



วิทยาลัยการพงษ์พานารณ
เลขที่ 0๙๙๙
วันที่ 1๙ ก.ค. ๖5
เวลา 10.5๐น.

วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2565

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครพิจารณาคัดเลือกรับทุนการศึกษาประจำปี 2565

เรียน ท่านอธิการบดี / ท่านผู้อำนวยการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. หลักเกณฑ์, กำหนดการสมัครรับทุนการศึกษา และคุณสมบัติของผู้สมัครรับทุนการศึกษา
 2. ใบสมัครรับทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน นักศึกษาทั่วไป (สามารถถ่ายสำเนาเพิ่มได้)

เนื่องด้วย “มูลนิธิคุณแม่ใจดี จินตนา ธนาลงกรณ์” ได้มีวัตถุประสงค์ในการส่งเสริมและพัฒนาศึกษาของเด็กและเยาวชนไทยซึ่งถือเป็นทรัพยากรอันทรงคุณค่า มูลนิธิฯ มุ่งมั่นที่จะดำเนินการสนับสนุนการศึกษาเป็นประจำต่อเนื่องทุกปี ด้วยการมอบทุนการศึกษาเพื่อเป็นช่องทางในการพัฒนาเด็กและเยาวชนโดยมูลนิธิฯ มุ่งเน้นที่จะช่วยเหลือเด็กและเยาวชนที่มีผลการเรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ทางการศึกษา การมอบทุนการศึกษานี้ใช้การคัดเลือกตามหลักเกณฑ์โดยคณะกรรมการมูลนิธิฯ เป็นสำคัญ และไม่มีข้อผูกมัดใดๆทั้งสิ้นต่อผู้รับทุน ในการนี้ทางมูลนิธิฯ จึงได้จัดให้มีการรับสมัครพิจารณาคัดเลือก และมอบทุนการศึกษาประจำปี 2565 โดยมีรายละเอียดหลักเกณฑ์ตามเอกสารแนบท้าย

มูลนิธิคุณแม่ใจดี จินตนา ธนาลงกรณ์ ขอความร่วมมือจากสถาบันการศึกษาของท่าน ในการคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา และประชาสัมพันธ์โครงการมอบทุนการศึกษาในครั้งนี้ เพื่อให้เป็นประโยชน์ต่อเด็กและเยาวชนสืบไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอินทรา อิ่มจิตต์)
ประธานอนุกรรมการมูลนิธิฯ



หลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่มั่น นานาชาติ”

ด้วยมูลนิธิคุณแม่มั่น นานาชาติ มีนโยบายส่งเสริมการศึกษาให้กับนักเรียน นิสิต นักศึกษา ที่มีผลการเรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยจัดให้มีเงินทุนการศึกษา ซึ่งได้รับจัดสรรเงินบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธา โดยทุนการศึกษานี้เป็นทุนที่มอบให้กับนักเรียน นิสิต นักศึกษา โดยไม่มีเงื่อนไขที่จะต้องใช้จ่ายเงินแต่อย่างใด เพียงแต่มุ่งหวังว่าเงินทุนการศึกษานี้จะเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างคนดี คนเก่ง มีคุณธรรมให้กับสังคมและประเทศชาติสืบไป

ทั้งนี้เพื่อให้การจัดสรรทุนการศึกษา เป็นไปด้วยความเรียบร้อยทั่วถึง และเกิดความยุติธรรม แก่ผู้ขอรับทุนการศึกษาที่มีความสนใจโดยทั่วกัน มูลนิธิคุณแม่มั่น นานาชาติ จึงประกาศหลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่มั่น นานาชาติ” และรับสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษา ไว้ดังต่อไปนี้

1. ประกาศนี้เรียกว่า หลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่มั่น นานาชาติ”
2. คณะกรรมการ หมายถึง คณะกรรมการทุนการศึกษาของมูลนิธิคุณแม่มั่น นานาชาติ
3. ประกาศนี้ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงจากมูลนิธิ
4. ทุนการศึกษา หมายถึง ทุนการศึกษาที่จัดสรรให้ผู้รับทุนการศึกษาตามระดับชั้นต่างๆ ตามประกาศของมูลนิธิคุณแม่มั่น นานาชาติ โดยมีรายละเอียดทุนการศึกษา ดังนี้
 - 4.1 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ทุนการศึกษาละ 3,000 บาท จำนวน 24 ทุน
 - 4.2 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ทุนการศึกษาละ 6,000 บาท จำนวน 24 ทุน
 - 4.3 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นปวช. ปีที่ 1 ถึง ชั้นปวช. ปีที่ 3 ทุนการศึกษาละ 6,000 บาท จำนวน 12 ทุน
 - 4.4 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นปวส. ปีที่ 1 ถึง ชั้นปวส. ปีที่ 2 ทุนการศึกษาละ 15,000 บาท จำนวน 8 ทุน
 - 4.5 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นอุดมศึกษาปีที่ 5 ทุนการศึกษาละ 15,000 บาท จำนวน 20 ทุน

หมายเหตุ จำนวนทุนการศึกษาสามารถปรับได้ตามดุลยพินิจของคณะกรรมการมูลนิธิ

เกณฑ์การคัดเลือก : มูลนิธิฯ จะคัดเลือกจากข้อมูลตามเอกสารการสมัครที่ครบถ้วน ผ่านช่องทางการรับสมัครของมูลนิธิ ทั้งจากสถาบันการศึกษาที่ร่วมกับทางมูลนิธิฯ และจากผู้สมัครที่ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง โดยพิจารณาคัดเลือกตามขั้นตอนของมูลนิธิ ในกรณีที่มีเสียงการตัดสินใจของคณะกรรมการเท่ากัน ประธานคณะกรรมการฯ จะเป็นผู้ตัดสินชี้ขาด และถือเป็นที่สุด ผู้ที่ผ่านการคัดเลือก ทางคณะกรรมการจะแจ้งกลับไปยังสถาบันการศึกษา หรือแจ้งกลับไปยังผู้ผ่านการคัดเลือกโดยตรง ตามช่องทางการสมัคร ให้รับทราบ และนัดหมายกำหนดพร้อมขั้นตอนการรับทุนการศึกษาประจำปี



ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมตามที่ต้นสังกัดสถานศึกษาของผู้สมัคร และตามช่องทางการรับข้อมูลดังนี้
สถาบันการศึกษาในเขตพื้นที่กรุงเทพฯ และ ช่องทาง Facebook :

02-422-9400 ต่อ 9840 คุณบุญยงิตี หวยภูผา

02-422-9400 ต่อ 9853 คุณสุพิชญา กาศเกษม

สถาบันการศึกษาในเขตพื้นที่ปริมณฑล : 02-811-8220-31 ต่อ 2106 คุณสุภาภรณ์ แก้วสะอาด

สถาบันการศึกษาในเขตพื้นที่ภาคกลาง : 056-410-666 ต่อ 122 คุณสายพิน โดปยุ

สถาบันการศึกษาในเขตพื้นที่ภาคอีสาน : 045-582-565-8 ต่อ 4101 คุณชนากาญ จันทร์แก้ว

ที่ตั้งมูลนิธิฯ : เลขที่ 12 ถนนอรุณอมรินทร์ แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

- 5 ผู้รับทุนการศึกษา หมายถึง ผู้รับทุนการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ปวช. ปวส และนักศึกษาระดับปริญญาตรี
- 6 ทุนการศึกษา อาจจัดสรรไม่ครบตามจำนวนที่ระบุในข้อ 4 ในกรณีที่ผู้สมัครขอรับ ทุนการศึกษามีจำนวนไม่ครบหรือขาดคุณสมบัติตามข้อ 7
- 7 ผู้มีสิทธิ์สมัครขอรับทุนการศึกษา ต้องมีคุณสมบัติดังนี้
 - 7.1 เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย
 - 7.2 เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับต่าง ๆ ในสถาบันการศึกษาของรัฐเท่านั้น
 - 7.3 เป็นครอบครัวผู้มีรายได้น้อย (รายได้ของผู้ปกครองรวมต่อเดือน ไม่เกิน 30,000 บาท)
 - 7.4 มีความประพฤติเรียบร้อย เป็นคนดี ไม่ฝักใฝ่ในอบายมุขและยาเสพติด ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบข้อบังคับของโรงเรียน และไม่เคียดแค้นโทษทางวินัย
 - 7.5 มีผลการเรียนระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 หรือ 75% หรือ ดุลยพินิจของคณะกรรมการ
- 8 การพิจารณาจัดสรรหรือยกเลิกการให้ทุนการศึกษาอยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการมูลนิธิและถือเป็นที่สุด
- 9 กำหนดการ
 - รับสมัคร กรกฎาคม – 15 กันยายน ของทุกปี
 - ประกาศผลรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา วันที่ 31 ตุลาคม ของทุกปี
 - มอบทุนการศึกษาโดยคณะกรรมการมูลนิธิฯ ภายในเดือน พฤศจิกายน ของทุกปี (กรณีที่มีการจัดพิธีมอบทุนการศึกษา จะแจ้งวันเวลาที่แน่นอนให้ทราบอีกครั้ง)
- 10 การสมัครขอรับทุนการศึกษา มีระเบียบปฏิบัติดังนี้
 - 10.1 ผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา สามารถติดต่อผ่านสถาบันการศึกษา ที่ร่วมกับทางมูลนิธิฯ หรือสมัครขอรับทุนการศึกษาด้วยตนเองโดยตรง ภายในระยะเวลาที่มูลนิธิฯ กำหนดในแต่ละปี



10.2 เอกสารในการสมัครคัดเลือกเข้ารับทุนมูลนิธิคุณแม่มจินตนา ชนาลงกรณ์ มีดังนี้

- ใบสมัครทุนมูลนิธิคุณแม่มจินตนา ชนาลงกรณ์ 1 ชุด
- รูปถ่ายสีหรือขาวดำ 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
- สำเนาใบรับรองผลการศึกษา หรือ สำเนาสมุดพก 1 ชุด
- สำเนาบัตรประชาชนพร้อมเซ็นต์รับรองสำเนา 1 ชุด
- สำเนาสมุดกิจกรรมหรือ สำเนา Portfolio (ถ้ามี)
- ภาพถ่ายที่พักอาศัยปัจจุบัน

10.3 การมอบทุนการศึกษามี 3 ช่องทาง ซึ่งจะพิจารณาความเหมาะสมตามดุลยพินิจของคณะกรรมการ ดังนี้

- มอบผ่านสถาบันการศึกษาเป็นผู้รับแทน
- มอบที่สถานศึกษาของนักเรียน นักศึกษา
- มอบที่มูลนิธิฯ โดยให้นักเรียน นักศึกษาที่ได้รับทุนเข้าร่วมพิธีรับมอบทุนการศึกษา

10.4 การเพิกถอนสิทธิ์ของผู้ได้รับทุนมูลนิธิคุณแม่มจินตนา ชนาลงกรณ์ พิจารณาจากคณะกรรมการ

- ฟ้นสภาพจากการเป็นนักเรียน นักศึกษา
- ถูกพักการเรียน
- ขาดคุณสมบัติจากข้อ 7
- ตรวจสอบพบการกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ
- สละสิทธิ์ (ต้องมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษร)
- ถึงแก่กรรม

ประกาศ ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2565

(นางสาวอินทิรา อิมจิตต์)

ประธานอนุกรรมการมูลนิธิคุณแม่มจินตนา ชนาลงกรณ์



รหัสผู้สมัครรับทุน _____ (จนท.กรอก)

มูลนิธิคุณแม่จินตนา ชนาลงกรณ์ “ทุนมูลนิธิคุณแม่จินตนา ชนาลงกรณ์”

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

รูป 1 นิ้ว

1. ข้อมูลผู้ขอรับทุน

1.1 ชื่อ (ค.ญ./ค.ช./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....เบอร์มือถือ.....
ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ลักษณะของบ้าน ○ บ้านของคนเอง ○ บ้านเช่า ○ บ้านของญาติหรือผู้ปกครอง
สถานศึกษาปัจจุบัน.....ชั้นปี.....ที่ตั้ง.....
.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
เป็นสถานศึกษา ○ รัฐบาล ○ เอกชน

1.2 ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ในระดับชั้นการศึกษาปัจจุบัน
ประถมศึกษาปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....มัธยมศึกษาปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....
ป.ว.ช.ปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....ป.ว.ส.ปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....
ปริญญาตรีปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....

1.3 สุขภาพของผู้รับทุน
○ สมบูรณ์แข็งแรง ○ มีโรคประจำตัวคือ..... ○ ทูพผลภาพ (ระบุ).....

1.4 ผู้ขอรับทุนมีพี่น้อง.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย)

2. สถานภาพครอบครัวและผู้อุปการะเลี้ยงดู

2.1 สถานภาพครอบครัวของผู้ขอรับทุน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
○ ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา-มารดา ○ ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดาหรือมารดาเพียงท่านเดียว
○ ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับผู้อื่น โปรดระบุ.....

2.2 บิดาของผู้ขอรับทุน ○ ยังมีชีวิต ○ เสียชีวิต
สุขภาพของบิดา ○ สมบูรณ์แข็งแรง ○ ป่วย..... ○ ทูพผลภาพ.....
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้รวมต่อเดือน.....บาท

2.3 มารดาของผู้ขอรับทุน ○ ยังมีชีวิต ○ เสียชีวิต
สุขภาพของมารดา ○ สมบูรณ์แข็งแรง ○ ป่วย..... ○ ทูพผลภาพ.....
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้รวมต่อเดือน.....บาท

2.4 ผู้อุปการะ/ผู้ปกครองของผู้ขอรับทุน ○ บิดา ○ มารดา ○ บิดาและมารดา ○ อื่นๆโปรดระบุ
(ในกรณีผู้อุปการะ/ผู้ปกครองของผู้ขอรับทุนเป็นบิดาหรือมารดา ไม่ต้องกรอกข้อมูลข้อ 2.4 ด้านล่างบรรทัดนี้)
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้รวมต่อเดือน.....บาท
สถานภาพครอบครัวผู้อุปการะ ○ โสด ○ สมรส มีบุตร.....คน
สุขภาพของผู้อุปการะ ○ สมบูรณ์แข็งแรง ○ ป่วย..... ○ ทูพผลภาพ.....
จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อุปการะในปัจจุบัน.....คน



5. ความคิดเห็นของอาจารย์ประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

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

ลงชื่อ..... โทรศัพท์มือถือ.....
ตำแหน่ง..... วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และหากนักเรียนผ่านการคัดเลือกได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิคุณนงเงินคณา
ธนาลงกรณ์ ข้าพเจ้าจะสนับสนุนและส่งเสริมให้นักเรียนผู้ขอรับทุนเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีคุณธรรมและตั้งใจศึกษาเล่าเรียน

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....
ผู้ขอรับทุน

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

ลงชื่อ.....
(โปรดประทับตราโรงเรียน) (.....)
วันที่.....
ครูใหญ่/อาจารย์ใหญ่/ผู้อำนวยการ/คณบดี/อธิการบดี

