

ที่ ศธ ๐๔๒๕๘/๐๕๕



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๘
ถนนวันลูกเสือ อำเภอเมืองศรีสะเกษ
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐

๒๓ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง โครงการช่างเผือก รุ่นที่ ๑๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารใบสมัคร รับทุนการศึกษา โครงการช่างเผือก จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วัดไตรวิทยาราม เป็นโรงเรียนพระปริยัติธรรมของสงฆ์ ให้การศึกษาแต่พระภิกษุสามเณร ในระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๑-๖ ซึ่งเป็นการให้การศึกษาฟรีทุกอย่าง แก่นักเรียนที่มาเรียน โดยไม่มีค่าใช้จ่ายใด ๆ เพื่ออนาคตที่ดีของเยาวชนที่เรียนดีแต่ยากไร้ โดยให้ทุนการศึกษาจนถึงระดับอุดมศึกษา ซึ่งผู้รับทุนการศึกษานี้ต้องบรรพชาเป็นสามเณร รับสมัครนักเรียนชายตั้งแต่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ และ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ มีเกรดเฉลี่ยตั้งแต่ ๒.๐๐ ขึ้นไป

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๘ จึงประชาสัมพันธ์มายังโรงเรียนในสังกัด ทราบและแจ้งประชาสัมพันธ์ไปยังนักเรียนชายที่มีคุณสมบัติเบื้องต้นเพื่อทราบ หากมีความสนใจสามารถส่งใบสมัครได้โดยตรงที่ โครงการช่างเผือกวัดไตรวิทยาราม ๗๘ หมู่ ๒ ตำบลถ้ำใหญ่ อำเภอทุ่งสง จังหวัด นครศรีธรรมราช ๘๐๑๑๐ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๗-๘๘๕๘๔๐๑ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภัทศาศน์ มาสกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๒๘

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐-๔๕๖๑ - ๓๓๗๒ ต่อ ๒๐๕ , ๐๘๘-๕๙๐๔๐๖๑

โทรสาร. ๐ - ๔๕๖๑ - ๓๓๗๙

E-mail : ssmk28@windowslive.com



โครงการช่างเผือก ทุนการศึกษาถึงปริญญาตรี รุ่นที่ ๑๑ (๒๕๖๒)

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.จบการศึกษาชั้น.....

นามบิดา.....มารดา.....

ผู้ปกครอง.....โทรศัพท์.....

บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โรงเรียน.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....รหัสไปรษณีย์.....

เกรดเฉลี่ย.....เขตพื้นที่การศึกษา.....

ข้าพเจ้ามีศรัทธาในพระพุทธศาสนา ตั้งใจสมัครบรรพชาสามเณรโครงการช่างเผือก ทุนการศึกษานี้ด้วยความ
ตั้งใจจริง เพื่ออุทิศถวายเป็นพระราชกุศลแก่ สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณบดินทรเทพยวรางกูรฯ

ขอรับรองว่าเป็นจริงตามนี้

ลงชื่อผู้สมัคร.....

ลงชื่อผู้อนุญาต.....(บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง)

ลงชื่อครูประจำชั้น.....

ลงชื่อผู้อำนวยการ โรงเรียน.....

ส่งที่ โครงการช่างเผือกวัดไตรวิทยาราม ๗๘ หมู่ ๒ ตำบลถ้ำใหญ่ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๑๐

ประธานโครงการ พระครูสุจินธรรมโสภิต ๐๘๓-๘๘๕๕๔๐๑ (เจ้าอาวาสวัดไตรวิทยาราม) ส่งภายใน ๓๐
เมษายน ๒๕๖๒ กรุณาเดินทางมาถึงวัดไตรวิทยาราม ภายใน ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ (พร้อมเอกสารจบการศึกษา)