

สีทองเหลือง



มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
เลขรับ 3132
วันที่ E 5 ส.ค. 2563
เวลา 14-21

วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2563

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครพิจารณาคัดเลือกรับทุนการศึกษาประจำปี 2563

เรียน ท่านอธิการบดี / ท่านผู้อำนวยการ

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

เนื่องด้วย“มูลนิธิคุณแม่ใจดี จินตนา ชนาลงกรณ์” ได้มีวัตถุประสงค์ในด้านการส่งเสริมและพัฒนาการศึกษาของเด็กและเยาวชนไทยซึ่งถือเป็นทรัพยากรอันทรงคุณค่า มูลนิธิฯ มุ่งมั่นที่จะดำเนินการสนับสนุนการศึกษาเป็นประจำต่อเนื่องทุกปี ด้วยการมอบทุนการศึกษาเพื่อเป็นช่องทางในการพัฒนาเด็กและเยาวชนโดยมูลนิธิฯ มุ่งเน้นที่จะช่วยเหลือเด็กและเยาวชนที่มีผลการเรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ทางการศึกษา การมอบทุนการศึกษานี้ใช้การคัดเลือกตามหลักเกณฑ์โดยคณะกรรมการมูลนิธิฯ เป็นสำคัญ และไม่มีข้อผูกมัดใดๆทั้งสิ้นต่อผู้รับทุนในการนี้ทางมูลนิธิฯ จึงได้จัดให้มีการรับสมัครพิจารณาคัดเลือก และมอบทุนการศึกษาประจำปี 2563 โดยมีรายละเอียดหลักเกณฑ์ตามเอกสารแนบท้าย

มูลนิธิคุณแม่ใจดี จินตนา ชนาลงกรณ์ ขอความร่วมมือจากสถาบันการศึกษาของท่าน ในการคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา และประชาสัมพันธ์โครงการมอบทุนการศึกษาในครั้งนี้ เพื่อให้เป็นประโยชน์ต่อเด็กและเยาวชนสืบไป

ขอแสดงความนับถือ

นางรัตนพร ทองลักษณ์

(นางรัตนพร ทองลักษณ์)

ประธานอนุกรรมการมูลนิธิฯ



หลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่มั่นटना ชนาลงกรณ์”

ด้วยมูลนิธิคุณแม่มั่นटना ชนาลงกรณ์ มีนโยบายส่งเสริมการศึกษาให้กับนักเรียน นิสิต นักศึกษา ที่มีผลการเรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยจัดให้มีเงินทุนการศึกษา ซึ่งได้รับจัดสรรเงินบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธา โดยทุนการศึกษานี้เป็นทุนที่มอบให้กับนักเรียน นิสิต นักศึกษา โดยไม่มีเงื่อนไขที่จะต้องใช้คืนแต่อย่างใด เพียงแต่มุ่งหวังว่าเงินทุนการศึกษานี้จะเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างคนดี คนเก่ง มีคุณธรรมให้กับสังคมและประเทศชาติสืบไป

ทั้งนี้เพื่อให้การจัดสรรทุนการศึกษา เป็นไปด้วยความเรียบร้อยทั่วถึง และเกิดความยุติธรรม แก่ผู้ขอรับทุนการศึกษาที่มีความสนใจโดยทั่วกัน มูลนิธิคุณแม่มั่นटना ชนาลงกรณ์ จึงประกาศหลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่มั่นटना ชนาลงกรณ์” และรับสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษา ไว้ดังต่อไปนี้

1. ประกาศนี้เรียกว่า หลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่มั่นटना ชนาลงกรณ์”
2. คณะกรรมการ หมายถึง คณะกรรมการทุนการศึกษาของมูลนิธิคุณแม่มั่นटना ชนาลงกรณ์
3. ประกาศนี้ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2563 เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงจากมูลนิธิ
4. ทุนการศึกษา หมายถึง ทุนการศึกษาที่จัดสรรให้ผู้รับทุนการศึกษาตามระดับชั้นต่างๆ ตามประกาศของมูลนิธิคุณแม่มั่นटना ชนาลงกรณ์ โดยมีรายละเอียดทุนการศึกษา ดังนี้
 - 4.1 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ทุนการศึกษาละ 3,000 บาท จำนวน 36 ทุน
 - 4.2 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ทุนการศึกษาละ 6,000 บาท จำนวน 36 ทุน
 - 4.3 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นปวช. ปีที่ 1 ถึง ชั้นปวช. ปีที่ 3 ทุนการศึกษาละ 6,000 บาท จำนวน 18 ทุน
 - 4.4 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นปวส. ปีที่ 1 ถึง ชั้นปวส. ปีที่ 2 ทุนการศึกษาละ 15,000 บาท จำนวน 12 ทุน
 - 4.5 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นอุดมศึกษาปีที่ 5 ทุนการศึกษาละ 15,000 บาท จำนวน 30 ทุน

หมายเหตุ จำนวนทุนการศึกษาสามารถปรับได้ตามดุลยพินิจของคณะกรรมการมูลนิธิ

เกณฑ์การคัดเลือก : มูลนิธิฯ จะคัดเลือกจากข้อมูลตามเอกสารการสมัครที่ครบถ้วนผ่านช่องทางรับสมัครของมูลนิธิ ทั้งจากสถาบันการศึกษาที่ร่วมกับทางมูลนิธิฯ และจากผู้สมัครที่ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง โดยพิจารณาคัดเลือกตามขั้นตอนของมูลนิธิ ในกรณีที่มีเสียงการตัดสินของคณะกรรมการเท่ากัน ประธานคณะอนุกรรมการฯ จะเป็นผู้ตัดสินชี้ขาด และถือเป็นที่สุด ผู้ที่ผ่านการคัดเลือก ทางคณะกรรมการจะแจ้งกลับไปยังสถาบันการศึกษา หรือแจ้งกลับไปยังผู้ผ่านการคัดเลือกโดยตรง ตามช่องทางรับสมัคร ให้รับทราบ และนัดหมายกำหนดพร้อมขั้นตอนการรับทุนการศึกษาประจำปี



- 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 การเพิกถอนสิทธิ์ของผู้ได้รับทุนมูลนิธิคุณแม่ใจดี อนาคตฯ พิจารณาจากคณะกรรมการ

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

ประกาศ ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2563

(นางรัตนาพร ทองลักษณะ)

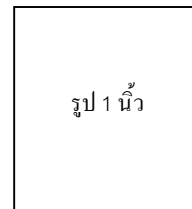
ประธานอนุกรรมการมูลนิธิคุณแม่ใจดี อนาคตฯ



รหัสผู้สมัครรับทุน _____ (จнтท.กรอก)

มูลนิธิคุณแม่มณีเงินตรา ชนาลงกรณ์ “ทุนมูลนิธิคุณแม่มณีเงินตรา ชนาลงกรณ์”

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



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
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..... ○ ทูพพลภาพ (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..... ○ ทูพพลภาพ.....
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้รวมต่อเดือน.....บาท

- 2.3 มารดาของผู้รับทุน ○ ยังมีชีวิต ○ เสียชีวิต
สุขภาพของมารดา ○ สมบูรณ์แข็งแรง ○ ป่วย..... ○ ทูพพลภาพ.....
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



5. ความคิดเห็นของอาจารย์ประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

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

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และหากนักเรียนผ่านการคัดเลือกได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิคุณนงแห่งประเทศไทย ข้าพเจ้าจะสนับสนุนและส่งเสริมให้นักเรียนผู้ขอรับทุนเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีคุณธรรมและตั้งใจศึกษาเล่าเรียน

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

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

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

คณะกรรมการจะพิจารณาใบสมัครต่อเมื่อได้รับเอกสาร “ครบถ้วนและสมบูรณ์” หากไม่ครบถ้วนจะไม่พิจารณาใบสมัครนั้น

