



มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

DREAM FOR ACHIEVEMENT FOUNDATION

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบึง เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร: 02-792-6527, 065-210-0707

40/40 VIPHAWADIRANGSIT ROAD, SANAMBIN, DON MUANG, BANGKOK 10210 TEL: 02-792-6527, 065-210-0707

ที่ ท.ส.ผ. 003/2562

วันที่ 2 มกราคม 2562

เรื่อง โครงการมอบทุนการศึกษามูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

เรียน อธิการบดี

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สิ่งที่แนบมาด้วย 1. เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการมอบทุนการศึกษา

2. ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา

3. แผ่นพับ

4. โปสเตอร์

สำนักบริหารกิจการนิสิต	
รับที่ ๕๕/๖๒	ผู้รับ ๓
วันที่ 8 ม.ค. 2562	เวลา 11.30

มูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง ตระหนักถึงความสำคัญของการศึกษาและการพัฒนาเยาวชนที่มีความสามารถ มีความประพฤติดี เรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ซึ่งจะเป็นกำลังหลักและแรงขับเคลื่อนที่สำคัญของประเทศในระยะยาว จึงได้ริเริ่มโครงการมอบทุนการศึกษาจนสำเร็จวุฒิปริญญาตรีให้แก่เยาวชนที่ผ่านการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาตามหลักเกณฑ์ที่มูลนิธิฯ กำหนด คือ สอบเข้าศึกษาต่อใน 4 สถาบันอุดมศึกษา ได้แก่ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ และมหาวิทยาลัยมหิดล และ 8 สาขาวิชาที่ได้รับการพิจารณาทุนคือ แพทยศาสตร์ วิศวกรรมศาสตร์ นิติศาสตร์ วิทยาศาสตร์และคอมพิวเตอร์ รัฐศาสตร์ เกษตร วิศวกรรม (ครู) และเศรษฐศาสตร์ โดยทุนการศึกษาดังกล่าวจะครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการศึกษาจนจบหลักสูตรปริญญาตรี อาทิ ค่าหน่วยกิต ค่าครองชีพ และค่าหอพัก ทั้งนี้เมื่อผู้ได้รับทุนสำเร็จการศึกษาแล้วไม่ต้องปฏิบัติงานหรือชดใช้เงินให้กับมูลนิธิฯ เพื่อคืนทุน สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่ www.daf.or.th

ในปีการศึกษา 2562 ที่จะถึงนี้ มูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง จึงขอเชิญเยาวชนที่เรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ และผ่านหลักเกณฑ์ตามที่มูลนิธิฯ กำหนด ส่งใบสมัครขอรับทุนมาที่มูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง 40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบึง เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร 02-792-6527, 065-210-0707 E-mail : daf.scholarship@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวข้างต้น ให้กับบุคลากรที่รับผิดชอบในหน่วยงานต่างๆ ของมหาวิทยาลัยได้รับทราบ และขอขอบพระคุณล่วงหน้าที่ท่านได้ให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ ทั้งนี้เพื่อจุดมุ่งหมายที่สำคัญคือ เพื่อร่วมกันพัฒนาเยาวชนให้เป็นบุคลากรที่มีคุณภาพการศึกษาที่ดี เพื่อการพัฒนาประเทศต่อไปในอนาคต

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนาธิป พานิชชีวะ)

เลขาธิการมูลนิธิ



มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

DREAM FOR ACHIEVEMENT FOUNDATION

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบึง เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร: 02-792-6527, 065-210-0707

40/40 WIPHAWADIRANGSIT ROAD, SANAMBIN, DON MUANG, BANGKOK 10210 TEL: 02-792-6527, 065-210-0707

เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการมอบทุนการศึกษา

มูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

1. ที่มาของมูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

การศึกษา คือ สิ่งสำคัญที่ส่งผลต่อการพัฒนาเยาวชนไทย ซึ่งจะเป็นกำลังหลักและแรงขับเคลื่อนที่สำคัญของประเทศในระยะยาว แต่เนื่องจากปัญหาความยากจนและขาดแคลนทุนทรัพย์จึงทำให้เยาวชนขาดความมุ่งมั่นที่จะศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษาเนื่องจากมองไม่เห็น โอกาสและหมดความหวัง

ดังนั้นมูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง จึงเปิดโอกาสและสร้างความหวังให้แก่เยาวชนดังกล่าวได้มีโอกาสศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษา โดยได้ดำเนินกิจกรรมภายใต้โครงการมอบทุนการศึกษามูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง ขึ้น เพื่อให้เยาวชนที่ผ่านการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ได้มีโอกาสเข้าศึกษาต่อจนสำเร็จปริญญาตรีในสถาบันอุดมศึกษาตามหลักเกณฑ์ที่มูลนิธิกำหนด

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ได้มีกำลังใจ มุมานะ มุ่งมั่น ที่จะเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรีในสถาบันอุดมศึกษา
- 2.2 เพื่อสนับสนุนให้เยาวชนที่เรียนดี มีความสามารถ มีความประพฤติดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ได้เข้าศึกษาระดับอุดมศึกษาในมหาวิทยาลัยในประเทศไทย (ตามที่ระบุในข้อ 8 และ 9) ตามหลักสูตรปริญญาตรี
- 2.3 เพื่อปลูกฝังค่านิยมให้เยาวชนเห็นคุณค่าและความสำคัญของการศึกษา
- 2.4 เพื่อเพิ่มกำลังทรัพยากรมนุษย์ที่มีคุณภาพและมีศักยภาพพร้อมที่จะเข้าสู่ตลาดงาน โดยที่มูลนิธิจะได้เป็นส่วนหนึ่งในการสร้างสรรค์บุคลากรที่มีคุณภาพให้แก่สังคม
- 2.5 เพื่อตอบแทนและช่วยเหลือสังคม

3. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับทุน

- 3.1 สัญชาติไทย และมีภูมิลำเนาอยู่ในประเทศไทย
- 3.2 อายุไม่เกิน 21 ปีบริบูรณ์
- 3.3 เป็นผู้สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญหรือสายอาชีพ
- 3.4 สามารถสอบผ่านเข้าสถาบันอุดมศึกษา และคณะวิชาที่ได้รับทุน (ตามที่ระบุในข้อ 8 และ 9)



มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปันคนเก่ง

DREAM FOR ACHIEVEMENT FOUNDATION

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบึง เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร: 02-792-6527, 065-210-0707

40/40 WIPHAWADIRANGSIT ROAD, SANAMBIN, DON MUANG, BANGKOK 10210 TEL: 02-792-6527, 065-210-0707

3.5 เป็นผู้ด้อยโอกาสเนื่องจากครอบครัวขาดแคลนทุนทรัพย์ซึ่งมีรายได้รวมต่ำกว่า 180,000 บาทต่อปี หรือขาดทุนการใช้จ่ายอยู่ในอุปการะของบุคคลอื่นซึ่งผู้อุปการะมีฐานะยากจน มีรายได้รวมต่ำกว่า 180,000 บาทต่อปี หรือเป็นผู้ที่อยู่ในความดูแลอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิต่างๆ

3.6 เป็นผู้มีคุณภาพประพจน์ดี อยู่ในระเบียบวินัย

4. การคัดเลือกผู้รับทุน

4.1 คณะอนุกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาจะตรวจสอบคุณสมบัติผู้ขอทุนการศึกษาและพิจารณาคัดเลือกผู้ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติ (ตามที่ระบุในข้อ 3) โดยประเมินจากหัวข้อดังต่อไปนี้

- คะแนนที่ผ่านการสอบเข้ามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาถึงความสามารถ ความมุ่งมั่นสู่ความสำเร็จในการศึกษา
- ระดับของการด้อยโอกาส เช่น ผู้ที่อยู่ในความดูแลอุปถัมภ์จากสถานสงเคราะห์และมูลนิธิต่างๆ ผู้ที่ขาดทุนการใช้จ่ายได้รับการพิจารณา
- ผลงานของการช่วยเหลือสังคมที่ผ่านมา
- รางวัลและหนังสือชมเชยที่เคยได้รับ เป็นต้น

5. การมอบทุนการศึกษา

เมื่อคณะอนุกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาได้อนุมัติมอบทุนแก่นิสิต/นักศึกษาแล้ว ทางมูลนิธิฯ จะจัดพิธีมอบทุนการศึกษา โดยจะได้แจ้งให้ทราบต่อไป

6. การดูแลและให้ความช่วยเหลือแก่นิสิต/นักศึกษาที่ได้รับทุน

คณะอนุกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาจะมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดูแลและให้คำปรึกษากับนิสิต/นักศึกษาที่ได้รับทุนทั้งด้านการเรียนและการดำเนินชีวิตประจำวัน โดยเฉพาะนิสิต/นักศึกษาที่มาจากต่างจังหวัด เพื่อช่วยสนับสนุนทั้งด้านชีวิตความเป็นอยู่ควบคู่กันไปกับแนะแนววิธีการเรียนซึ่งจะส่งเสริมการศึกษาให้ดียิ่งขึ้นไป

7. การสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา

7.1 ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.daf.or.th



มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

DREAM FOR ACHIEVEMENT FOUNDATION

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร: 02-792-6527, 065-210-0707

40/40 VIPHAVADIRANGSIT ROAD, SANAMBIN, DON MUANG, BANGKOK 10210 TEL: 02-792-6527, 065-210-0707

- 7.2 หรือขอรับใบสมัครได้ที่ มูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง 40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร 02-792-6527, 065-210-0707
- 7.3 ผู้สมัครต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์ด้วยตนเอง พร้อมแนบใบแสดงผลการสอบผ่าน เข้ามหาวิทยาลัยตามที่มูลนิธิกำหนด ผู้สมัครต้องให้อาจารย์ที่ปรึกษาลงนามรับรองความ ประพฤติและผลการเรียนแนบมาด้วย
- 7.4 ผู้สมัครส่งใบสมัครขอรับทุนการศึกษาทางไปรษณีย์มาที่มูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง 40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210
8. มหาวิทยาลัยและคณะวิชาที่ได้รับการพิจารณาจัดสรรทุนการศึกษา มีดังนี้
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (สามย่าน)
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (วิทยาเขตบางเขน)
มหาวิทยาลัยมหิดล (วิทยาเขตศาลายา)
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ศูนย์รังสิต)
9. สาขาวิชาที่ได้รับทุน มีดังนี้
แพทยศาสตร์
วิศวกรรมศาสตร์
นิติศาสตร์
วิทยาศาสตร์ และคอมพิวเตอร์
รัฐศาสตร์
เกษตร
ครุศาสตร์ (ครู)
เศรษฐศาสตร์
10. เงื่อนไขสำหรับผู้ได้รับทุน
 - 10.1 ผู้ได้รับทุนการศึกษาจะได้รับทุนการศึกษาแบบเต็มจำนวน ในการศึกษาจนจบหลักสูตรปริญญาตรี อาทิ ค่าหน่วยกิต ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าหอพัก รวมถึงค่าครองชีพโดยผู้รับ ทุนต้องปฏิบัติตามระเบียบการเบิกจ่ายทุนการศึกษาโครงการมอบทุนการศึกษามูลนิธิทาง สู่ ฝัน ปั่นคนเก่ง



มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

DREAM FOR ACHIEVEMENT FOUNDATION

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสามบ้าน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร: 02-792-6527, 065-210-0707

40/40 VIPHAVADIRANGSIT ROAD, SANAMBIN, DON MUANG, BANGKOK 10210 TEL: 02-792-6527, 065-210-0707

- 10.2 ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาจะต้องรายงานผลการเรียนในแต่ละภาคการศึกษาต่อคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษานจนจบหลักสูตร โดยผู้ที่จะมีสิทธิ์ได้รับทุนการศึกษาต่อเนื่องจะต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 2.75 ในทุกปีการศึกษาตลอดระยะเวลาหลักสูตรจนสำเร็จการศึกษา หากผู้ได้รับทุนมีผลการเรียนเฉลี่ยต่ำกว่า 2.75 คณะกรรมการขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาให้ทุนการศึกษาต่อหรือไม่
 - 10.3 ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาจะต้องเข้าทำสัญญาการรับทุนตามแบบสัญญาที่มูลนิธิกำหนดและปฏิบัติตามสัญญาดังกล่าวอย่างเคร่งครัด
 - 10.4 กรณีนิสิต/นักศึกษาที่ได้รับทุนแล้วไปสอบคัดเลือกเข้าศึกษาใหม่ ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา
 - 10.5 ผู้สมัครต้องไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาใดๆ หลังได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนการศึกษาของมูลนิธิ
 - 10.6 ผู้ได้รับทุนไม่จำเป็นต้องปฏิบัติงานหรือชดใช้เงินให้กับมูลนิธิเพื่อคืนทุน
11. กรณีเพิกถอนสิทธิ์ของผู้ได้รับทุน
- 11.1 ถึงแก่กรรม
 - 11.2 ลาพักการศึกษา หรือ ถูกพักการศึกษา หรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัย หรือเป็นผู้มีความประพฤติไม่เหมาะสมกับการเป็นผู้รับทุน
 - 11.3 พันสภาพของการเป็นนิสิต/นักศึกษา
 - 11.4 ขาดคุณสมบัติและเงื่อนไขส่วนใดส่วนหนึ่งของผู้สมัคร
 - 11.5 นิสิต/นักศึกษาละสิทธิ์โดยมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ปกครอง และคณบดีของคณะที่นิสิต/นักศึกษากำลังศึกษาอยู่
 - 11.6 นำเงินทุนไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ของการได้รับทุน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อได้ที่

มูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

โทร 02-792-6527 หรือ 065-210-0707

Email : daf.scholarship@gmail.com หรือ www.daf.or.th

เลขที่ _____/_____

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
มูลนิธิทางสู่ฝัน ปันคนเก่ง
ประจำปีการศึกษา

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร
ขนาด 2 นิ้ว

ข้าพเจ้าชื่อ (ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

1.1 วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี นับถือศาสนา

1.2 ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ภูมิภาค

1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

2. ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

2.1 ผู้สมัครผ่านการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัย

คณะ ภาควิชา หลักสูตร ปี

☐ ภาคปกติ ☐ ภาคพิเศษ ☐ อื่นๆ

รูปแบบการคัดเลือก

☐ 1. รับด้วยแฟ้มสะสมผลงาน

☐ 4. รับแบบแอดมิชชั่น

☐ 2. รับแบบโควตา

☐ 5. การรับตรงอิสระ

☐ 3. การรับตรงร่วมกัน

2.2 จบการศึกษาระดับ ปวช./ม.6 จากโรงเรียน จังหวัด

2.3 ประวัติการรับทุนการศึกษา ☐ ไม่เคย ☐ เคย โปรดระบุ....

ปีการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษา	หน่วยงานที่ให้ทุน	จำนวนเงิน

3. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

3.1 ชื่อ / สกุล บิดา..... อายุ.....ปี ☐ ถึงแก่กรรม
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....อาชีพของบิดา.....
สถานที่ทำงานของบิดา
จังหวัด โทรศัพท์
รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ.....บาท
กรณีมีรายได้พิเศษ กรุณาระบุเพิ่มเติม
แหล่งที่มาของรายได้รายได้พิเศษต่อเดือน
รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละบาท

3.2 ชื่อ / สกุล มารดา..... อายุ.....ปี ☐ ถึงแก่กรรม
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....อาชีพของมารดา.....
สถานที่ทำงานของมารดา
จังหวัด โทรศัพท์
รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ.....บาท
กรณีมีรายได้พิเศษ กรุณาระบุเพิ่มเติม
แหล่งที่มาของรายได้รายได้พิเศษต่อเดือน
รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละบาท

3.3 ชื่อ / สกุล ผู้อุปการะ (กรณีไม่ได้อยู่ในความดูแลของบิดา / มารดา).....
อายุ ปี ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร
อาชีพของผู้อุปการะ.....
สถานที่ทำงานของผู้อุปการะ.....
จังหวัด โทรศัพท์
รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ.....บาท

3.4 ชื่อสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ในกรณีที่อยู่ในการอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ)
ชื่อสถานที่..... ก่อตั้งเมื่อ
อุปการะผู้สมัครมาตั้งแต่วันที่..... โทรศัพท์.....
วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ
ที่ตั้ง.....
ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่.

3.5 สถานภาพครอบครัว

- ☐ บิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน
- ☐ แยกกันอยู่ชั่วคราว () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา/มารดา ไม่ได้ส่งเสีย
- ☐ หย่าร้าง () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา/มารดา ไม่ได้ส่งเสีย
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

3.6 กรณีบิดา-มารดา มีครอบครัวใหม่ สามีใหม่/ภรรยาใหม่ ชื่อ / สกุล.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้ประมาณปีละ.....บาท

สถานที่ติดต่อ.....

จังหวัด โทรศัพท์

3.7 ข้าพเจ้ามีพี่น้อง.....คน (รวมทั้งผู้ขอทุน) ผู้ขอทุนเป็นบุตรธิดาคนที่.....

ที่	เพศ	ชื่อสกุล	อายุ	ระดับการศึกษา	อาชีพ	ทำงาน / ศึกษาที่	รายได้	อยู่ที่จังหวัด
1								
2								
3								
4								
5								

3.8 บิดา-มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร-ธิดา)คน

บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดูคือ.....

3.9 มีภาระหนี้สินในปัจจุบันเป็นจำนวน บาท เนื่องจาก.....

.....ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท

3.10 ปัจจุบันผู้สมัครขอรับทุนอาศัยอยู่กับ.....

4. รายรับ / รายจ่ายในช่วงระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

รายรับ

รับเงินค่าอาหาร () วันละ () สัปดาห์ละ () เดือนละบาท จาก.....

รับทุนเดือนละบาท

ทำงานหารรายได้พิเศษคือ.....รายได้ () สัปดาห์ละ () เดือนละ.....บาท

รวมรายรับทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

รายจ่าย

รับประทาน อาหารเช้า () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่นบาท

อาหารกลางวัน () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่นบาท

อาหารเย็น () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่นบาท

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ.....บาท

ค่าใช้จ่ายในการศึกษา วันละ.....บาท

รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

5. สุขภาพ

5.1 ข้าพเจ้าเคยเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อปี..... ด้วยโรค.....

รวมระยะเวลาที่ต้องรักษา.....วัน

5.2 ข้าพเจ้าเคยได้รับการรักษาและต้องอยู่โรงพยาบาลเมื่อปี..... ด้วยโรค.....

รวมเวลาที่ได้รับการรักษา.....วัน ค่าใช้จ่ายในการรักษา.....

6. กิจกรรมนอกหลักสูตรภายในและภายนอกโรงเรียนหรือมหาวิทยาลัย

6.1 กิจกรรมของโรงเรียน.....

.....

6.2 กิจกรรมภายนอกโรงเรียน.....

.....

7. อาจารย์ประจำชั้นหรืออาจารย์ที่ปรึกษาที่ทางคณะอนุกรรมการฯ ที่สามารถสอบถามได้(ระบุอย่างน้อย 1 ท่าน)

(อาจารย์) ชื่อ..... โรงเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียน..... โทรศัพท์.....

(อาจารย์) ชื่อ..... โรงเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียน..... โทรศัพท์.....

8. ความจำเป็นในการขอรับทุน (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุน ซึ่งแสดงถึงสถานะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษาหรือการประกอบอาชีพในอนาคต)

- เหตุผลที่ต้องการสมัครขอรับทุน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- หากไม่ได้รับทุน ผู้สมัครจะมีวิธีการแก้ปัญหาคือ

.....

.....

.....

.....

.....

- ขณะนี้ผู้สมัครกำลังสมัครขอรับทุนที่อื่นอยู่

ชื่อทุน..... จำนวนเงินทุน.....บาท

ชื่อทุน..... จำนวนเงินทุน.....บาท

9. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เลือก 1 คำตอบ)

- | | | |
|--|--------------------------------------|---|
| ☐ รับราชการ | ☐ ทำงานอิสระ | ☐ ทำงานกับบริษัทเอกชน |
| ☐ ทำงานรัฐวิสาหกิจ | ☐ ทำงานธนาคาร | ☐ ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า |
| ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ.....) | | |

10. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- ☐ ใบรายงานผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ปวช. (ล่าสุด)
- ☐ หลักฐานการแสดงผลการเรียนในระดับปริญญาตรีจากประกาศของทางมหาวิทยาลัย อาทิ ทางเว็บไซต์
- ☐ ผลคะแนน GAT / PAT ครั้งที่ 1 และ ครั้งที่ 2 (ถ้ามี)
- ☐ ผลคะแนน ONET จากระบบของ สทศ.
- ☐ ผลคะแนน 9 วิชาสามัญ
- ☐ หลักฐานการช่วยเหลือสังคมหรือรางวัลหรือหนังสือชมเชยที่เคยได้รับ(ถ้ามี) พร้อมหลักฐาน A4 ไม่เย็บเล่ม
- ☐ แผนที่ภูมิสำเนาเดิม และ แผนที่ที่ปักปัจจุบัน (เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)
- ☐ รูปถ่ายสภาพบ้าน (ภาพรวมบริเวณบ้าน, หน้าบ้าน, ภายในบ้าน) และทรัพย์สินของครอบครัว) พร้อมหลักฐาน A4 ไม่เย็บเล่ม
- ☐ พิกัด GOOGLE MAPS เพื่อนำทาง
- ☐ คำรับรองฐานะความเป็นอยู่ครอบครัว
- ☐ หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
- ☐ หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- ☐ ข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครทุนฯ และบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครทุนฯ และบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (บัตรไม่หมดอายุ)
- ☐ หนังสือรับรองเงินเดือนบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง กรณีมีรายได้ประจำ
- ☐ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า และหากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ารับทราบว่ามูลนิธิทางสุผืน บันคนเก่ง มีสิทธิแต่เพียงผู้เดียวในการยกเลิกการสนับสนุนทุนการศึกษาของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมด

(ลงชื่อ) บิดา
(.....)
วันที่/...../.....

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)
วันที่/...../.....

(ลงชื่อ) มารดา
(.....)
วันที่/...../.....

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง
(.....)
เกี่ยวข้องเป็น
วันที่/...../.....

แผนที่ที่พัทภูมิลำเนาเดิม
(เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)

พิกัด GOOGLE MAPS :

แผนที่ที่พิกัดปัจจุบัน

(เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)

พิกัด GOOGLE MAPS :

คำรับรองฐานะครอบครัวของผู้สมัคร

โดย หน่วยงานต้นสังกัด สรรพากรเขต นายอำเภอ / ข้าราชการตั้งแต่ระดับ 5 ขึ้นไป (ยกเว้นข้าราชการเกษียณ) /
ผู้ใหญ่บ้าน / กำนัน / อบต. (ตามแต่กรณี)

ผู้รับรอง ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง.....
ปัจจุบันอยู่เดิม บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ซอย
ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ได้ทราบข้อมูลรายละเอียดใบสมัครแล้วมีความเห็นเกี่ยวกับสภาพฐานะความเป็นอยู่ครอบครัวผู้สมัครว่า

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

โดยขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้ลงนามรับรองฐานะครอบครัวของผู้สมัครด้วย

(กรณีอยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ)

หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ

(กรุณาแนบข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิมากับหนังสือฉบับนี้)

ชื่อสถานที่..... ก่อตั้งเมื่อ

อุปการะผู้สมัครมาตั้งแต่วันที่..... โทรศัพท์.....

วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ

ที่ตั้ง.....

ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่.

ได้ทราบข้อมูลรายละเอียดใบสมัครแล้วมีความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

โดยขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ-สกุล อาจารย์ ตำแหน่ง

โรงเรียน โทรศัพท์

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ชื่อ

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

(ด้านความประพฤติ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ด้านผลการเรียน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้ลงนามรับรองด้วย

แบบสอบถามการรับข่าวสารประชาสัมพันธ์มูลนิธิทาง ฝัฒน ปันคนเก่ง

1. ผู้สมัครทราบเรื่องทุนการศึกษาของมูลนิธิฯ ตั้งแต่เมื่อใด

☐ н. 1 ☐ н. 2 ☐ н. 3 ☐ н. 4 ☐ н. 5 ☐ н. 6

2. ผู้สมัครทราบข่าวสารการรับสมัครทุนของมูลนิธิฯ จากสื่อใด (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. โรงเรียน/มหาวิทยาลัย _____
 จังหวัด _____

☐ 2. สำนักงานพื้นที่มัธยมศึกษาเขต _____
 จังหวัด _____

☐ 3. TV โปรดระนุ่ของและรายการ

☐ 4. Website ☐ มุลนิธิทาง สู้ฝืน บัันคนเก้ง
☐ อื่นๆ โปรดระบุ

☐ 5. Facebook ☐ มุลนิธิทาง สู้ฝัน บ้านคนเก่ง

☐ อื่นๆ โปรดระบุ

☐ 6. หนังสือพิมพ์ โปรดระบุ _____

☐ 7. Poster /แผนพับจากโรงเรียน/มหาวิทยาลัย _____
 จังหวัด _____

☐ 8. รุ่นพี่แจ้งให้ทราบ ☐ มหาวิทยาลัย ☐ โรงเรียนมัธยม

☐ 9. อื่นๆ โปรดระบุ _____

3. ผู้สมัครติดตามข้อมูลข่าวสารต่างๆ จากสื่อใด (ที่ไม่เกี่ยวกับมูลนิธิ)

☐ 1. TV โปรตรณของ

☐ 2. วิทยุ โปรตระบบ

☐ 3. Website โปรดระบุ

☐ 4. Facebook Fanpage โปรดระบุ

☐ 5. Twitter

☐ 6. อื่นๆ โปรดระบุ _____