แบบยืนยันการรับทุนการศึกษามูลนิธิเติมใจเต็มสุข ปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) .....

เลขประจำตัวประชาชน .....

โทรศัพท์ ..... อีเมล .....

ระดับการศึกษาที่กำลังศึกษา ปีการศึกษา 2569

☐ มัธยมศึกษา ชั้นปีที่ .....

☐ ปวช. ชั้นปีที่ .....

☐ ปวส. ชั้นปีที่ .....

☐ อุดมศึกษา ชั้นปีที่ ..... ปีการศึกษา .....

สถานศึกษา .....

จังหวัด .....

คณะ/แผนก (ถ้ามี) .....สาขา.....

วันที่เริ่มเข้าศึกษา วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา เดือน ..... พ.ศ. ..... รวมระยะเวลา ..... ปี ..... เดือน

ตามที่ข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับทุนการศึกษาของมูลนิธิเติมใจเต็มสุข ปีการศึกษา 2569 นั้น ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า

☐ ประสงค์จะรับทุนการศึกษาตามโครงการของมูลนิธิเติมใจเต็มสุขและจะปฏิบัติตามกฎระเบียบและเงื่อนไขของมูลนิธิทุกประการ

☐ ขอสละสิทธิ์การรับทุน เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ ...../...../.....