



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา โครงการสนับสนุนทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข
ในความร่วมมือระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง มหาวิทยาลัยบูรพา สมาคมเพื่อนชุมชน
และมูลนิธิตากสินระยอง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ตามที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง โดยความร่วมมือระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง
มหาวิทยาลัยบูรพา สมาคมเพื่อนชุมชน และมูลนิธิตากสินระยอง ได้จัดทำโครงการสนับสนุนทุนการศึกษาด้านสาธารณสุขในความร่วมมือระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง มหาวิทยาลัยบูรพา สมาคมเพื่อนชุมชน
และมูลนิธิตากสินระยอง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ เพื่อสนับสนุนทุนการศึกษาด้านสาธารณสุขให้กับนักเรียน
ในจังหวัดระยอง ตลอดหลักสูตร จำนวนทั้งสิ้น ๑๕ ทุน เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๔,๐๔๐,๐๐๐.- บาท (สี่ล้านสี่หมื่นบาทถ้วน)
ประกอบด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรภาษาไทย จำนวน ๑๐ ทุน เป็นเงินจำนวน
๒,๘๐๐,๐๐๐.- บาท (สองล้านแปดแสนบาทถ้วน) คณะสหเวชศาสตร์ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต จำนวน ๔ ทุน เป็นเงิน
จำนวน ๑,๑๒๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) ได้แก่ สาขาวิชากายภาพบำบัด จำนวน ๒ ทุน
และสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ จำนวน ๒ ทุน และคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต
สาขาวิชาจิตวิทยา จำนวน ๑ ทุน เป็นเงินจำนวน ๑๒๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) โดยกำหนดให้มีการ
สอบสัมภาษณ์และพิจารณาผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษาดังกล่าว ในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ ผลการสอบสัมภาษณ์และพิจารณาผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษาดังกล่าว ได้เสร็จสิ้น
เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษาดังกล่าวโครงการสนับสนุนทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข
ในความร่วมมือระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง มหาวิทยาลัยบูรพา สมาคมเพื่อนชุมชน และมูลนิธิตากสินระยอง
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คณะพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรภาษาไทย

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	โรงเรียน
๑	นางสาวอมลวรรณ ฉัตรสุวรรณ	บ้านค่าย
๒	นางสาวมารีสา บุญเฟื่องฟู	นครระยองวิทยาคม (วัดโชติไต้)
๓	นางสาวนลินญา มีแก้ว	นิคมวิทยา
๔	นางสาวกัลยรัตน์ ห้วยศิลา	วังจันทร์วิทยา
๕	นางสาวณัฏฐนิชา โรตมนันทกฤต	ระยองวิทยาคม
๖	นางสาวกัณตวรรณ โฉมศิริ	ชำนาญสามัคคีวิทยา
๗	นางสาวพิณธ์สุดา วิริญโท	วัดป่าประดู่
๘	นางสาวรัชฎาธร ทวีประยูร	มัธยมตากสินระยอง
๙	นางสาวมณฑาทิพย์ เจริญรื่น	เขาชะเมาวิทยา
๑๐	นางสาวกชมน ชัยชนะ	ปลวกแดงพิทยาคม

สำรอง...

๑. คณะพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรภาษาไทย (ต่อ)

สำรอก			
ลำดับที่	ชื่อ - สกุล		โรงเรียน
๑	นางสาวณัฐกานต์	ทำเนียม	มัธยมตากสินระยอง
๒	นางสาววรานุช	วงศ์บุรุษ	บ้านค่าย
๓	นางสาวศรุตตา	อนุสิทธิ์	นิคมวิทยา
๔	นายสาวิตร	เทินสะเกษ	เขาชะเมาวิทยา
๕	นางสาวกิตติญารัตน์	ธรรมรังสีโสภณ	นิคมวิทยา
๖	นางสาวโชติกา	อินฉลาด	วังจันทร์วิทยา
๗	นางสาวอรปรียา	คำยิ่งยง	มกุฎเมืองราชวิทยาลัย
๘	นางสาวตรีทิพยนิภา	ตะพานทอง	นครระยองวิทยาคม (วัดโขดไต้)
๙	นางสาวณัฐนิชา	แก่นบุบผา	มัธยมตากสินระยอง
๑๐	นางสาวรุ่งรวี	แจ่มจำรัส	วิบูลวิทยา
๑๑	นางสาวปรมาภรณ์	กองสุข	มัธยมตากสินระยอง

๒. คณะสหเวชศาสตร์ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชากายภาพบำบัด

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล		โรงเรียน
๑	นายมานูวัฒน์	กลั่นหอม	เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ระยอง
๒	นายศุภกร	ลพบุรี	เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ระยอง
สำรอก			
๑	นางสาวหทัยภัทร	เจริญสุข	บ้านค่าย
๒	นางสาวสุภาภรณ์	คำบาง	เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ระยอง
๓	นางสาวประภาวรินทร์	กรสวัสดิ์	เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ระยอง
๔	นายฉันทวัฒน์	ศาสตร์อมร	แก่ง “วิทยสถานาร”
๕	นางสาวกิตติยา	ตันติชัยวนิช	แก่ง “วิทยสถานาร”

๓. คณะสหเวชศาสตร์ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล		โรงเรียน
๑	นางสาวรดาณัฐ	มหารักษ์ิต	มัธยมตากสินระยอง
๒	นางสาวลติยา	บุญเกิด	มัธยมตากสินระยอง
สำรอก			
๑	นางสาวชญาณุช	มวิวงศ์	มัธยมตากสินระยอง
๒	นางสาวญาณิศา	บุญรัตน์	บ้านค่าย
๓	นางสาวจิราวรรณ	ประหวัน	วัดป่าประดู่
๔	นายพิทักษ์	พุทธชาติ	แก่ง “วิทยสถานาร”
๕	นางสาวภัทรวรินทร์	โกสม	ชำนาญสามัคคีวิทยา

๓. คณะสหเวชศาสตร์ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ (ต่อ)

สำรอก (ต่อ)			
๖	นางสาวณัฐธิดา	ผลประเสริฐ	มาบตาพุดพันพิทยาคาร
๗	นางสาวณิชาญาดา	บุญกลาง	เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ระยอง
๘	นางสาวจารุภัทร	วิรุฬห์พุทธวงศ์	วังจันทร์วิทยา
๙	นางสาวกนกพร	ชื้อตรง	แกลง “วิทยสถานาร”
๑๐	นางสาวโสภิตา	โสดา	บ้านค่าย
๑๑	นางสาวสุพิชญา	รักษาวงศ์	เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ระยอง
๑๒	นางสาวสิริวรรณ	จันตะพู่	บ้านค่าย
๑๓	นางสาวพรรณปพร	แจ่มใส	สุนทรภู่พิทยา
๑๔	นางสาวภัคจิรา	ห่างภัย	แกลง “วิทยสถานาร”
๑๕	นางสาวณัฐนิช	ปัญญาใส	มัธยมตากสินระยอง
๑๖	นายศุภรงค์	จันทอง	วังจันทร์วิทยา
๑๗	นายณัฐนนท์	ยมพกาล	วัดป่าประดู่
๑๘	นางสาวภัทรลดา	วัฒนกุล	เซนต์โยเซฟระยอง
๑๙	นางสาวคณิดา	ธาระวรรณจิตร	เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ระยอง
๒๐	นายกรวิษฐ์	แก้วเอียน	นครระยองวิทยาคม (วัดโขดไต้)
๒๑	นายสุทิน	ทองทา	วิบูลวิทยา
๒๒	นางสาวสิรินาถ	เลิศสงคราม	นครระยองวิทยาคม (วัดโขดไต้)

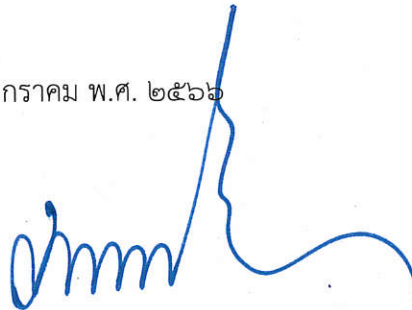
๔. คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยา

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล		โรงเรียน
๑	นางสาวมนัสนันท์	จันทร์มณี	เขาชะเมาวิทยา
สำรอก			
๑	นางสาวทิพย์วาริน	ผู้ภักดี	นิคมวิทยา
๒	นางสาวจิตินันท์	วงศ์ไชย	นครระยองวิทยาคม (วัดโขดไต้)
๓	นายอภินันท์	นาคราช	วิบูลวิทยา
๔	นางสาวสุวรา	หิรัญรักษ์	มกุฎเมืองราชวิทยาลัย

หมายเหตุ หากมีการลงพื้นที่ตรวจสอบบ้านของผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา และพบว่าข้อมูลไม่เป็นไปตามที่ผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษาให้ไว้ หรือตรวจพบว่าผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษาไม่ได้มีความสนใจศึกษาในคณะ หลักสูตร และสาขาวิชาที่ได้รับทุนการศึกษาริ หรือพบเหตุขัดข้องใดๆ ที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองจะถือว่าทุจริต และจะถูกตัดสิทธิในการได้รับทุนการศึกษา และขอให้ตอบแบบฟอร์มยืนยันความประสงค์รับทุนการศึกษา มายัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ผ่านทางอีเมล Carefortheelderly.pao.ry@gmail.com ภายในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น. เพื่อยืนยันความประสงค์รับทุนการศึกษา โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มยืนยันความประสงค์รับทุนการศึกษา ได้จากรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ หากผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษาไม่แจ้งยืนยันความประสงค์รับทุนการศึกษา ภายในวันและเวลาที่กำหนดจะถือว่า สละสิทธิ และหากผู้ได้รับทุนการศึกษาไม่ทำการยืนยันสิทธิผ่านระบบ Clearing House ภายในวันที่ ๗ - ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองจะดำเนินการเรียกผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา (สำรอง) ในลำดับต่อไปทันที ทั้งนี้ กำหนดวันรายงานตัวรับทุนการศึกษา ลงนามสัญญา รับทุนการศึกษา และมอบทุนการศึกษา ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ โรงแรมโกลเด้น ซิตี้ ระยอง (Golden City Rayong Hotel)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายกิตติ เกียรติมนตรี)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

เอกสารแนบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา โครงการสนับสนุนทุนการศึกษาด้านสาธารณสุขในความร่วมมือระหว่าง
ระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง มหาวิทยาลัยบูรพา สมาคมเพื่อนชุมชน และมูลนิธิตากสินระยอง ประจำปี
การศึกษา ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖

แบบยืนยันความประสงค์รับทุนการศึกษา โครงการสนับสนุนทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข
ในความร่วมมือระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง มหาวิทยาลัยบูรพา สมาคมเพื่อนชุมชน
และมูลนิธิตากสินระยอง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖
คณะพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรภาษาไทย มหาวิทยาลัยบูรพา

ชื่อ - สกุล ของผู้มีสิทธิได้รับทุนฯ (นาย/นางสาว).....
วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
โรงเรียน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดระยอง.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ของผู้มีสิทธิได้รับทุนฯ.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ของผู้ปกครอง..... เกี่ยวข้องเป็น.....

☐ ประสงค์รับทุนการศึกษา

☐ ไม่ประสงค์รับทุนการศึกษา เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... ผู้ยืนยันความประสงค์
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ

เมื่อผู้มีสิทธิได้รับทุนฯ กรอกแบบยืนยันความประสงค์รับทุนการศึกษา โครงการสนับสนุนทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข
ในความร่วมมือระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง มหาวิทยาลัยบูรพา สมาคมเพื่อนชุมชน และมูลนิธิตากสินระยอง
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ แล้วเสร็จ ขอความกรุณาส่งเป็นไฟล์ PDF มาที่ E - mail : carefortheelderly.pao.ry@gmail.com
ภายในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น. (หากเกินจากวันและเวลาที่กำหนด จะถือว่า **สละสิทธิ์**) หากมี
ข้อสงสัยหรือข้อซักถาม สามารถติดต่อ ได้ที่ ๐ ๓๘๖๑ ๗๔๓๐ ต่อ ๒๐๙ งานฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ ฝ่ายบริการทางการแพทย์
กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

แบบยืนยันความประสงค์รับทุนการศึกษา โครงการสนับสนุนทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข
ในความร่วมมือระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง มหาวิทยาลัยบูรพา สมาคมเพื่อนชุมชน
และมูลนิธิตากสินระยอง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖
คณะสหเวชศาสตร์ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชากายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยบูรพา

ชื่อ - สกุล ของผู้มีสิทธิได้รับทุนฯ (นาย/นางสาว).....
วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
โรงเรียน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดระยอง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ของผู้มีสิทธิได้รับทุนฯ.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ของผู้ปกครอง..... เกี่ยวข้องเป็น.....

☐ ประสงค์รับทุนการศึกษา

☐ ไม่ประสงค์รับทุนการศึกษา เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... ผู้ยืนยันความประสงค์
(.....)
ลงวันที่.....

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง
(.....)
ลงวันที่.....

หมายเหตุ

เมื่อผู้มีสิทธิได้รับทุนฯ กรอกแบบยืนยันความประสงค์รับทุนการศึกษา โครงการสนับสนุนทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข
ในความร่วมมือระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง มหาวิทยาลัยบูรพา สมาคมเพื่อนชุมชน และมูลนิธิตากสินระยอง
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ แล้วเสร็จ ขอความกรุณาส่งเป็นไฟล์ PDF มาที่ E - mail : carefortheelderly.pao.ry@gmail.com
ภายในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น. (หากเกินจากวันและเวลาที่กำหนด จะถือว่า **สละสิทธิ์**) หากมี
ข้อสงสัยหรือข้อซักถาม สามารถติดต่อ ได้ที่ ๐ ๓๘๖๑ ๗๔๓๐ ต่อ ๒๐๙ งานฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ ฝ่ายบริการทางการแพทย์
กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

แบบยืนยันความประสงค์รับทุนการศึกษา โครงการสนับสนุนทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข
ในความร่วมมือระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง มหาวิทยาลัยบูรพา สมาคมเพื่อนชุมชน
และมูลนิธิตากสินระยอง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕
คณะสหเวชศาสตร์ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ชื่อ - สกุล ของผู้มีสิทธิได้รับทุนฯ (นาย/นางสาว).....
วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
โรงเรียน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดระยอง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ของผู้มีสิทธิได้รับทุนฯ.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ของผู้ปกครอง..... เกี่ยวข้องเป็น.....

- ☐ ประสงค์รับทุนการศึกษาฯ
- ☐ ไม่ประสงค์รับทุนการศึกษาฯ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... ผู้ยืนยันความประสงค์
(.....)
ลงวันที่.....

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง
(.....)
ลงวันที่.....

หมายเหตุ

เมื่อผู้มีสิทธิได้รับทุนฯ กรอกแบบยืนยันความประสงค์รับทุนการศึกษา โครงการสนับสนุนทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข
ในความร่วมมือระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง มหาวิทยาลัยบูรพา สมาคมเพื่อนชุมชน และมูลนิธิตากสินระยอง
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ แล้วเสร็จ ขอความกรุณาส่งเป็นไฟล์ PDF มาที่ E - mail : carefortheelderly.pao.ry@gmail.com
ภายในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น. (หากเกินจากวันและเวลาที่กำหนด จะถือว่า สละสิทธิ์) หากมี
ข้อสงสัยหรือข้อซักถาม สามารถติดต่อ ได้ที่ ๐ ๓๘๖๑ ๗๔๓๐ ต่อ ๒๐๙ งานฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ ฝ่ายบริการทางการแพทย์
กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

แบบยืนยันความประสงค์รับทุนการศึกษา โครงการสนับสนุนทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข
ในความร่วมมือระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง มหาวิทยาลัยบูรพา สมาคมเพื่อนชุมชน
และมูลนิธิตากสินระยอง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖
คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยา มหาวิทยาลัยบูรพา

ชื่อ - สกุล ของผู้มีสิทธิได้รับทุนฯ (นาย/นางสาว).....
วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
โรงเรียน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดระยอง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ของผู้มีสิทธิได้รับทุนฯ.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ของผู้ปกครอง..... เกี่ยวข้องเป็น.....

- ☐ ประสงค์รับทุนการศึกษา
- ☐ ไม่ประสงค์รับทุนการศึกษา เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... ผู้ยืนยันความประสงค์
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ

เมื่อผู้มีสิทธิได้รับทุนฯ กรอกแบบยืนยันความประสงค์รับทุนการศึกษา โครงการสนับสนุนทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข
ในความร่วมมือระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง มหาวิทยาลัยบูรพา สมาคมเพื่อนชุมชน และมูลนิธิตากสินระยอง
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ แล้วเสร็จ ขอความกรุณาส่งเป็นไฟล์ PDF มาที่ E - mail : carefortheelderly.pao.ry@gmail.com
ภายในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น. (หากเกินจากวันและเวลาที่กำหนด จะถือว่า สละสิทธิ์) หากมี
ข้อสงสัยหรือข้อซักถาม สามารถติดต่อ ได้ที่ ๐ ๓๘๖๑ ๗๔๓๐ ต่อ ๒๐๙ งานฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ ฝ่ายบริการทางการแพทย์
กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

กำหนดการลงพื้นที่ตรวจสอบบ้านผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา
โครงการสนับสนุนทุนการศึกษาด้านสาธารณสุขในความร่วมมือระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง
มหาวิทยาลัยบูรพา สมาคมเพื่อนชุมชน และมูลนิธิตากสินระยอง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖
วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	โรงเรียน	ที่อยู่
๑.	นางสาวมารีสา บุญเฟื่องฟู	นครรยองวิทยาคม (วัดโขดไต้)	๑๐ ถ.ทิมทาราม ต.เชิงเนิน อ.เมืองระยอง
๒.	นางสาวลติยา บุญเกิด	มัธยมตากสินระยอง	๖๔/๑๘ ต.เชิงเนิน อ.เมืองระยอง
๓.	นายศุภกร ลพบุรี	เฉลิมพระเกียรติฯ	๑/๓๑ ต.เชิงเนิน อ.เมืองระยอง
๔.	นางสาวพิณต์สุดา วิริญโท	วัดป่าประดู่	๙๑/๒ ต.ตาขัน อ.บ้านค่าย
๕.	นางสาวรดาณัฐ มหารักษ์ิต	มัธยมตากสินระยอง	๑๔/๑๔๙ ถ.วัดโขดหิน-เขาไผ่ ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง
๖.	นางสาวณัฐธิดา โรตมนันทกฤต	ระยองวิทยาคม	๒๔ ถ.เนินพะยอม ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง
๗.	นางสาวรัชฎาธร ทวีประยูร	มัธยมตากสินระยอง	๔๕/๑๖ ต.มาบข่า อ.นิคมพัฒนา
๘.	นางสาวนลินญา มีแก้ว	นิคมวิทยา	๙๙/๖๑ ต.แม่น้ำคู้ อ.ปลวกแดง
๙.	นางสาวอมลวรรณ ฉัตรสุวรรณ	บ้านค่าย	๖๔/๑ ต.แม่น้ำคู้ อ.ปลวกแดง
๑๐.	นางสาวกชมน ชัยชนะ	ปลวกแดงพิทยาคม	๒๕๑/๕ ต.ปลวกแดง อ.ปลวกแดง
๑๑.	นายมานูวัฒน์ กลิ่นหอม	เฉลิมพระเกียรติฯ	๙๘/๒๗ ต.นาตาขวัญ อ.เมืองระยอง
๑๒.	นางสาวมณฑกานต์ เจริญรื่น	เขาชะเมาวิทยา	๑๐๑/๑๔ ต.ชำฝ่อ อ.เขาชะเมา
๑๓.	นางสาวมนัสนันท์ จันทรมณี	เขาชะเมาวิทยา	๘๘/๓ ต.ห้วยทับมอญ อ.เขาชะเมา
๑๔.	นางสาวกัลยรัตน์ ห้วยศิลา	วังจันทร์วิทยา	๑๓ ต.ชำฝ่อ อ.เขาชะเมา
๑๕.	นางสาวกัณตวรรณ โฉมสิริ	ชำนาญสามัคคีวิทยา	๑/๖ ต.น้ำเป็น อ.เขาชะเมา

หมายเหตุ : ลำดับการลงพื้นที่ตรวจสอบบ้านผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษามีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม