



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก สำนักงานเขตพื้นที่จักรพงษ์ขุนวรณร โทร. ๒๘๒

ที่.....ว. ๐๖๕๑.๑๑๖(๔)/ว. ๕๔๖.....วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครพิจารณาคัดเลือกรับทุนการศึกษาประจำปี ๒๕๖๗

เรียน คณะบดีคณะบริหารธุรกิจและเทคโนโลยีสารสนเทศ

ตามหนังสือ มูลนิธิคุณแม่จินตนา ธนาลงกรณ์ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครพิจารณาคัดเลือกรับทุนการศึกษาประจำปี ๒๕๖๗ รายละเอียดตามที่แนบ นั้น

ในการนี้ งานพัฒนานักศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่จักรพงษ์ขุนวรณร ขอความอนุเคราะห์คณะบริหารธุรกิจและเทคโนโลยีสารสนเทศ ประชาสัมพันธ์การรับสมัครพิจารณาคัดเลือกรับทุนการศึกษาประจำปี ๒๕๖๗ ให้นักศึกษาที่มีผลการเรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ทางการศึกษา ทราบ และขอให้ตอบกลับมายังงานพัฒนานักศึกษา ภายในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๗ เพื่อจะได้ดำเนินการประสานงานแจ้งไปยังมูลนิธิคุณแม่จินตนา ธนาลงกรณ์ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางลำพึง สีทองคำ)

รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่จักรพงษ์ขุนวรณร



สำนักงานเขตพื้นที่การประถมศึกษาจันทบุรี
เลขที่ 321
วันที่ 20 ก.ค. 67
เวลา 13.12 น.

วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครพิจารณาคัดเลือกรับทุนการศึกษาประจำปี 2567

เรียน ท่านอธิการบดี / ท่านผู้อำนวยการ

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

เนื่องด้วย “มูลนิธิคุณแม่ใจดี ฐานองค์กร” ได้มีวัตถุประสงค์ในการส่งเสริมและพัฒนาศึกษาของเด็กและเยาวชนไทยซึ่งถือเป็นทรัพยากรอันทรงคุณค่า มูลนิธิฯ มุ่งมั่นที่จะดำเนินการสนับสนุนการศึกษาเป็นประจำต่อเนื่องทุกปี ด้วยการมอบทุนการศึกษาเพื่อเป็นช่องทางในการพัฒนาเด็กและเยาวชน โดยมูลนิธิฯ มุ่งเน้นที่จะช่วยเหลือเด็กและเยาวชนที่มีผลการเรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ทางการศึกษา การมอบทุนการศึกษานี้ใช้การคัดเลือกตามหลักเกณฑ์โดยคณะกรรมการมูลนิธิฯ เป็นสำคัญ และไม่มีข้อผูกมัดใดๆทั้งสิ้นต่อผู้รับทุน ในการนี้ทางมูลนิธิฯ จึงได้จัดให้มีการรับสมัครพิจารณาคัดเลือก และมอบทุนการศึกษาประจำปี 2567 โดยมีรายละเอียดหลักเกณฑ์ตามเอกสารแนบท้าย

มูลนิธิคุณแม่ใจดี ฐานองค์กร ขอความร่วมมือจากสถาบันการศึกษาของท่าน ในการคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา และประชาสัมพันธ์โครงการมอบทุนการศึกษาในครั้งนี้ เพื่อให้เป็นประโยชน์ต่อเด็กและเยาวชนสืบไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอินทิรา อัมจิตต์)
ประธานอนุกรรมการมูลนิธิฯ



มูลนิธิคุณแม่ใจดี ฐานองค์กร



02-422-9400 ต่อ 9840 / 9853 (คุณบัญญัติ/คุณสุพิชญา)



หลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่มั่นนา ฐานาองกรณ”

ด้วยมูลนิธิคุณแม่มั่นนา ฐานาองกรณ มีนโยบายส่งเสริมการศึกษาให้กับนักเรียน นิสิต นักศึกษา ที่มีผลการเรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยจัดให้มีเงินทุนการศึกษา ซึ่งได้รับจัดสรรเงินบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธา โดยทุนการศึกษานี้เป็นทุนที่มอบให้กับนักเรียน นิสิต นักศึกษา โดยไม่มีเงื่อนไขที่จะต้องใช้คืนแต่อย่างใด เพียงแต่มุ่งหวังว่าเงินทุนการศึกษานี้จะเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างคนดี คนเก่ง มีคุณธรรมให้กับสังคมและประเทศชาติสืบไป

ทั้งนี้เพื่อให้การจัดสรรทุนการศึกษา เป็นไปด้วยความเรียบร้อยทั่วถึง และเกิดความยุติธรรม แก่ผู้ขอรับทุนการศึกษาที่มีความสนใจโดยทั่วกัน มูลนิธิคุณแม่มั่นนา ฐานาองกรณ จึงประกาศหลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่มั่นนา ฐานาองกรณ” และรับสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษา ไว้ดังต่อไปนี้

1. ประกาศนี้เรียกว่า หลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่มั่นนา ฐานาองกรณ”
2. คณะกรรมการ หมายถึง คณะกรรมการทุนการศึกษาของมูลนิธิคุณแม่มั่นนา ฐานาองกรณ
3. ประกาศนี้ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2566 เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงจากมูลนิธิ
4. ทุนการศึกษา หมายถึง ทุนการศึกษาที่จัดสรรให้ผู้รับทุนการศึกษาตามระดับชั้นต่างๆ ตามประกาศของมูลนิธิคุณแม่มั่นนา ฐานาองกรณ 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 จำนวนทุนการศึกษาสามารถปรับได้ตามดุลยพินิจของคณะกรรมการมูลนิธิฯ

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

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
- สำเนาบัตรประชาชนพร้อมเซ็นรับรองสำเนา 1 ชุด
- สำเนาสมุดกิจกรรมหรือ สำเนา Portfolio (ถ้ามี)
- ภาพถ่ายที่พักอาศัยปัจจุบัน

10.3 การมอบทุนการศึกษามี 3 ช่องทาง ซึ่งจะพิจารณาความเหมาะสมตามดุลยพินิจของคณะกรรมการฯ ดังนี้

- มอบผ่านสถาบันการศึกษาเป็นผู้รับแทน
- มอบที่สถานศึกษาของนักเรียน นักศึกษา
- มอบที่มูลนิธิฯ โดยให้นักเรียน นักศึกษาที่ได้รับทุนเข้าร่วมพิธีรับมอบทุนการศึกษา

10.4 การเพิกถอนสิทธิของผู้ได้รับทุนมูลนิธิคุณแม่มจินตนา ชนาลงกรณ์ พิจารณาจากคณะกรรมการ

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

ประกาศ ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2566

(นางสาวอินทิรา อิมจิตต์)

ประธานอนุกรรมการมูลนิธิคุณแม่มจินตนา ชนาลงกรณ์



รหัสผู้สมัครรับทุน _____ (จนท.กรอก)

มูลนิธิคุณแม่จินตนา ชนาลงกรณ์ “ทุนมูลนิธิคุณแม่จินตนา ชนาลงกรณ์”

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

รูป 1 นิ้ว

1. ข้อมูลผู้รับทุน

- 1.1 ชื่อ (ค.ญ./ค.ช./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....
วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....เบอร์มือถือ.....
ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ลักษณะของบ้าน ○ บ้านของตนเอง ○ 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..... ○ ทุพพลภาพ (ระบุ).....
- 1.4 ผู้รับทุนมีพี่น้อง.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย)

2. สถานภาพครอบครัวและผู้อุปการะเลี้ยงดู

- 2.1 สถานภาพครอบครัวของผู้รับทุน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
○ ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา-มารดา ○ ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดาหรือมารดาเพียงท่านเดียว
○ ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับผู้อื่น โปรดระบุ.....
- 2.2 บิดาของผู้รับทุน ○ ยังมีชีวิต ○ เสียชีวิต
สุขภาพของบิดา ○ สมบูรณ์แข็งแรง ○ ป่วย..... ○ ทุพพลภาพ.....
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้รวมต่อเดือน.....บาท
- 2.3 มารดาของผู้รับทุน ○ ยังมีชีวิต ○ เสียชีวิต
สุขภาพของมารดา ○ สมบูรณ์แข็งแรง ○ ป่วย..... ○ ทุพพลภาพ.....
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้รวมต่อเดือน.....บาท
- 2.4 ผู้อุปการะ/ผู้ปกครองของผู้รับทุน ○ บิดา ○ มารดา ○ บิดาและมารดา ○ อื่นๆ โปรดระบุ
(ในกรณีผู้อุปการะ/ผู้ปกครองของผู้รับทุนเป็นบิดาหรือมารดา ไม่ต้องกรอกข้อมูลข้อ 2.4 ด้านล่างบรรทัดนี้)
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้รวมต่อเดือน.....บาท
สถานภาพครอบครัวผู้อุปการะ ○ โสด ○ สมรส มีบุตร.....คน
สุขภาพของผู้อุปการะ ○ สมบูรณ์แข็งแรง ○ ป่วย..... ○ ทุพพลภาพ.....
จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อุปการะในปัจจุบัน.....คน



5. ความคิดเห็นของอาจารย์ประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

.....

.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และหากนักเรียนผ่านการคัดเลือกได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิคุณแม่มั่นใจ
ธนาลงกรณ์ ข้าพเจ้าจะสนับสนุนและส่งเสริมให้นักเรียนผู้ได้รับทุนเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีคุณธรรมและตั้งใจศึกษาเล่าเรียน

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

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

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



หมายเหตุ ในระดับมัธยมศึกษา อุดมศึกษา และเทียบเท่า หากมีเอกสารการเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อสังคมที่ผ่านมา กรุณาแนบเอกสารประกอบ

[illegible]