



คณะกรรมการ	18
รับที่	๑๓๖
วันที่	10 ส.ค. 2560
เวลา	10.40.

## บันทึกข้อความ

งานบริการการศึกษา
ส่วนราชการ งานบริการและให้คำปรึกษา กองกิจการนักศึกษา โทร. (มณูรัตน์) 1265-6603 209
ที่ ศธ.0516.0423/ว.1006 วันที่ 9 สิงหาคม 2560 10 5๓ 60
เรื่อง ขออนุมัติขอพระราชทานสัญญาบัตรมอบทุนการศึกษามูลนิธิคุณแม่จินตนา ธนาलगกรณ์ 11.00

ส่วนราชการ งานบริการและให้คำปรึกษา กองกิจการนักศึกษา โทร. (มณูรัตน์) 1265-6603 209  
 ที่ ศธ.0516.0423/ว.1006 วันที่ 9 สิงหาคม 2560 10 5๓ 60  
 เรื่อง ขออนุมัติขอพระราชทานสัญญาบัตรมอบทุนการศึกษามูลนิธิคุณแม่จินตนา ธนาलगกรณ์ 11.00

เรียน ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการนักศึกษา คณะเกษตรศาสตร์

ด้วยมูลนิธิ คุณแม่จินตนา ธนาलगกรณ์ มีวัตถุประสงค์ในด้านส่งเสริมและพัฒนาการศึกษาแก่เด็กและเยาวชนไทยที่มีผลการเรียนดี แต่ครอบครัวมีฐานะยากจน โดยการมอบทุนนั้นไม่มีข้อผูกมัดใดๆ และการคัดเลือกโดยคณะกรรมการทุนของมูลนิธิฯ ประจำปีการศึกษา 2560 จำนวนเงินทุนละ 15,000.-บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

เพื่อให้นักศึกษาที่สนใจสมัครขอรับทุนดังกล่าว จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาทราบทั่วกัน หากนักศึกษาสมัครผ่านคณะ ขอความกรุณาส่งใบสมัครกลับคืนมายังงานบริการและให้คำปรึกษา กองกิจการนักศึกษา มธ.ศูนย์รังสิต ภายในวันศุกร์ที่ 25 สิงหาคม 2560 เพื่อดำเนินการจัดส่งให้มูลนิธิต่อไป พร้อมทั้งให้นักศึกษากรอกใบสมัครและแนบหลักฐานตามประกาศ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(นางสาวศิริกุล บุญรักษา)

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้างานบริการและให้คำปรึกษา

เรียน ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายการ นักศึกษา.

เพื่อโปรดพิจารณา

อมรรัตน์

11 ส.ค. 60

คุณ อมรรัตน์

โปรดส่งมาให้ใน ส.ค. ทราบโดยทั่วกัน

11 ส.ค. 60



## ประกาศ

หลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่อินทนา ชนาลงกรณ์เพื่อบุคคลทุพพลภาพ” ปี 2560

ด้วยมูลนิธิคุณแม่อินทนา ชนาลงกรณ์ มีนโยบายส่งเสริมการศึกษาให้กับนักเรียน นิสิต นักศึกษา ที่มีผลการเรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยจัดให้มีเงินทุนการศึกษา ซึ่งได้รับจัดสรรเงินบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธา โดยทุนการศึกษานี้เป็นทุนที่มอบให้กับนักเรียน นิสิต นักศึกษา โดยไม่มีเงื่อนไขที่จะต้องใช้คืนแต่อย่างใด เพียงแต่มุ่งหวังว่าเงินทุนการศึกษานี้จะเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างคนดี คนเก่ง มีคุณธรรมให้กับสังคมและประเทศชาติสืบไป

ทั้งนี้เพื่อให้การจัดสรรทุนการศึกษา เป็นไปด้วยความเรียบร้อยทั่วถึง และเกิดความยุติธรรม แก่ผู้ขอรับทุนการศึกษาที่มีความสนใจโดยทั่วกัน มูลนิธิคุณแม่อินทนา ชนาลงกรณ์ จึงประกาศหลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่อินทนา ชนาลงกรณ์ เพื่อบุคคลทุพพลภาพ” และรับสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษาเพื่อบุคคลทุพพลภาพ ไว้ดังต่อไปนี้

1. ประกาศนี้เรียกว่า หลักเกณฑ์การพิจารณาสำหรับ “ทุนมูลนิธิคุณแม่อินทนา ชนาลงกรณ์เพื่อบุคคลทุพพลภาพ”
2. ประกาศนี้ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2560 เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงจากมูลนิธิ
3. ทุนการศึกษา หมายถึง ทุนการศึกษาที่จัดสรรให้ผู้รับทุนการศึกษาดำระดับชั้นต่าง ๆ ตามประกาศของมูลนิธิคุณแม่อินทนา ชนาลงกรณ์ โดยมีรายละเอียดทุนการศึกษา ดังนี้
  - 3.1. ทุนการศึกษา ทุนละ 8,000 บาท จำนวน 6 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาระดับชั้น ม.4 - ม.6 โดยให้ระดับชั้นละ 2 ทุน
  - 3.2. ทุนการศึกษา ทุนละ 8,000 บาท จำนวน 6 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาระดับชั้น ปวช. โดยให้ระดับชั้นละ 2 ทุน
  - 3.3. ทุนการศึกษา ทุนละ 15,000 บาท จำนวน 4 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาระดับชั้น ปวส. โดยให้ระดับชั้นละ 2 ทุน
  - 3.4. ทุนการศึกษา ทุนละ 15,000 บาท จำนวน 10 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาระดับชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นอุดมศึกษาปีที่ 5 โดยให้ระดับชั้นละ 2 ทุน
4. ผู้รับทุนการศึกษา หมายถึง บุคคลทุพพลภาพที่ได้รับทุนการศึกษาในระดับชั้นต่าง ๆ ที่ได้ประกาศไว้ในข้อ 3
5. ทุนการศึกษา อาจจัดสรรไม่ครบตามจำนวนที่ระบุในข้อ 3 ในกรณีที่ผู้สมัครขอรับ ทุนการศึกษามีจำนวนไม่ครบหรือขาดคุณสมบัติตามข้อ 6



6. ผู้มีสิทธิ์สมัครรับทุนการศึกษา ต้องมีคุณสมบัติดังนี้
  - 6.1. เป็นบุคคลทุพพลภาพ 3 ประเภท ดังนี้
    1. ทางการมองเห็น
    2. ทางการได้ยินและสื่อความหมาย
    3. ทางกายหรือการเคลื่อนไหว
  - 6.2. เป็นผู้มีสัญชาติไทย
  - 6.3. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับต่าง ๆ ตรงตามหลักเกณฑ์ที่มูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธานาลงกรณ์ จัดให้มีการมอบทุนการศึกษา
  - 6.4. ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา
  - 6.5. มีความประพฤติเรียบร้อย เป็นคนดี ไม่ฝักใฝ่ในอบายมุขและยาเสพติด ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับของโรงเรียน และไม่เคยต้องโทษทางวินัย
  - 6.6. มีผลการเรียนระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.50 หรือดุลยพินิจของคณะกรรมการฯ
7. การพิจารณาจัดสรรหรือยกเลิกการให้ทุนการศึกษา อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการมูลนิธิ คุณแม่มัจฉา ธานาลงกรณ์ ถือเป็นที่สุด
8. การสมัครขอรับทุนการศึกษา มีระเบียบปฏิบัติดังนี้
  - 8.1. ผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา สามารถติดต่อขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่ประธานอนุกรรมการมูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธานาลงกรณ์ เลขที่ 12 ถนนอรุณอมรินทร์ บางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700 หรือติดต่อขอรับได้ที่ ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ บริษัทซาบิน่า ฟาร์อีสท์ จำกัด และบริษัท ซาบิน่า จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โทร. 02-422-9400 ต่อ 9840 คุณบัญญัติ โทรสาร. 02-424-7993 E-mail: [foundation@sabina.co.th](mailto:foundation@sabina.co.th) สำหรับนักเรียน นักศึกษาที่เป็นบุคคลทุพพลภาพที่ไม่สามารถมาขึ้นใบสมัครด้วยตนเองได้ ขอให้ส่งทางไปรษณีย์มาขังมูลนิธิ ตามที่อยู่ด้านบน
  - 8.2. กำหนดการรับสมัคร ขอรับทุนมูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธานาลงกรณ์เพื่อบุคคลทุพพลภาพของ มูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธานาลงกรณ์ มีดังนี้

เปิดรับใบสมัคร	กรกฎาคม – สิงหาคม	ของทุกปี
นักเรียน/นักศึกษา สมัครด้วยตนเอง	ภายใน 31 สิงหาคม	ของทุกปี
ประกาศผลรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา	ภายใน 31 ตุลาคม	ของทุกปี
มอบทุนการศึกษาโดยคณะกรรมการมูลนิธิฯ	ภายใน พฤศจิกายน	ของทุกปี

(กรณีที่มีการจัดพิธีมอบทุน จะแจ้งวันเวลาที่แน่นอนให้ทราบอีกครั้ง)



- 8.3. เอกสารในการสมัครขอรับ “ทุนมูลนิธิ คุณแม่ จินตนา ธนาลงกรณ์เพื่อบุคคลทุกพหุภาพ” มีดังนี้
- 8.3.1. ใบสมัคร 1 ชุด
  - 8.3.2. รูปถ่ายสีหรือขาวดำ 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
  - 8.3.3. หนังสือรับรองจากสถานศึกษาว่ามีความประพฤติดี เรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์
  - 8.3.4. สำเนาใบรับรองผลการศึกษา 1 ชุด
  - 8.3.5. สำเนาทะเบียน หรือ สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด
  - 8.3.6. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ
- 8.4. วิธีการคัดเลือกผู้เข้ารับทุนการศึกษาเข้ารับ “ทุนมูลนิธิคุณแม่ จินตนา ธนาลงกรณ์เพื่อบุคคลทุกพหุภาพ” มีดังนี้
- 8.4.1. คัดเลือกเบื้องต้นจากเอกสารการรับสมัคร และ/หรือ
  - 8.4.2. สัมภาษณ์ (ถ้ามี)
- 8.5. การเพิกถอนสิทธิ์ ของผู้ได้รับทุนมูลนิธิคุณแม่ จินตนา ธนาลงกรณ์เพื่อบุคคลทุกพหุภาพ พิจารณาจากคณะกรรมการมูลนิธิคุณแม่จินตนา ธนาลงกรณ์
- 8.5.1. ทัศนคติจากการเป็นนักเรียน นักศึกษา
  - 8.5.2. ถูกหักการเรียน
  - 8.5.3. ขาดคุณสมบัติจากข้อ 6
  - 8.5.4. ตละสิทธิ์ (ต้องมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษร)
  - 8.5.5. ถึงแก่กรรม

ประกาศ ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2560

โรสทาร์ ทองสังข์

(นางรัตนพร ทองสังข์)

ประธานอนุกรรมการมูลนิธิคุณแม่จินตนา ธนาลงกรณ์



รหัสผู้สมัครรับทุน \_\_\_\_\_ (จนท.กรอก)

## มูลนิธิคุณแม่จินตนาฯ "ทุนมูลนิธิคุณแม่จินตนา ธนาลงกรรมเพื่อบุคคลทุพพลภาพ" ปี 2560

กรอกข้อความลงในช่องว่าง...และ/หรือใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน  ที่อยู่ข้างหน้าข้อความตามความเป็นจริงให้ครบทุกข้อ หากพบว่าข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง มูลนิธิฯมีสิทธิ์ระงับทุนนั้นๆทันที (ถ้าผู้สมัครสามารถกรอกเองได้ ให้กรอกด้วยตัวเอง)

### 1. ผู้ขอรับทุน

1.1 ชื่อ (ต.ญ./ต.ช./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

วันเดือนปี เกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....

1.2 สถานศึกษาปัจจุบัน.....ชั้น.....ปีการศึกษา.....

ที่ตั้ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นสถานศึกษา  รัฐบาล  เอกชน

### 1.3 ระดับผลการเรียน

ประถมศึกษาปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....มัธยมศึกษาปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....

ป.ว.ช.ปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....ป.ว.ส.ปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....

ปริญญาตรีปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....

### 1.4 สุขภาพของผู้รับทุน

ความทุพพลภาพด้าน..... มีโรคประจำตัวคือ.....

รูป 1 นิ้ว

### 2. สถานภาพครอบครัวและผู้ดูแลเลี้ยงดู

#### 2.1 สถานภาพครอบครัวของผู้ขอรับทุน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา-มารดา  ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดาหรือมารดาเพียงท่านเดียว

ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับผู้อื่น โปรดระบุ.....

#### 2.2 บิดาของผู้ขอรับทุน ยังมีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

สุขภาพของบิดา  ดี  ไม่ดี  ทุพพลภาพ

ปัจจุบันบิดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

#### 2.3 มารดาของผู้ขอรับทุน ยังมีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

สุขภาพของมารดา  ดี  ไม่ดี  ทุพพลภาพ

ปัจจุบันมารดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....



2.4 ผู้อุปการะอื่นๆ/ผู้ปกครองของผู้ขอรับทุน  บิดา  มารดา  บิดาและมารดา  
(ในกรณีผู้อุปการะอื่นๆ/ผู้ปกครองของผู้ขอรับทุนเป็นบิดาหรือมารดา ไม่ต้องกรอกข้อมูลข้อ 2.4 ด้านล่างบรรทัดนี้)  
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท  
สถานภาพครอบครัวของผู้อุปการะ  โสด  สมรส มีบุตร.....คน  
สุขภาพของผู้อุปการะ  ดี  ไม่ดี  ทุกข์พลภาพ  
จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อุปการะในปัจจุบัน.....คน  
ปัจจุบันผู้อุปการะอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2.5 ผู้ขอรับทุนมีพี่น้อง.....คน  
 บิดาและมารดาเดียวกัน.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้  
1.....อายุ.....ปี 3.....อายุ.....ปี  
2.....อายุ.....ปี 4.....อายุ.....ปี  
 ต่างบิดาหรือมารดา.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้  
1.....อายุ.....ปี 3.....อายุ.....ปี  
2.....อายุ.....ปี 4.....อายุ.....ปี

2.6 ผู้ที่ให้ความอุปการะเลี้ยงดูผู้ขอรับทุนคือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
 บิดา  มารดา  เลี้ยงดูตัวเอง  ญาติหรือผู้อื่น (ระบุ).....  
ให้ความอุปการะผู้ขอรับทุนดังต่อไปนี้  
 จ่ายค่าเล่าเรียน.....บาท/เดือน  ให้ค่าใช้จ่ายทั่วไป.....บาทต่อเดือน  
 เลี้ยงดูทุกอย่าง  อื่นๆ (ระบุ).....

3 ข้อมูลเพิ่มเติม  
4.1 เคยได้รับทุนการศึกษา  
 ไม่เคย  เคย (ระบุทุน).....จำนวน.....บาท

4 ให้ผู้ขอรับทุนแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับหัวข้อต่อไปนี้  
ปัญหาครอบครัวที่ข้าพเจ้าประสบในขณะนี้  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
อุปสรรคในการศึกษาต่อในระดับสูงขึ้นของข้าพเจ้าคือ  
.....  
.....  
.....





## หลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่อุทิศ ชนาลงกรณ์” ประจำปี 2560

ด้วยมูลนิธิคุณแม่อุทิศ ชนาลงกรณ์ มีนโยบายส่งเสริมการศึกษาให้กับนักเรียน นิสิต นักศึกษา ที่มีผลการเรียน  
แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยจัดให้มีเงินทุนการศึกษา ซึ่งได้รับจัดสรรเงินบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธา โดยทุนการศึกษานี้เป็นทุน  
ที่มอบให้กับนักเรียน นิสิต นักศึกษา โดยไม่มีเงื่อนไขที่จะต้องใช้คืนแต่อย่างใด เพียงแต่มุ่งหวังว่าเงินทุนการศึกษานี้จะเป็น  
ส่วนหนึ่งในการสร้างคนดี คนเก่ง มีคุณธรรมให้กับสังคมและประเทศชาติสืบไป

ทั้งนี้เพื่อให้การจัดสรรทุนการศึกษา เป็นไปด้วยความเรียบร้อยทั่วถึง และเกิดความยุติธรรม แก่ผู้ขอรับทุนการศึกษา  
ที่มีความสนใจโดยทั่วกัน มูลนิธิคุณแม่อุทิศ ชนาลงกรณ์ จึงประกาศหลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่อุทิศ  
ชนาลงกรณ์” และรับสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษา ไว้ดังต่อไปนี้

1. ประกาศนี้เรียกว่า หลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่อุทิศ ชนาลงกรณ์”
2. คณะกรรมการ หมายถึง คณะกรรมการทุนการศึกษาของมูลนิธิคุณแม่อุทิศ ชนาลงกรณ์
3. ประกาศนี้ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2560 เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงจากมูลนิธิ  
คุณแม่อุทิศ ชนาลงกรณ์
4. ทุนการศึกษา หมายถึง ทุนการศึกษาที่จัดสรรให้ผู้รับทุนการศึกษาตามระดับชั้นต่าง ๆ ตามประกาศของมูลนิธิ  
คุณแม่อุทิศ ชนาลงกรณ์ โดยมีรายละเอียดทุนการศึกษา ดังนี้
  - 4.1 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3  
ทุนการศึกษาละ 2,000 บาท ระดับชั้นละ 6 ทุน รวมจำนวน 18 ทุน
  - 4.2 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ถึง ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6  
ทุนการศึกษาละ 3,000 บาท ระดับชั้นละ 6 ทุน รวมจำนวน 18 ทุน
  - 4.3 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3  
ทุนการศึกษาละ 4,000 บาท ระดับชั้นละ 6 ทุน รวมจำนวน 18 ทุน
  - 4.4 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6  
ทุนการศึกษาละ 8,000 บาท ระดับชั้นละ 6 ทุน รวมจำนวน 18 ทุน
  - 4.5 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นปวช. ปีที่ 1 ถึง ชั้นปวช. ปีที่ 3  
ทุนการศึกษาละ 8,000 บาท ระดับชั้นละ 6 ทุน รวมจำนวน 18 ทุน
  - 4.6 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นปวส. ปีที่ 1 ถึง ชั้นปวส. ปีที่ 2  
ทุนการศึกษาละ 15,000 บาท ระดับชั้นละ 6 ทุน รวมจำนวน 12 ทุน
  - 4.7 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นอุดมศึกษาปีที่ 5  
ทุนการศึกษาละ 15,000 บาท ระดับชั้นละ 6 ทุน รวมจำนวน 30 ทุน

หมายเหตุ จำนวนทุนการศึกษาสามารถปรับได้ตามดุลยพินิจของคณะกรรมการมูลนิธิคุณแม่อุทิศ ชนาลงกรณ์





เกณฑ์การคัดเลือก : มูลนิธิฯ จะคัดเลือกผ่านสถาบันการศึกษาที่ร่วมมือกับทางมูลนิธิฯ ในเบื้องต้น โดยทางสถาบันการศึกษา จะทำการคัดเลือกและส่งรายชื่อที่ผ่านเกณฑ์ ให้กับทางคณะกรรมการ หรือนักเรียน นิสิต นักศึกษาจะยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ในการพิจารณาคัดเลือกตามขั้นตอนของคณะกรรมการต่อไป ในกรณีที่มีเสียงการคัดค้านของคณะกรรมการเท่ากันนั้น ประธานคณะกรรมการ จะเป็นผู้ตัดสินในขั้นสุดท้ายและถือเป็นที่สุด ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกแล้วทางคณะกรรมการจะแจ้ง กลับไปยังสถาบันศึกษานั้นให้รับทราบต่อไป เพื่อให้สถาบันการศึกษาแจ้งนักเรียน นักศึกษา ให้มารับทุนการศึกษา

ติดต่อสอบถามได้ที่ 02-422-9400 ต่อ 9840 คุณบัญญัติ

เลขที่ 12 ถนนอรุณอมรินทร์ แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

- 5 ผู้รับทุนการศึกษา หมายถึง ผู้รับทุนการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ปวช. ปวส และ นักศึกษาระดับปริญญาตรี
- 6 ทุนการศึกษา อาจจัดสรรไม่ครบตามจำนวนที่ระบุในข้อ 4 ในกรณีที่ผู้สมัครขอรับ ทุนการศึกษามีจำนวนไม่ ครบหรือขาดคุณสมบัติตามข้อ 7
- 7 ผู้มีสิทธิ์สมัครขอรับทุนการศึกษา ต้องมีคุณสมบัติดังนี้
  - 7.1 เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย
  - 7.2 เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับต่าง ๆ ในสถาบันการศึกษาของรัฐเท่านั้น
  - 7.3 มีฐานะยากจน (รายได้ของผู้ปกครองทั้งหมดต่อเดือน ไม่เกิน 30,000 บาท) โดยแนบหลักฐานทางการเงิน ของผู้ปกครองประกอบ กรณีไม่มีหลักฐานจะต้องให้ทางราชการรับรอง เช่น ผู้ใหญ่บ้าน
  - 7.4 มีความประพฤติเรียบร้อย เป็นคนดี ไม่ฝักใฝ่ในอบายมุขและยาเสพติด ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบข้อบังคับของ โรงเรียน และไม่เคยต้องโทษทางวินัย
  - 7.5 มีผลการเรียนระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 หรือ 75% หรือ คุณลักษณะของคณะกรรมการ
- 8 การพิจารณาจัดสรรหรือยกเลิกการ ให้ทุนการศึกษาอยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการและประธานอนุกรรมการ ถือเป็นที่สุด
- 9 กำหนดการ

รับสมัครโดยสถาบันการศึกษา	กรกฎาคม – สิงหาคม	ของทุกปี
นักเรียน/นักศึกษา สมัครด้วยตนเอง	ภายใน 31 สิงหาคม	ของทุกปี
ประกาศผลรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา	ภายใน 31 ตุลาคม	ของทุกปี
มอบทุนการศึกษาโดยคณะกรรมการมูลนิธิฯ	ภายใน พฤศจิกายน	ของทุกปี

(กรณีที่มีการจัดพิธีมอบทุน จะแจ้งวันเวลาที่แน่นอนให้ทราบอีกครั้ง)



- 10 การสมัครขอรับทุนการศึกษา มีระเบียบปฏิบัติดังนี้
- 10.1 ผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา สามารถติดต่อผ่านสถาบันการศึกษาที่ร่วมกับทางมูลนิธิฯ ในปีนั้น ๆ เมื่อพิจารณาขอรับทุนการศึกษาแล้วถือว่าการมอบทุนปีนั้นเป็นอันเสร็จสิ้น
- 10.2 เอกสารในการสมัครคัดเลือกทุนมูลนิธิคุณแม่มจินตนา ฐานางกรณ์ มีดังนี้
- ใบสมัครของสถาบันการศึกษา 1 ชุด
  - รูปถ่ายสีหรือขาวดำ 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
  - สำเนาบัตรนักเรียน หรือ บัตรนักศึกษา
  - หนังสือรับรองหรือข้อคิดเห็นจากสถานศึกษาว่ามีความประพฤติดี เรียนดี หรือ กีฬาเด่น หรือมีความสามารถพิเศษ แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์
  - สำเนาใบรับรองผลการศึกษาหรือ สำเนาสมุดพก 1 ชุด
  - สำเนาทะเบียนบ้าน และ สำเนาบัตรประชาชนอย่างละ 1 ชุด
  - สมุดกิจกรรมหรือ Portfolio (ถ้ามี)
  - รูปถ่ายบ้านที่อยู่ (ถ้ามี)
- 10.3 การมอบทุนมี 3 ช่องทางดังนี้ ซึ่งอาจจะเลือกทางใดแล้วแต่ความเหมาะสม
- มอบผ่านสถาบันการศึกษาเป็นผู้รับแทน
  - มอบที่สถานศึกษาของนักเรียน นักศึกษา
  - มอบที่มูลนิธิฯ โดยให้นักเรียน นักศึกษาที่ได้รับทุนเข้ามาทำพิธีรับมอบทุน
- 10.4 การเพิกถอนสิทธิ์ของผู้ได้รับทุนมูลนิธิคุณแม่มจินตนา ฐานางกรณ์ พิจารณาจากคณะกรรมการ
- พ้นสภาพจากการเป็นนักเรียน นักศึกษา
  - ถูกพักการเรียน
  - ขาดคุณสมบัติจากข้อ 7
  - สละสิทธิ์ (ต้องมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษร)
  - ถึงแก่กรรม

ประกาศ ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2560

รัตนพร ทองลักษณ์

(นางรัตนพร ทองลักษณ์)

ประธานอนุกรรมการมูลนิธิคุณแม่มจินตนา ฐานางกรณ์



รหัสผู้สมัครรับทุน \_\_\_\_\_ (จนท.กรอก)

## มูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธนาลงกรณ์ "ทุนมูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธนาลงกรณ์" ปี 2560

กรอกข้อความลงในช่องว่าง...และ/หรือใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน  ที่อยู่ข้างหน้าข้อความตามความเป็นจริงให้ครบทุกข้อ หากพบว่าข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง มูลนิธิมีสิทธิ์ระงับทุนนั้นๆทันที (ผู้สมัครทุน จะต้องกรอกด้วยตัวเองทั้งหมดเท่าที่กรอกได้)

รูป 1 นิ้ว

### 1. ข้อมูลผู้ขอรับทุน

1.1 ชื่อ (ต.ญ./ต.ช./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....

1.2 สถานศึกษาปัจจุบัน.....ชั้น.....ปีการศึกษา.....

ที่ตั้ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นสถานศึกษา  รัฐบาล  เอกชน

### 1.3 ระดับผลการเรียน

ประถมศึกษาปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....

มัธยมศึกษาปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....

ป.ว.ช.ปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....

ป.ว.ส.ปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....

ปริญญาตรีปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....

### 1.4 สุขภาพของผู้รับทุน

สมบูรณ์แข็งแรง  มีโรคประจำตัวคือ.....  อื่นๆ (ระบุ).....

### 2. สถานภาพครอบครัวและผู้อุปการะเลี้ยงดู

#### 2.1 สถานภาพครอบครัวของผู้ขอรับทุน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา-มารดา  ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดาหรือมารดาเพียงท่านเดียว

ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับผู้อื่น โปรดระบุ.....

#### 2.2 บิดาของผู้ขอรับทุน ยังมีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้รวมต่อเดือน.....บาท

สุขภาพของบิดา  ดี  ไม่ดี  ทุพพลภาพ

ปัจจุบันบิดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

#### 2.3 มารดาของผู้ขอรับทุน ยังมีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้รวมต่อเดือน.....บาท

สุขภาพของมารดา  ดี  ไม่ดี  ทุพพลภาพ

ปัจจุบันมารดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....



ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2.4 ผู้อุปการะอื่นๆ/ผู้ปกครองของผู้ขอรับทุน  บิดา  มารดา  บิดาและมารดา

(ในกรณีผู้อุปการะอื่นๆ/ผู้ปกครองของผู้ขอรับทุนเป็นบิดาหรือมารดา ไม่ต้องกรอกข้อมูลข้อ 2.4 ด้านล่างบรรทัดนี้)

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้รวมต่อเดือน.....บาท

สถานภาพครอบครัวผู้อุปการะ  โสด  สมรส มีบุตร.....คน

สุขภาพของผู้อุปการะ  ดี  ไม่ดี  ทุกพลภาพ

จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อุปการะในปัจจุบัน.....คน

ปัจจุบันผู้อุปการะอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2.5 ผู้ขอรับทุนมีพี่น้อง.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย)

บิดาและมารดาเดียวกัน.....คน ดังนี้

1.....อายุ.....ปี

3.....อายุ.....ปี

2.....อายุ.....ปี

4.....อายุ.....ปี

ต่างบิดาหรือมารดา.....คน ดังนี้

1.....อายุ.....ปี

3.....อายุ.....ปี

2.....อายุ.....ปี

4.....อายุ.....ปี

2.6 ผู้ที่ให้ความอุปการะเลี้ยงดูผู้ขอรับทุนคือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

บิดา  มารดา  เลี้ยงดูตัวเอง

ผู้อุปการะ/ผู้ปกครอง(ระบุ).....

ให้ความอุปการะผู้ขอรับทุนดังต่อไปนี้

จ่ายค่าเล่าเรียน.....บาท/เดือน

ให้ค่าใช้จ่ายทั่วไป.....บาทต่อเดือน

เลี้ยงดูทุกอย่าง

อื่นๆ (ระบุ).....

3 ข้อมูลเพิ่มเติม

4.1 เคยได้รับทุนการศึกษา

ไม่เคย  เคย (ระบุทุน).....จำนวน.....บาท

4 ให้ผู้ขอรับทุนแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับหัวข้อต่อไปนี้

ปัญหาครอบครัวที่ข้าพเจ้าประสบในขณะนี้

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



อุปสรรคในการศึกษาต่อในระดับสูงขึ้นของข้าพเจ้าคือ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5. ความคิดเห็นของอาจารย์ประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ..... โทรศัพท์มือถือ.....

ตำแหน่ง..... วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และหากนักเรียนผ่านการคัดเลือกได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิคุณแม่มจินตนา  
ธนาลงกรณ์ ข้าพเจ้าจะสนับสนุนและส่งเสริมให้นักเรียนผู้ขอรับทุนเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีคุณธรรมและตั้งใจศึกษาเล่าเรียน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ผู้ขอรับทุน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....

(โปรดประทับตราโรงเรียน) (.....)

วันที่.....

ครูใหญ่/อาจารย์ใหญ่/ผู้อำนวยการ/คณบดี/อธิการบดี

คณะกรรมการจะพิจารณาใบสมัครต่อเมื่อได้รับเอกสารดังต่อไปนี้ "ครบถ้วนและสมบูรณ์" หากไม่ครบถ้วนจะไม่พิจารณาใบสมัครนั้น

- 1) ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา 1 ชุด
- 2) เอกสารแสดงผลการเรียน และใบรับรองการเป็นนักเรียน
- 3) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน
- 4) เอกสารอื่น ๆ ตามที่ระบุในหลักเกณฑ์

