

แบบฟอร์มผู้เข้าร่วมการคัดเลือก “แม่สู้ชีวิต 4 ภาค” ประจำปี 2563

☐ แม่สู้ชีวิตที่มีลูกปกติ

☐ แม่สู้ชีวิตที่มีลูกพิการ

ประวัติส่วนตัว

ชื่อแม่.....นามสกุล.....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน/บ้าน.....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)

1. อธิบายให้เห็นถึงความทุ่มเทบากบั่นในการเลี้ยงดูลูก จนลูกเป็นคนดีในสังคม (หัวใจของความเป็นแม่สู้ชีวิต)
2. อธิบายถึงวิธีการและระยะเวลาที่ต้องเผชิญวิกฤติของชีวิต ที่แม่ได้ต่อสู้หรือดิ้นรนทุกวิถีทางเพื่อให้ลูกได้มีชีวิตที่ดี
3. อธิบายให้เห็นถึงผลลัพธ์ที่แม่ได้ทุ่มเท เสียสละ ฝ่าวิกฤติต่างๆเพื่อลูก ซึ่งส่งผลดีกับลูกในวันนี้อย่างไรบ้าง

หมายเหตุ:

1. โปรดแนบรูปถ่าย (ครอบครัว, การใช้ชีวิตประจำวัน) มาด้วย (ถ้ามี)
2. หากเสนอประวัติเข้าร่วมการคัดเลือกในประเภท แม่สู้ชีวิตที่มีลูกพิการ โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการมาด้วย

จัดส่งข้อมูลที่: การคัดเลือกรางวัล แม่สู้ชีวิต

งานสื่อสารองค์กร กองบริหารงานทั่วไป สำนักงานอธิการบดี ม.มหิดล

999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170

ภายในวันที่ 30 เมษายน 2563 (ติดต่อสอบถามโทร. 0-2849-6208)