



ระเบียบทุนการศึกษา

ทุน ม.น.ช.

มูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชูปถัมภ์

๑. เมื่อมูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ก่อตั้งเมื่อ พ.ศ. ๒๕๐๔ นั้น มูลนิธิ มีวัตถุประสงค์ที่จะให้ความช่วยเหลือนักเรียนที่ขาดแคลน ทั้งในด้านเครื่องอุปโภคบริโภคตลอดจนในด้านทุนการศึกษาด้วย ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๐๖ เป็นต้นมา ได้มีบริษัทองค์การและเอกชนมีจิตศรัทธาบริจาคเงินเพื่อเป็นทุนการศึกษาเป็นจำนวนมาก ซึ่งทุนที่มูลนิธิได้รับบริจาคส่วนใหญ่นี้เป็นทุนการศึกษาในระดับอุดมศึกษา คณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ จึงได้มอบหมายให้คณะกรรมการบริหารทุนการศึกษาของมูลนิธิฯ รับผิดชอบบริหารทุนการศึกษาระดับอุดมศึกษาทั้งหมด และสถานที่ตั้งของสำนักงานมูลนิธิฯ คือ เลขที่ ๕๒๘ อาคารสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐ โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๑-๓๗๕๖ , ๐-๒๓๕๑-๒๓๒๔ โทรสาร ๐-๒๓๕๑-๒๓๕๔
๒. ทุนการศึกษานี้ มุ่งหมายจะช่วยเหลือ นักศึกษา ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันอุดมศึกษาของรัฐในประเทศไทย และเป็นผู้ที่เรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ถ้าหากไม่ได้รับทุนช่วยเหลือจะไม่สามารถศึกษาจนจบหลักสูตรชั้นปริญญาตรีได้
๓. คณะกรรมการบริหารของมูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลนฯ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นคณะหนึ่ง เรียกว่า คณะกรรมการบริหารทุนการศึกษา เพื่อทำหน้าที่บริหารงานเกี่ยวกับทุนการศึกษานี้ เช่น การคัดเลือกนักเรียน นิสิต นักศึกษา ที่สมควรได้รับทุน การติดตามผลการศึกษาของผู้รับทุน เป็นต้นกรรมการคณะนี้ประกอบด้วย ผู้แทนของมูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลนฯ ผู้แทนมหาวิทยาลัยและสถาบันการศึกษา และบุคคลอื่นที่คณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ เห็นสมควร
๔. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน มีดังต่อไปนี้
(๑) เป็นนักเรียนที่กำลังเรียนอยู่ระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือ นิสิต นักศึกษา ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียน มหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาของรัฐในประเทศไทย

* ไม่ต้องส่งคืนมูลนิธิ *

- (๒) มีอายุระหว่าง ๑๖ - ๒๐ ปี
- (๓) มีผลการเรียนอยู่ในเกณฑ์ดี มีคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๕
- (๔) มีฐานะยากจน โรงเรียน มหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษานั้นๆ เห็นว่าต้องได้รับความช่วยเหลือจึงจะมีโอกาสศึกษาจนจบหลักสูตรปริญญาตรี
- (๕) มีความประพฤติเรียบร้อย และมีความขยันหมั่นเพียร
- (๖) มีสุขภาพที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๕. การยื่นใบสมัคร

- (๑) ผู้ที่ประสงค์จะขอรับทุน ต้องอ่านระเบียบทุนฉบับนี้ให้เข้าใจและต้องแจ้งความจำนงค์ต่ออาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการโรงเรียน อธิการบดีของตน แล้ว อาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการโรงเรียน อธิการบดีพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุน ซึ่งมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ใน ข้อ ๔
- (๒) ผู้ที่ทางโรงเรียน หรือคณะกรรมการคัดเลือกให้สมัครขอรับทุน ต้องปฏิบัติดังนี้
 - (ก) ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครที่เขียนด้วยลายมือตนเองหนึ่งฉบับ
 - (ข) ผู้สมัครต้องขอให้ผู้ปกครองรับรอง
 - (ค) ผู้สมัครต้องส่งรูปถ่าย ๑ รูป ขนาด ๔ x ๖ ซม. หน้าตรงไม่สวมหมวก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี พร้อมกับใบสมัคร
- (๓) ให้อาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการโรงเรียน อธิการบดี กรอกเอกสาร และส่งใบสมัครขอรับทุน โดยครบถ้วน ถึง เลขาธิการคณะกรรมการบริหารมูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชูปถัมภ์ คือ เลขที่ ๕๒๘ อาคารสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐ โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๑-๓๗๕๖ . ๐-๒๓๕๑-๒๓๒๔ โทรสาร ๐-๒๓๕๑-๒๓๕๔

๖. การคัดเลือก

- (๑) คณะกรรมการบริหารทุนการศึกษาของมูลนิธิฯ จะเป็นผู้พิจารณาสอบคัดเลือกหรือคัดเลือกผู้รับทุน แล้วนำผลการพิจารณาเสนอต่อคณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ เพื่อคัดเลือกและชี้ขาดตัวบุคคลที่สมควรจะได้รับทุน คณะกรรมการจะแจ้งผลให้ผู้รับทุนทราบผ่าน อาจารย์ใหญ่ / ผู้อำนวยการ / อธิการบดี
- (๒) ผู้สมัครที่กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ต้องแจ้งผลการสอบเข้ามหาวิทยาลัยบอกชื่อ - ชื่อสกุล ของตนเอง สถาบันที่สอบได้ คณะ วิชาเอก เป็นลายลักษณ์อักษร หลังจากผ่านการสอบสัมภาษณ์และตรวจโรคแล้ว ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม ปีการศึกษาหน้า โดยใช้ใบแจ้งผลของมูลนิธิฯ

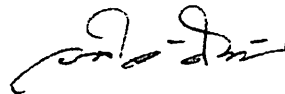
๗. การเพิกถอนสิทธิ์ของผู้รับทุน

- (๑) ตาย
- (๒) ถูกให้ออกจากสถานศึกษา โดยมีความผิด หรือประพฤติดนแก่ชื่อเสียงไม่สมควรแก่วัยหรือแก่สภาพของนักศึกษา
- (๓) ขาดคุณสมบัติข้อ ๔ (๔) . (๕) และ (๖)
- (๔) สละสิทธิ์ โดยมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ปกครอง
- (๕) สอบตกตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย และกรรมการบริหารทุนการศึกษาเห็นควรงดให้ทุน
- (๖) ลาออกเพื่อสอบเข้าเรียนใหม่โดยไม่เปลี่ยนชั้นปี และไม่แจ้งให้มูลนิธิฯ ทราบ
- (๗) เมื่อมูลนิธิฯ ไม่ประสงค์จะให้ทุนต่อไป

๘. การบริหารทุน

- (๑) ทุนการศึกษานี้ มีมูลค่าไม่ต่ำกว่า ๖,๐๐๐ บาทต่อปี หรือแล้วแต่เจ้าของทุน จะเพิ่มให้เป็นรายๆ เหนือบัญชีของมูลนิธิฯ หรือผู้ทำการแทน จะจ่ายเงินทุนให้เป็นงวดๆ ภาคเรียนละ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารทุนการศึกษาของมูลนิธิฯ
- (๒) ผู้ได้รับทุนจะได้รับทุนการศึกษา ปีละ ๒ ครั้ง ดังนั้นจึงต้องรายงานผลการศึกษาต่อคณะกรรมการบริหารทุนการศึกษาของมูลนิธิฯ เป็นประจำทุกภาคเรียน ในเดือนธันวาคม และ พฤษภาคม ของทุกปี มิฉะนั้นจะไม่ได้รับทุนการศึกษา ในภาคเรียนต่อไป

๙. ระเบียบทุนการศึกษารับนี้ เป็นแค่เพียงการแจ้งให้ทราบเท่านั้น ไม่มีผลบังคับทางกฎหมายแต่อย่างใด



(นางวรวรรณวิไล วรวิกโขมิต)

กรรมการและเลขาธิการคณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ

มูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชูปถัมภ์

อาคารสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

๕๒๘ ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๑-๓๘๕๖ . ๐-๒๓๕๑-๒๓๒๔ โทรสาร ๐-๒๓๕๑-๒๓๕๔ <http://mnk.thaiportal.net/>

* ไม่ต้องส่งคืนมูลนิธิฯ *



แบบสำหรับสถานศึกษากรอรายละเอียดของผู้สมัครขอรับทุน

มูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์

ชื่อสถานศึกษา.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เขตพื้นที่การศึกษา..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อ - ชื่อสกุล (ผู้สมัครขอรับทุน)	ชื่อบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง (ที่อุปการะ)	บิดา มารดาหรือผู้ปกครอง		จำนวนผู้ที่บิดามารดา หรือผู้ปกครอง รับอุปการะ	ผลการเรียนเฉลี่ย		หมายเหตุ
		อาชีพ	รายได้ต่อปี		ปี 2557 ภาค 1	ปี 2557 ภาค 2	

นักเรียนที่เสนอขอทุนมานี้มีความประพฤติเรียบร้อย มีความขยันหมั่นเพียร สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา มีฐานะยากจนสมควรจะได้รับความช่วยเหลือให้ได้ศึกษาต่อ

(ลงชื่อ)

(.....)

(ตำแหน่ง)



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา “ ม.น.ช.”
มูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชูปถัมภ์
(ผู้สมัครเขียนใบสมัครด้วยลายมือตัวบรรจงให้อ่านง่าย)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ก. ข้อมูลพื้นฐานของผู้สมัครขอรับทุน

1. ชื่อ - ชื่อสกุล (นาย / นางสาว).....
2. เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี
3. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
4. ชื่อ - ชื่อสกุล (บิดา)..... อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท
5. ชื่อ - ชื่อสกุล (มารดา)..... อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท
6. ฐานะการสมรสของบิดา มารดา (เขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องหน้าข้อความ)
() อยู่ด้วยกัน () หย่าขาดจากกัน
() บิดาถึงแก่กรรม () มารดาถึงแก่กรรม
() แยกกันอยู่เพราะเหตุอื่น โปรดระบุ.....
7. ภูมิลำเนาบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้านและมือถือ.....
8. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้านและมือถือ.....
9. ชื่อเจ้าของบ้าน..... เกี่ยวข้องเป็น.....
10. จำนวนพี่น้อง (รวมผู้สมัครขอรับทุน)คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน
กำลังศึกษา.....คน มีรายได้แล้ว.....คน
11. ทุนการศึกษาที่เคยได้รับมาแล้ว(ถ้ามีโปรดระบุ)
ชื่อทุน.....ปีการศึกษาที่ได้รับ.....
ชื่อทุน.....ปีการศึกษาที่ได้รับ.....

ข. ข้อมูลผู้ปกครอง หรือ ผู้อุปการะ

12. ชื่อ – ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
13. อาชีพ (เขียนเครื่องหมาย / หน้าข้อความ)
() ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ () พนักงาน / ลูกจ้าง
() ประกอบธุรกิจส่วนตัว.....
() เกษตรกรรม (ทำนา ทำสวน ทำไร่) มีที่ดินเป็นของตนเองจำนวนไร่
14. รายได้ต่อเดือน (โดยประมาณ).....บาท
15. ที่อยู่ของผู้ปกครอง หรือ ผู้อุปการะ
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....ถนน.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้านและมือถือ.....

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา “ม.น.ช.” ของมูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลนฯ เพื่อเข้าศึกษาในระดับชั้น.....ตั้งแต่ปีการศึกษา.....

ก. เหตุผลสำคัญที่ต้องสมัครขอรับทุน (โปรดใช้กระดาษอีกแผ่นหนึ่งหากที่เขียนไม่พอ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ และได้แนบหลักฐานดังนี้

1. แบบสำหรับสถานศึกษากรอกรายละเอียดของผู้สมัครขอรับทุน
2. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
3. หนังสือรับรองของผู้ปกครอง
4. สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครขอรับทุน
5. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองหรือผู้อุปการะ
6. ใบแจ้งผลการสอบเข้ามหาวิทยาลัย (หมดเขตวันที่ 31 กรกฎาคม 2558)

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัครขอรับทุน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



หนังสือรับรองของผู้ปกครอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อาชีพ.....

อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ได้ทราบระเบียบเกี่ยวกับการรับทุนการศึกษาของมูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์

โดยตลอดแล้ว ตกลงยินยอมให้.....สมัครรับทุนนี้

และรับรองว่าข้อความที่ได้แสดงไว้ ในใบสมัคร เป็นความจริง และข้าพเจ้าจะพยายามแนะนำกล่าวตักเตือน

ให้.....เป็นผู้มีความขยันหมั่นเพียรประพฤติเรียบร้อย

และตั้งใจเล่าเรียนเต็มความสามารถ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง ผู้สมัครขอรับทุน

เฉพาะนักเรียนที่สมัครขอรับทุนการศึกษา
ของมูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชูปถัมภ์



ใบแจ้งผลการสอบเข้ามหาวิทยาลัย

ที่อยู่

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ

ข้าพเจ้า (นางสาว / นาย)ชื่อสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....จบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 จากโรงเรียน

อำเภอ.....จังหวัด

และได้สมัครขอรับทุนการศึกษาของมูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชูปถัมภ์ เพื่อศึกษาคณะระดับ
ปริญญาตรี ปีการศึกษา 2558 นั้น บัดนี้ข้าพเจ้าสอบเข้าศึกษาระดับอุดมศึกษาได้ที่(ชื่อสถาบัน).....

วิชาเอกคณะ หลักสูตรที่เรียน.....ปี

สถานที่เรียน (ศูนย์หรือวิทยาเขต).....ถนนตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัดรหัสไปรษณีย์.....

ระหว่างนี้มูลนิธิฯ สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่

ถนนตำบล

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์E-Mail

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)