

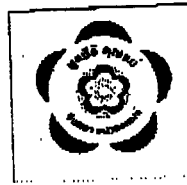


หลักเกณฑ์การพิจารณา "ทุนมูลนิธิคุณแม่จินตนา รัตนวงกรณ์" ประจำปี 2558

ด้วยมูลนิธิ คุณแม่ จินตนา รัตนวงกรณ์ มีนโยบายส่งเสริมการศึกษา โดยจัดให้มีเงินทุนการศึกษา ซึ่งได้รับจัดสรรจากเงินบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธา เพื่อให้การจัดสรรทุนการศึกษาเป็นไปด้วยความเรียบร้อยทั่วถึง และเกิดความยุติธรรมแก่ผู้รับทุนการศึกษานักศึกษาที่มีความสนใจโดยทั่วกัน โดยทุนการศึกษานี้เป็นทุนที่มอบให้กับนักเรียน นักศึกษา โดยไม่มีเงื่อนไขที่จะต้องใช้คืนแต่อย่างใด เพียงแต่มุ่งหวังว่าเงินทุนการศึกษานี้จะเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างคนดี คนเก่ง มีคุณธรรม ให้กับประเทศชาติต่อไป

มูลนิธิ คุณแม่ จินตนา รัตนวงกรณ์ จึงประกาศหลักเกณฑ์การพิจารณาเพื่อรับสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษา ไว้ดังต่อไปนี้

1. ประกาศนี้เรียกว่า หลักเกณฑ์การพิจารณา "ทุนมูลนิธิคุณแม่จินตนา รัตนวงกรณ์"
2. คณะกรรมการ หมายถึง คณะกรรมการทุนการศึกษาของมูลนิธิคุณแม่ จินตนา รัตนวงกรณ์
3. ประกาศนี้ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ 15 กรกฎาคม พ.ศ. 2558 เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงจากมูลนิธิ
4. ทุนการศึกษา หมายถึง ทุนการศึกษาที่จัดสรรให้ผู้รับทุนการศึกษาตามระดับชั้นต่าง ๆ ตามประกาศของมูลนิธิคุณแม่จินตนา รัตนวงกรณ์ โดยมีรายละเอียดทุนการศึกษา ดังนี้
จำนวนทุนสามารถปรับได้ตามความเหมาะสมของคณะกรรมการ
 - 4.1. ทุนการศึกษา ทุนละ 2,000.- บาท จำนวน 12 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 โดยให้ระดับชั้นละ 4 ทุน
 - 4.2. ทุนการศึกษา ทุนละ 3,000.- บาท จำนวน 12 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 โดยให้ระดับชั้นละ 4 ทุน
 - 4.3. ทุนการศึกษา ทุนละ 4,000 บาท จำนวน 12 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โดยให้ระดับชั้นละ 4 ทุน
 - 4.4. ทุนการศึกษา ทุนละ 8,000 บาท จำนวน 12 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โดยให้ระดับชั้นละ 4 ทุน
 - 4.5. ทุนการศึกษา ทุนละ 8,000 บาท จำนวน 12 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นปวช. ปีที่ 1 ถึง ชั้นปวช. ปีที่ 3 โดยให้ระดับชั้นละ 4 ทุน
 - 4.6. ทุนการศึกษา ทุนละ 15,000 บาท จำนวน 8 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นปวส. ปีที่ 1 ถึง ชั้นปวส. ปีที่ 2 โดยให้ระดับชั้นละ 4 ทุน
 - 4.7. ทุนการศึกษา ทุนละ 15,000 บาท จำนวน 16 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นอุดมศึกษาปีที่ 4 (หรือ 5 ถ้ามี) โดยให้ระดับชั้นละ 4 ทุน



เกณฑ์การคัดเลือก- จะคัดเลือกผ่านสถาบันการศึกษาที่ร่วมมือกับทางมูลนิธิฯ ในเบื้องต้น โดยทางสถาบันการศึกษาจะทำการคัดเลือกและส่งรายชื่อที่ผ่านเกณฑ์ให้กับทางคณะกรรมการ ในการพิจารณา
 คัดเลือกตามขั้นตอนของคณะกรรมการต่อไป ในกรณีที่มิใช่เชิงการค้าสินของคณะกรรมการเท่าทันนั้น ทาง
 ประธานคณะกรรมการ จะเป็นผู้ตัดสินในขั้นสุดท้ายและถือเป็นที่สุด ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกแล้วทาง
 คณะกรรมการจะแจ้งกลับไปยังสถาบันการศึกษานั้นให้ทราบต่อไป เพื่อให้สถาบันการศึกษาแจ้งนักเรียน
 นักศึกษา ให้มารับทุนการศึกษา

5. ผู้รับทุนการศึกษา หมายถึง ผู้รับทุนการศึกษาระดับประถมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ปวช. ปวส และ
 นักศึกษาระดับปริญญาตรี
6. ทุนการศึกษา อาจจัดสรร ไม่ครบตามจำนวนที่ระบุในข้อ 4 ในกรณีที่ผู้สมัครขอรับ ทุนการศึกษามีจำนวนไม่
 ครบหรือขาดคุณสมบัติตามข้อ 7
7. ผู้มีสิทธิ์สมัครขอรับทุนการศึกษา ต้องมีคุณสมบัติดังนี้
 - 7.1. เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย
 - 7.2. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับต่างๆตรงตามหลักเกณฑ์ที่ มูลนิธิคุณแม่จินตนา ธานลงกรณจัดให้มี
 การมอบทุนการศึกษา
 - 7.3. มีฐานะยากจน (รายได้ของผู้ปกครองทั้งหมดต่อเดือน ไม่เกิน 20,000 บาท)
 - 7.4. มีความประพฤติเรียบร้อย เป็นคนดี ไม่ฝักใฝ่ในอบายมุขและยาเสพติด ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ
 ข้อบังคับของโรงเรียน และไม่เคยต้องโทษทางวินัย
 - 7.5. มีผลการเรียนระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 หรือ 75% หรือ ดุลยพินิจของคณะกรรมการ
8. การพิจารณาจัดสรรหรือยกเลิกการให้ทุนการศึกษายอยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการและประธาน
 อนุกรรมการ ถือเป็นที่สุด
9. กำหนดการ

รับสมัครโดยสถาบันการศึกษา	กรกฎาคม - กันยายน ของทุกปี
ประกาศผลและมอบทุนโดยคณะกรรมการ	ตุลาคม - ธันวาคม ของทุกปี
(กรณีที่มีการจัดพิธีมอบทุน จะแจ้งวันเวลาที่แน่นอนให้ทราบอีกครั้ง)	
10. การสมัครขอรับทุนการศึกษา มีระเบียบปฏิบัติดังนี้
 - 10.1. ผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา สามารถติดต่อผ่านสถาบันการศึกษาที่ร่วมกับทางมูลนิธิฯ ในปีนั้น ๆ
 เมื่อพิจารณาขอรับทุนการศึกษาแล้วถือว่าการมอบทุนปีนั้นเป็นอันเสร็จสิ้น
 - 10.2. เอกสารในการสมัครคัดเลือกทุนมูลนิธิคุณแม่จินตนา ธานลงกรณ มีดังนี้
 - ใบสมัครของสถาบันการศึกษา 1 ชุด
 - รูปถ่ายสีหรือขาวดำ 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)



- สำเนาบัตรนักเรียน หรือ บัตรนักศึกษา
 - หนังสือรับรองหรือข้อคิดเห็นจากสถานศึกษาว่ามีความประพฤติดี เรียนดี หรือ กีฬาเด่น หรือ มีความสามารถพิเศษ แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์
 - สำเนาใบรับรองผลการศึกษา หรือ สำเนาสมุดพก 1 ชุด
 - สำเนาทะเบียนบ้าน และ สำเนาบัตรประชาชนอย่างละ 1 ชุด
 - สมุดกิจกรรมหรือ Portfolio (ถ้ามี)
 - รูปถ่ายบ้านที่อยู่ (ถ้ามี)
- 10.3. การมอบทุนมี 3 ช่องทางดังนี้ ซึ่งอาจจะเลือกทางใดแล้วแต่ความเหมาะสม
- มอบผ่านสถาบันการศึกษาเป็นผู้รับแทน
 - มอบที่สถานศึกษาของนักเรียน นักศึกษา
 - มอบที่บริษัท โดยให้นักเรียน นักศึกษาที่ได้รับทุนเข้ามาทำพิธีรับมอบทุน
- 10.4. การเพิกถอนสิทธิ์ของผู้ได้รับทุนมูลนิธิคุณแม่จินตนา รัตนวงกรณ์ พิจารณาจากคณะกรรมการ
- พ้นสภาพจากการเป็นนักเรียน นักศึกษา
 - ถูกพักการเรียน
 - ขาดคุณสมบัติจากข้อ 7
 - สละสิทธิ์ (ต้องมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษร)
 - ถึงแก่กรรม

ประกาศ ณ วันที่ 8 กรกฎาคม 2558

(นายประวิทย์ เต็มวีระกุล)

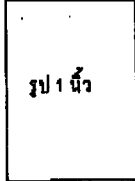
ประธานอนุกรรมการมูลนิธิคุณแม่จินตนา รัตนวงกรณ์



รหัสผู้สมัครรับทุน _____ (จนท.กรอก)

ทุนมูลนิธิคุณแม่จินตนา ธานาลงกรณ์ (ปี 2558)

กรอกข้อความด้วยดินสอสีดำเข้ม / ปากกาสีน้ำเงินเข้ม / ปากกาสีดำ / พินท์ ลงในช่องว่าง...และ/หรือใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่อยู่ข้างหน้าข้อความตามความเป็นจริงให้ครบทุกข้อ หากพบว่าข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง มูลนิธิฯมีสิทธิระงับทุนนั้นๆทันที



1. ผู้ขอรับทุน

- 1.1 ชื่อ (ต.ญ./ต.ช./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....
 วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
 โทรศัพท์.....E-mail.....
- 1.2 สถานศึกษาปัจจุบัน.....ชั้น.....ปีการศึกษา.....
 ที่ตั้ง.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์อาจารย์ที่ปรึกษา.....
 โทรศัพท์อาจารย์แนะแนว.....E-mail อาจารย์ที่สามารถติดต่อได้.....
 เป็นสถานศึกษา รัฐบาล เอกชน

1.3 ระดับผลการเรียน

- ประถมศึกษาปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....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. สถานภาพครอบครัวและผู้ดูแลเลี้ยงดู

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 ทุกข์ทรมาน
 ปัจจุบันบิดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ระบุรายละเอียดสาเหตุ กรณีไม่ได้อยู่ร่วมกันหรือขาดการติดต่อ.....

2.3 มารดาของผู้ขอรับทุน ยังมีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
 รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....
 สุขภาพของมารดา ดี ไม่ดี ทุกข์ทรมาน
 ปัจจุบันมารดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ระบุรายละเอียดสาเหตุ กรณีไม่ได้อยู่ร่วมกันหรือขาดการติดต่อ.....

2.4 ผู้อุปการะอื่น ๆ ของผู้ขอรับทุน ยังมีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
 อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
 รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....
 สถานภาพครอบครัวของผู้อุปการะ โสด สมรส มีบุตร.....คน
 สุขภาพของผู้อุปการะ ดี ไม่ดี ทุกข์ทรมาน
 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



ต่างมารดา แต่บิดาเดียวกันคน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้

1.อายุ.....ปี 3.อายุ.....ปี
2.อายุ.....ปี 4.อายุ.....ปี

2.6 ผู้ที่ได้รับความอุปการะเลี้ยงดูผู้ขอรับทุนคือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

บิดา มารดา เลี้ยงดูตัวเอง ญาติหรือผู้อื่น (ระบุ).....

ได้รับความอุปการะผู้ขอรับทุนดังต่อไปนี้

จ่ายค่าเล่าเรียน.....บาท/เดือน ให้ค่าใช้จ่ายทั่วไป.....บาทต่อเดือน
 เลี้ยงดูทุกอย่าง อื่นๆ (ระบุ).....

3 ข้อมูลเพิ่มเติม

4.1 เคยได้รับทุนการศึกษา

ไม่เคย เคย (ระบุทุน).....จำนวน.....บาท

4 ให้ผู้ขอรับทุนแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับหัวข้อต่อไปนี้
ปัญหาครอบครัวที่ข้าพเจ้าประสบในขณะนี้

อุปสรรคในการศึกษาต่อในระดับสูงขึ้นของข้าพเจ้าคือ

5. ความคิดเห็นของครูประจำชั้น

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และหากนักเรียนผ่านการคัดเลือกได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิคุณแม่จินตนา
สนาสงการณ์ ข้าพเจ้าจะสนับสนุนและส่งเสริมให้นักเรียนผู้ขอรับทุนเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีคุณธรรมและตั้งใจศึกษาเล่าเรียน

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

ผู้ขอรับทุน

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....

(โปรดประทับตราโรงเรียน) (.....)

วันที่.....

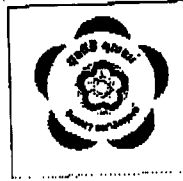
ครูใหญ่/อาจารย์ใหญ่/ผู้อำนวยการ

เอกสารที่ต้องส่งในการสมัครคัดเลือกทุน มูลนิธิ คุณแม่จินตนา ธนาลงกรณ์ มีดังนี้

- * ใบสมัครของ มูลนิธิ คุณแม่จินตนา ธนาลงกรณ์
- * รูปถ่ายสีหรือขาว-ดำ 1 นิ้ว จำนวน 1 ใบ (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
- * สำเนาบัตรนักเรียน หรือ บัตรนักศึกษา
- * หนังสือรับรองหรือข้อคิดเห็นจากสถานศึกษาว่ามีความประพฤติดี เรียนดี หรือกีฬาเด่น หรือมีความสามารถพิเศษ แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์
- * สำเนาใบรับรองผลการศึกษา หรือ สำเนาสมุดพก 1 ชุด
- * สำเนาทะเบียนบ้าน และ สำเนาบัตรประชาชน อย่างละ 1 ชุด
- * สมุดกิจกรรม หรือ Portfolio (ถ้ามี)
- * รูปถ่ายบ้านที่อยู่ (ถ้ามี)

***** กรณีหากมีข้อสงสัยสอบถาม กรุณาติดต่อ คุณบัญญัติ หวยภูผา *****

โทร. 02-422-9400 ต่อ 9840



ประกาศ

หลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่จินตนา ราชอาณาจักรเพื่อบุคคลทุพพลภาพ” ปี 2558

ด้วยมูลนิธิ คุณแม่ จินตนา ราชอาณาจักร มีนโยบายส่งเสริมการศึกษา โดยจัดให้มีเงินทุนการศึกษาเพื่อบุคคลทุพพลภาพ ซึ่งได้รับจัดสรรจากเงินบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธา เพื่อให้การจัดสรรทุนการศึกษาเป็นไปด้วยความเรียบร้อยทั่วถึง และเกิดความยุติธรรมแก่ผู้รับทุนการศึกษา นักศึกษาที่มีความสนใจ โดยทั่วกัน

มูลนิธิ คุณแม่ จินตนา ราชอาณาจักร จึงประกาศหลักเกณฑ์ “ทุนมูลนิธิคุณแม่จินตนา ราชอาณาจักรเพื่อบุคคลทุพพลภาพ” และรับสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษาเพื่อบุคคลทุพพลภาพ ไว้ดังต่อไปนี้

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



5. ผู้มีสิทธิ์สมัครรับทุนการศึกษา ต้องมีคุณสมบัติดังนี้
 - 5.1. เป็นบุคคลทุพพลภาพ 3 ประเภท ดังนี้
 1. ทางการมองเห็น
 2. ทางการได้ยินและสื่อความหมาย
 3. ทางกายหรือการเคลื่อนไหว
 - 5.2. เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย
 - 5.3. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับต่าง ๆ ตรงตามหลักเกณฑ์ที่มูลนิธิคุณแม่ใจคนา ธานาลงกรณ์ จัดให้มีการมอบทุนการศึกษา
 - 5.4. ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา
 - 5.5. มีความประพฤติเรียบร้อย เป็นคนดี ไม่ฝักใฝ่ในอบายมุขและขนสพหิด ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับของโรงเรียน และไม่เคียดแค้นโทฆทางวินัย
 - 5.6. มีผลการเรียนระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.50 หรือดุลยพินิจของคณะกรรมการ
6. การพิจารณาจัดสรรหรือยกเลิกการให้ทุนการศึกษา อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการมูลนิธิ คุณแม่ใจคนา ธานาลงกรณ์ ถือเป็นที่สุด
7. การสมัครขอรับทุนการศึกษา มีระเบียบปฏิบัติดังนี้
 - 7.1. ผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา สามารถติดต่อขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่ประธานอนุกรรมการ มูลนิธิคุณแม่ใจคนา ธานาลงกรณ์ เลขที่ 12 ถนนอรุณอมรินทร์ บางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700 หรือติดต่อขอรับได้ที่ ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ บริษัทซาบิน่า ฟาร์อีสท์ จำกัด และบริษัท ซาบีน่า จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โทร. 02-422-9400 ต่อ 9840 คุณบัญญัติ โทรสาร. 02-424-7993 E-mail: foundation@sabina.co.th สำหรับนักเรียน นักศึกษาที่เป็นบุคคลทุพพลภาพที่ไม่สามารถมายื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ ขอให้ส่งทางไปรษณีย์มายัง มูลนิธิ ตามที่อยู่ด้านบน
 - 7.2. กำหนดการรับสมัคร ขอรับทุนการศึกษาอายุคุณ-ใจคนา ธานาลงกรณ์เพื่อบุคคลทุพพลภาพของ มูลนิธิคุณแม่ใจคนา ธานาลงกรณ์ มีดังนี้
 - เปิดรับใบสมัคร กรกฎาคม - กันยายน ของทุกปี
 - ประกาศผลและมอบทุนการศึกษา ตุลาคม - ธันวาคม ของทุกปี



- 7.3. เอกสารในการสมัครขอรับ “ทุนมูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธนาคารแห่งประเทศไทยเพื่อบุคคลทุพพลภาพ” 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 “ทุนมูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธนาคารแห่งประเทศไทยเพื่อบุคคลทุพพลภาพ” มีดังนี้
- 7.4.1. คัดเลือกเบื้องต้นจากเอกสารการรับสมัคร และ/หรือ
 - 7.4.2. สัมภาษณ์
- 7.5. การพิจารณาสิทธิของผู้ได้รับทุนมูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธนาคารแห่งประเทศไทยเพื่อบุคคล ทุพพลภาพ พิจารณาจากคณะกรรมการมูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธนาคารแห่งประเทศไทย
- 7.5.1. พื้นสภาพจากการเป็นนักเรียน 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 เดิมวิริยะกุล)

ประธานอนุกรรมการมูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธนาคารแห่งประเทศไทย



รหัสผู้สมัครรับทุน _____ (จนท.กรอก)

ทุนมูลนิธิคุณแม่จินตนา ธนาลงกรณ์ เพื่อบุคคลทุพพลภาพ (ประจำปี 2558)

กรอกข้อความด้วยดินสอสีดำเข้ม / ปากกาสีน้ำเงินเข้ม / ปากกาสีดำ / พินท์ ลงในช่องว่าง...และหรือใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่อยู่ข้างหน้าข้อความตามความเป็นจริงได้ครบทุกข้อ หากพบว่าข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง มูลนิธิมีสิทธิ์ระงับทุนนั้นทันที

รูป 1 นิ้ว

1. ผู้ขอรับทุน

1.1 ชื่อ (ต.ญ./ต.ช./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....
วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

1.2 สถานศึกษาปัจจุบัน.....ชั้น.....ปีการศึกษา.....
ที่ตั้ง.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์อาจารย์ที่ปรึกษา.....
โทรศัพท์อาจารย์แนะแนว.....E-mail อาจารย์ที่สามารถติดต่อได้.....
เป็นสถานศึกษา รัฐบาล เอกชน

1.3 ระดับผลการเรียน
ประถมศึกษาปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....มัธยมศึกษาปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....
ป.ว.ช.ปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....ป.ว.ศ.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 ทุกข์ทรมาน
 ปัจจุบันบิดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ระบุว่าละเอียดสาเหตุ กรณีไม่ได้อยู่ร่วมกันหรือขาดการติดต่อ.....

2.3 มารดาของผู้ขอรับทุน ยังมีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
 รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....
 สุขภาพของมารดา ดี ไม่ดี ทุกข์ทรมาน
 ปัจจุบันมารดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ระบุว่าละเอียดสาเหตุ 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 ทุกข์ทรมาน
 จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อุปการะในปัจจุบัน.....คน ระบุว่าละเอียด.....
 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

เอกสารที่ต้องส่งในการสมัครคัดเลือกทุน มูลนิธิ คุณแม่จินตนา ธนาลงกรณ์ มีดังนี้

- * ใบสมัครของ มูลนิธิ คุณแม่จินตนา ธนาลงกรณ์
- * รูปถ่ายสีหรือขาว-ดำ 1 นิ้ว จำนวน 1 ใบ (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
- * สำเนาบัตรนักเรียน หรือ บัตรนักศึกษา
- * หนังสือรับรองหรือข้อคิดเห็นจากสถานศึกษาว่ามีความประพฤติดี เรียนดี หรือกีฬาเด่น หรือมีความสามารถพิเศษ แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์
- * สำเนาใบรับรองผลการศึกษา หรือ สำเนาสมุดพก 1 ชุด
- * สำเนาทะเบียนบ้าน และ สำเนาบัตรประชาชน อย่างละ 1 ชุด
- * สมุดกิจกรรม หรือ Portfolio (ถ้ามี)
- * รูปถ่ายบ้านที่อยู่ (ถ้ามี)

***** กรณีหากมีข้อสงสัยสอบถาม กรุณาติดต่อ คุณบัญญัติ หวยภูผา *****

โทร. 02-422-9400 ต่อ 9840