับทุนต้องแนบใบรับรองผลการศึกษา (Transcript) ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 ถึงปีปัจจุบันมาด้วยด้วย

17. ผู้สมัครขอรับทุนต้องแนบภาพถ่ายหรือสไลด์ผลงานทางด้านนาฏศิลป์ หรือดนตรีไทย หรือคีตศิลป์ไทยมาด้วย

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

18. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า.....

มีความสัมพันธ์เป็น.....

กับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา(นาย, นางสาว).....

ความเห็น.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

19. ความเห็นของคณบดี/ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณบดีคณะ...../ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....