



หลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่อิงตา ธนาคารคุณทอง”

ด้วยมูลนิธิคุณแม่อิงตา ธนาคารคุณทอง มีนโยบายส่งเสริมการศึกษาให้กับนักเรียน นิสิต นักศึกษา ที่มีผลการเรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยจัดให้มีเงินทุนการศึกษา ซึ่งได้รับจัดสรรเงินบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธา โดยทุนการศึกษานี้เป็นทุนที่มอบให้กับนักเรียน นิสิต นักศึกษา โดยไม่มีเงื่อนไขที่จะต้องใช้คืนแต่อย่างใด เพียงแต่มุ่งหวังว่าเงินทุนการศึกษานี้จะเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างคนดี คนเก่ง มีคุณธรรมให้กับสังคมและประเทศชาติสืบไป

ทั้งนี้เพื่อให้การจัดสรรทุนการศึกษา เป็นไปด้วยความเรียบร้อยทั่วถึง และเกิดความยุติธรรม แก่ผู้ขอรับทุนการศึกษาที่มีความสนใจโดยทั่วกัน มูลนิธิคุณแม่อิงตา ธนาคารคุณทอง จึงประกาศหลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่อิงตา ธนาคารคุณทอง” และรับสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษา ไว้ดังต่อไปนี้

1. ประกาศนี้เรียกว่า หลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่อิงตา ธนาคารคุณทอง”
2. คณะกรรมการ หมายถึง คณะกรรมการทุนการศึกษาของมูลนิธิคุณแม่อิงตา ธนาคารคุณทอง
3. ประกาศนี้ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงจากมูลนิธิคุณแม่อิงตา ธนาคารคุณทอง
4. ทุนการศึกษา หมายถึง ทุนการศึกษาที่จัดสรรให้ผู้รับทุนการศึกษาตามระดับชั้นต่างๆ ตามประกาศของมูลนิธิคุณแม่อิงตา ธนาคารคุณทอง 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 ผ่านช่องทางการรับสมัครของมูลนิธิฯ ทั้งจากสถาบันการศึกษาที่ร่วมกับทางมูลนิธิฯ และจากผู้สมัครที่ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง โดยพิจารณาคัดเลือกตามขั้นตอนของมูลนิธิฯ ในกรณีที่ที่มีเสียงการคัดค้านของคณะกรรมการเท่ากัน ประธานคณะกรรมการฯ จะเป็นผู้ตัดสินชี้ขาด และถือเป็นที่สุด ผู้ที่ผ่านการคัดเลือก ทางคณะกรรมการจะแจ้งกลับไปยังสถาบันการศึกษา หรือแจ้งกลับไปยังผู้ผ่านการคัดเลือกโดยตรง ตามช่องทางการสมัคร ให้รับทราบ และนัดหมายกำหนดพร้อมขั้นตอนการรับทุนการศึกษาประจำปี

- รูปถ่ายสีหรือขาวดำ 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)



- สำเนาใบรับรองผลการศึกษา หรือ สำเนาสมุดพก 1 ชุด
- สำเนาบัตรประชาชนพร้อมเซ็นต์รับรองสำเนา 1 ชุด
- สำเนาสมุดกิจกรรมหรือ สำเนา Portfolio (ถ้ามี)
- ภาพถ่ายที่พำนักอาศัยปัจจุบัน

10.3 การมอบทุนการศึกษามี 3 ช่องทาง ซึ่งจะพิจารณาความเหมาะสมตามดุลยพินิจของคณะกรรมการฯ ดังนี้

- มอบผ่านสถาบันการศึกษาเป็นผู้รับแทน
- มอบที่สถานศึกษาของนักเรียน นักศึกษา
- มอบที่มูลนิธิฯ โดยให้นักเรียน นักศึกษาที่ได้รับทุนเข้าร่วมพิธีรับมอบทุนการศึกษา

10.4 การเพิกถอนสิทธิของผู้ได้รับทุนมูลนิธิคุณนieceแม่จินตนา ธนาลงกรณ์ พิจารณาจากคณะกรรมการ

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

ประกาศ ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2564

รัตนพร ทองลักษณ์

(นางรตนพร ทองลักษณ์)

ประธานอนุกรรมการมูลนิธิคุณนieceแม่จินตนา ธนาลงกรณ์



รหัสผู้สมัครรับทุน _____ (จนท.กรอก)

มูลนิธิคุณเมตตา ฐานคุณ “ทุนมูลนิธิคุณเมตตา ฐานคุณ”

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

รูป 1 นิ้ว

1. ข้อมูลผู้รับทุน

- 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 ○ บ้านของตนเอง ○ บ้านเช่า ○ บ้านของญาติหรือผู้ปกครอง
สถานศึกษาปัจจุบันชั้นปี.....ที่ตั้ง.....
.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
เป็นสถานศึกษา ○ รัฐบาล ○ เอกชน
- 1.2 ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ในระดับชั้นการศึกษาปัจจุบัน
ประถมศึกษาปีที่เกรดเฉลี่ย.....มัธยมศึกษาปีที่เกรดเฉลี่ย.....
ป.ว.ช.ปีที่เกรดเฉลี่ย.....ป.ว.ส.ปีที่เกรดเฉลี่ย.....
ปริญญาตรีปีที่เกรดเฉลี่ย.....
- 1.3 สุขภาพของผู้รับทุน
○ สมบูรณ์แข็งแรง ○ มีโรคประจำตัวคือ ○ ทุพพลภาพ (ระบุ).....
- 1.4 ผู้รับทุนมีพี่น้อง.....คน (รวมผู้รับทุนด้วย)

2. สถานภาพครอบครัวและผู้อุปการะเลี้ยงดู

- 2.1 สถานภาพครอบครัวของผู้รับทุน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
○ ผู้รับทุนอาศัยอยู่กับบิดา-มารดา ○ ผู้รับทุนอาศัยอยู่กับบิดาหรือมารดาเพียงท่านเดียว
○ ผู้รับทุนอาศัยอยู่กับผู้อื่น 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 ○ อื่นๆโปรดระบุ
(ในกรณีผู้อุปการะ/ผู้ปกครองของผู้รับทุนเป็นบิดาหรือมารดา ไม่ต้องกรอกข้อมูลข้อ 2.4 ด้านล่างบรรทัดนี้)
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้รวมต่อเดือน.....บาท

สถานภาพครอบครัวผู้อุปการะ ☐ โสด ☐ สมรส มีบุตร.....คน

สุขภาพของผู้พิการ ☐ สมบูรณ์แข็งแรง ☐ ป่วย ☐ ทูพพลภาพ

จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อุปการะในปัจจุบัน..... คน

3. ข้อมูลเพิ่มเติม

3.1 เคยได้รับทุนการศึกษา

☐ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุทุน).....จำนวนบาท

3.2 ภาพถ่ายที่พื้กอาศัยปัจจุบันของผู้ขอรับทุนการศึกษา (บ้านที่พื้กอาศัยจริง มิใช่หอพักในช่วงระหว่างกำลังศึกษา)

3. ให้ผู้ขอรับทุนบอกเล่าถึงปัญหาครอบครัวที่ประสบ และอุปสรรคในการศึกษาของผู้ขอรับทุน ณ ปัจจุบัน

(กรุณาเขียนโดยละเอียด มีส่วนสำคัญต่อการพิจารณาทุนการศึกษา)

[illegible]



5. ความคิดเห็นของอาจารย์ประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และหากนักเรียนผ่านการคัดเลือกได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิคุณแม่มั่นใจนา
รณาลงกรณ์ ข้าพเจ้าจะสนับสนุนและส่งเสริมให้นักเรียนผู้ขอรับทุนเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีคุณธรรมและตั้งใจศึกษาเล่าเรียน

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....

ผู้ขอรับทุน

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....
(โปรดประทับตราโรงเรียน) (.....)
วันที่.....
ครูใหญ่/ผู้อำนวยการ/ผู้อำนวยการ/.....



คณะกรรมการจะพิจารณาใบสมัครต่อเมื่อได้รับเอกสาร “ครบถ้วนและสมบูรณ์” หากไม่ครบถ้วนจะไม่พิจารณาใบสมัครนั้น



ประอมศึกษา เรื่อง “กิจกรรมที่ทำที่บ้าน และการช่วยเหลือผู้อื่นของข้าพเจ้า”

อุดมศึกษาและเทียบเท่า เรื่อง “การวางแผนการดำเนินชีวิตในอนาคต และการดำเนินกิจกรรมเพื่อสังคมที่เคียเข้าร่วม/อยากเข้าร่วม”

หมายเหตุ ในระดับมัธยมศึกษา อุดมศึกษา และเทียบเท่า หากมีเอกสารการเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อสังคมที่ผ่านมา กรุณาแนบเอกสารประกอบ

[illegible]