



ประกาศ

หลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่ใจคนา ชนาลงกรณ์เพื่อบุคคลทุพพลภาพ” ปี 2558

ด้วยมูลนิธิ คุณแม่ จินตนา ชนาลงกรณ์ มีนโยบายส่งเสริมการศึกษา โดยจัดให้มีเงินทุนการศึกษาเพื่อบุคคลทุพพลภาพ ซึ่งได้รับจัดสรรจากเงินบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธา เพื่อให้การจัดสรรทุนการศึกษาเป็นไปด้วยความเรียบร้อยทั่วถึง และเกิดความยุติธรรมแก่ผู้รับทุนการศึกษา นักศึกษาที่มีความสนใจโดยทั่วกัน

มูลนิธิ คุณแม่ จินตนา ชนาลงกรณ์ จึงประกาศหลักเกณฑ์ “ทุนมูลนิธิคุณแม่ใจคนา ชนาลงกรณ์เพื่อบุคคลทุพพลภาพ” และรับสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษาเพื่อบุคคลทุพพลภาพ ไว้ดังต่อไปนี้

1. ประกาศนี้ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ 15 กรกฎาคม พ.ศ.2558 เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงจากมูลนิธิฯ
2. ทุนการศึกษา หมายถึง ทุนการศึกษาที่จัดสรรให้ผู้รับทุนการศึกษาตามระดับชั้นต่าง ๆ ตามประกาศของมูลนิธิคุณแม่ใจคนา ชนาลงกรณ์ โดยมีรายละเอียดทุนการศึกษา ดังนี้
 - 2.1. ทุนการศึกษา ทุนละ 8,000 บาท จำนวน 6 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้น ม.4 - ม.6 โดยให้ระดับชั้นละ 2 ทุน
 - 2.2. ทุนการศึกษา ทุนละ 8,000 บาท จำนวน 6 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้น ปวช. โดยให้ระดับชั้นละ 2 ทุน
 - 2.3. ทุนการศึกษา ทุนละ 15,000 บาท จำนวน 4 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้น ปวส. โดยให้ระดับชั้นละ 2 ทุน
 - 2.4. ทุนการศึกษา ทุนละ 15,000 บาท จำนวน 8 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นอุดมศึกษาปีที่ 4 โดยให้ระดับชั้นละ 2 ทุน
3. ผู้รับทุนการศึกษา หมายถึง บุคคลทุพพลภาพที่ได้รับทุนการศึกษาในระดับชั้นต่าง ๆ ที่ได้ประกาศไว้ในข้อ 2
4. ทุนการศึกษา อาจจัดสรรไม่ครบตามจำนวนที่ระบุในข้อ 2 ในกรณีที่ผู้สมัครขอรับ ทุนการศึกษามีจำนวนไม่ครบหรือขาดคุณสมบัติตามข้อ 5



- 7.3. เอกสารในการสมัครขอรับ “ทุนมูลนิธิคุณนieceเงินटना ฑนาลงกรณะเพื่อบุคคลทุพพลภาพ” มีดังนี้
 - 7.3.1. ใบสมัคร 1 ชุด
 - 7.3.2. รูปถ่ายสีหรือขาวดำ 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
 - 7.3.3. หนังสือรับรองจากสถานศึกษาว่ามีความประพฤติดี เรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์
 - 7.3.4. สำเนาใบรับรองผลการศึกษา 1 ชุด
 - 7.3.5. สำเนาทะเบียน หรือ สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด
 - 7.3.6. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ
- 7.4. วิธีการคัดเลือกผู้เข้ารับทุนการศึกษาเข้ารับ “ทุนมูลนิธิคุณนieceเงินटना ฑนาลงกรณะเพื่อบุคคลทุพพลภาพ” มีดังนี้
 - 7.4.1. คัดเลือกเบื้องต้นจากเอกสารการรับสมัคร และ/หรือ
 - 7.4.2. สัมภาษณ์
- 7.5. การเพิกถอนสิทธิ์ ของผู้ได้รับทุนมูลนิธิคุณนieceเงินटना ฑนาลงกรณะเพื่อบุคคล ทุพพลภาพ พิจารณาจากคณะกรรมการมูลนิธิคุณนieceเงินटना ฑนาลงกรณะ
 - 7.5.1. พันสภาพจากการเป็นนักเรียน นักศึกษา
 - 7.5.2. ถูกพักการเรียน
 - 7.5.3. ขาดคุณสมบัติจากข้อ 5
 - 7.5.4. สละสิทธิ์ (ต้องมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษร)
 - 7.5.5. ถึงแก่กรรม

ประกาศ ณ วันที่ 8 กรกฎาคม 2558

(นายประวิทย์ เต็มวิริยะกุล)

ประธานอนุกรรมการมูลนิธิคุณนieceเงินटना ฑนาลงกรณะ



รหัสผู้สมัครรับทุน _____ (จนท.กรอก)

ทุนมูลนิธิคุณแม่จินตนา ธนาลงกรณ์ เพื่อบุคคลคุณภาพ (ประจำปี 2558)

กรอกข้อความด้วยดินสอสีดำเข้ม / ปากกาสีน้ำเงินเข้ม / ปากกาสีดำ / พิมพ์ ลงในช่องว่าง...และ/หรือใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่อยู่ข้างหน้าข้อความตามความเป็นจริงให้ครบทุกข้อ หากพบว่าข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง มูลนิธิมีสิทธิ์ระงับทุนนั้นๆทันที



1. ผู้ขอรับทุน

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

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

โทรศัพท์.....E-mail.....

1.2 สถานศึกษาปัจจุบันชั้น.....ปีการศึกษา.....

ที่ตั้ง

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์อาจารย์ที่ปรึกษา.....

โทรศัพท์อาจารย์แนะแนว.....E-mail อาจารย์ที่สามารถติดต่อได้.....

เป็นสถานศึกษา รัฐบาล เอกชน

1.3 ระดับผลการเรียน

ประถมศึกษาปีที่เกรดเฉลี่ย..... มัธยมศึกษาปีที่ เกรดเฉลี่ย.....

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

ปริญญาตรีปีที่ เกรดเฉลี่ย.....

1.4 สุขภาพของผู้รับทุน

สมบูรณ์แข็งแรง มีโรคประจำตัวคือ อื่นๆ (ระบุ).....

1.5 ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ (ชื่อ-นามสกุล)..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น

เลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

จำนวนผู้อาศัยอยู่รวมบ้านเดียวกัน.....คน คือ.....

1.6 สถานที่จัดส่งเอกสาร อาคาร.....เลขที่.....ชั้น/ห้อง.....ซอย.....

หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. สถานภาพครอบครัวและผู้อุปการะเลี้ยงดู

2.1 สถานภาพครอบครัวของผู้ขอรับทุน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา-มารดา ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับมารดา

บิดา-มารดาอยู่ร่วมกัน บิดา-มารดาแยกกันอยู่ บิดา-มารดาหย่ากันตามกฎหมาย บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต บิดามีครอบครัวใหม่ มารดามีครอบครัวใหม่ บิดาทอดทิ้ง

มารดาทอดทิ้ง อื่นๆ.....



- 2.2 บิดาของผู้ขอรับทุน ยังมีชีวิต เสียชีวิต
- ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
- อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
- รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....
- สุขภาพของบิดา ดี ไม่ดี ทุพพลภาพ
- ปัจจุบันบิดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....
- ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- ระบุรายละเอียด/สาเหตุ กรณีไม่ได้อยู่ร่วมกันหรือขาดการติดต่อ.....
- 2.3 มารดาของผู้ขอรับทุน ยังมีชีวิต เสียชีวิต
- ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
- อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
- รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....
- สุขภาพของมารดา ดี ไม่ดี ทุพพลภาพ
- ปัจจุบันมารดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....
- ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- ระบุรายละเอียด/สาเหตุ กรณีไม่ได้อยู่ร่วมกันหรือขาดการติดต่อ.....
- 2.4 ผู้อุปการะอื่นๆของผู้ขอรับทุน ยังมีชีวิต เสียชีวิต
- ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
- อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
- รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....
- สถานภาพครอบครัวของผู้อุปการะ โสด สมรส มีบุตร.....คน
- สุขภาพของผู้อุปการะ ดี ไม่ดี ทุพพลภาพ
- จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อุปการะในปัจจุบัน.....คน ระบุรายละเอียด.....
- 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
- ต่างบิดา แต่มารดาเดียวกัน.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้
- 1.....อายุ.....ปี 3.....อายุ.....ปี
- 2.....อายุ.....ปี 4.....อายุ.....ปี

