


วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านักเรียนทุนมูลนิธิเอสซีจี ชื่อ เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว.....นามสกุล.....

กรุณาใส่เครื่องหมาย / ลงใน และกรอกข้อมูลให้เรียบร้อย

 ข้อมูลครอบครัว

บิดา (ชื่อ-สกุล) ประกอบอาชีพ..... รายได้.....บาท/เดือน

ชื่อสถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....


โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มารดา (ชื่อ-สกุล) ประกอบอาชีพ..... รายได้.....บาท/เดือน

ชื่อสถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

 สถานะภาพครอบครัว

บิดา - มารดา อยู่ร่วมกัน บิดา - มารดา หย่าร้าง บิดา - มารดา ยังไม่ได้หย่าร้าง แต่แยกกันอยู่

บิดา มารดา ขาดการติดต่อ บิดามีภรรยาใหม่ มารดามีสามีใหม่

บิดา มารดา ถึงแก่กรรม อื่นๆ ระบุ

 ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่กับ

บิดา - มารดา บิดา มารดา

บุคคลอื่นที่มีชื่อ บิดา - มารดา (ผู้อุปการะ ไพร่กระษัตริย์)

รายละเอียดผู้อุปการะ (ชื่อ-สกุล).....เกี่ยวข้องกับ.....

ประกอบอาชีพ.....รายได้.....บาท / เดือน

ชื่อสถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

หมายเหตุ - กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้กลับมายังมูลนิธิเอสซีจีด้วยค่ะ