

แบบฟอร์ม “แม่สู้ชีวิต 4 ภาค”

ส่งเข้าการคัดเลือกประเภท

แม่สู้ชีวิตประเภทลูกปกติ

แม่สู้ชีวิตประเภทลูกพิการ

ประวัติส่วนตัว

ชื่อแม่.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพปัจจุบัน.....สถานภาพ สมรส หม้าย หย่าร้าง

ชื่อสามี.....นามสกุล..... อายุ.....ปี (กรณียังมีชีวิตอยู่)

จำนวนบุตร/ธิดา.....คน

1..... อายุ.....ปี

2..... อายุ.....ปี

3..... อายุ.....ปี

4..... อายุ.....ปี

5..... อายุ.....ปี

ชื่อ - นามสกุลบุคคลอื่นที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์.....

เขียนเล่าประวัติและรายละเอียดในหัวข้อดังต่อไปนี้ (ความยาวประมาณ 2 - 4 หน้ากระดาษ A4)

- อธิบายให้เห็นถึงความทุ่มเทบากบั่นในการเลี้ยงดูลูก จนลูกเป็นคนดีในสังคม (หัวใจของความเป็นแม่สู้ชีวิต)
- อธิบายถึงกระบวนการและระยะเวลาตลอดจนวิกฤติของชีวิต ที่แม่ได้ต่อสู้หรือดิ้นรนทุกวิถีทางเพื่อให้ลูกได้มีชีวิตที่ดี
- อธิบายให้เห็นถึงผลลัพธ์ที่แม่ได้ทุ่มเท เสียสละ ผ่านวิกฤติต่างๆเพื่อลูก ซึ่งส่งผลดีกับลูกในวันนี้อย่างไรบ้าง

หมายเหตุ:

- โปรดแนบรูปถ่าย (ครอบครัว, การใช้ชีวิตประจำวัน) มาด้วย (ถ้ามี)
- หากเสนอประวัติเข้าร่วมการคัดเลือกในประเภท แม่สู้ชีวิตประเภทลูกพิการ โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการมาด้วย

จัดส่งข้อมูลที่: การคัดเลือกรางวัล แม่สู้ชีวิต

งานสื่อสารองค์กร กองบริหารงานทั่วไป สำนักงานอธิการบดี ม.มหิดล

999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170

ภายในวันที่ 15 พฤษภาคม 2559 (ผู้ประสานงาน: นางสาววราภรณ์ น่วมอ่อน โทร. 0-2849-6208)