



มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

Dream for Achievement Foundation

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบึง เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210  
โทรศัพท์ 02-7926523 - 26 โทรสาร 02-7926529

## เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการมอบทุนการศึกษา

### มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

#### 1. ที่มาของมูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

การศึกษา คือ สิ่งสำคัญที่ส่งผลต่อการพัฒนาเยาวชนไทย ซึ่งจะเป็นกำลังหลักและแรงขับเคลื่อนที่สำคัญของประเทศในระยะยาว แต่เนื่องจากปัญหาความยากจนและขาดแคลนทุนทรัพย์ จึงทำให้เยาวชนขาดความมุ่งมั่นที่จะศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษาเนื่องจากมองไม่เห็น โอกาสและหมดความหวัง

ดังนั้น มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง จึงเปิดโอกาสและสร้างความหวังให้แก่เยาวชนดังกล่าว ได้มีโอกาสศึกษาต่อ ในระดับอุดมศึกษา โดยได้ดำเนินกิจกรรมภายใต้ โครงการมอบทุนการศึกษามูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง ขึ้น เพื่อให้เยาวชนที่ผ่านการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ได้มีโอกาสเข้าศึกษาต่อจนสำเร็จปริญญาตรี ในสถาบันอุดมศึกษาตามหลักเกณฑ์ที่มูลนิธิกำหนด

#### 2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ได้มีกำลังใจ มุมานะ มุ่งมั่น ที่จะเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรีในสถาบันอุดมศึกษา
- 2.2 เพื่อสนับสนุนให้เยาวชนที่เรียนดี มีความสามารถ มีความประพฤติดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ได้เข้าศึกษาในระดับอุดมศึกษาในมหาวิทยาลัยในประเทศไทย (ตามที่ระบุในข้อ 8 และ 9.) ตามหลักสูตรปริญญาตรี
- 2.3 เพื่อปลูกฝังค่านิยมให้เยาวชนเห็นคุณค่าและความสำคัญของการศึกษา
- 2.4 เพื่อเพิ่มกำลังทรัพยากรมนุษย์ที่มีคุณภาพและมีศักยภาพพร้อมที่จะเข้าสู่ตลาดงาน โดยที่มูลนิธิจะได้เป็นส่วนหนึ่งในการสร้างสรรค์บุคลากรที่มีคุณภาพให้แก่สังคม
- 2.5 เพื่อตอบแทนและช่วยเหลือสังคม

#### 3. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ได้รับทุน

- 3.1 สัญชาติไทย และมีภูมิลำเนาอยู่ในประเทศไทย
- 3.2 อายุไม่เกิน 21 ปีบริบูรณ์
- 3.3 เป็นผู้ที่กำลังศึกษาหรือสำเร็จการศึกษาทั้งสายสามัญและสายอาชีพ และสามารถสอบผ่านเข้าสถาบันอุดมศึกษา และคณะวิชาที่ได้รับทุน (ตามที่ระบุในข้อ 8 และ 9.)



## มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

### Dream for Achievement Foundation

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210

โทรศัพท์ 02-7926523 - 26 โทรสาร 02-7926529

3.4 เป็นผู้ด้อยโอกาสเนื่องจากครอบครัวขาดแคลนทุนทรัพย์ซึ่งมีรายได้รวมต่ำกว่า 180,000 บาท ต่อปี หรือขาดบุพการีโดยอยู่ในอุปการะของบุคคลอื่นซึ่งผู้อุปการะมีฐานะยากจน มีรายได้รวมต่ำกว่า 180,000 บาทต่อปี หรือเป็นผู้ที่อยู่ในความดูแลอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิต่างๆ

3.5 เป็นผู้มีความประพฤติดี อยู่ในระเบียบวินัย

#### 4. การคัดเลือกผู้รับทุน

4.1 คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา จะตรวจสอบคุณสมบัติผู้ขอทุนการศึกษาและ พิจารณาคัดเลือกผู้ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติ (ตามที่ระบุในข้อ 3) โดยประเมินจากหัวข้อดังต่อไปนี้

- คะแนนที่ผ่านการสอบเข้ามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาถึงความสามารถ ความมุ่งมั่นสู่ความสำเร็จในการศึกษา
- ระดับของการด้อยโอกาส เช่น ผู้ที่อยู่ในความดูแลอุปถัมภ์จากสถานสงเคราะห์และมูลนิธิต่างๆ ผู้ที่ขาดบุพการีจะได้รับการพิจารณาก่อน
- ผลงานของการช่วยเหลือสังคมที่ผ่านมา
- รางวัลและหนังสือชมเชยที่เคยได้รับ เป็นต้น

#### 5. การมอบทุนการศึกษา

เมื่อคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาได้อนุมัติมอบทุนแก่นิสิต/นักศึกษาแล้ว ทางมูลนิธิจะจัดพิธีมอบทุนการศึกษา โดยจะได้แจ้งให้ทราบต่อไป

#### 6. การดูแลและให้ความช่วยเหลือนิสิต/นักศึกษาที่ได้รับทุน

คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา จะมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดูแลและให้คำปรึกษากับนิสิต/นักศึกษาที่ได้รับทุนทั้งด้านการเรียนและการดำเนินชีวิตประจำวัน โดยเฉพาะนิสิต/นักศึกษาที่มาจากต่างจังหวัด เพื่อช่วยสนับสนุนทั้งด้านชีวิตความเป็นอยู่ควบคู่กันไปกับแนะแนววิธีการเรียนซึ่งจะส่งเสริมการศึกษาให้ดียิ่งขึ้นไป

#### 7. การสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา

7.1 ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ [www.tollway.co.th](http://www.tollway.co.th)

7.2 หรือขอรับใบสมัครได้ที่ มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง 40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร 02-792-6523-26



**มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง**  
**Dream for Achievement Foundation**

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบึง เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210  
โทรศัพท์ 02-7926523 - 26 โทรสาร 02-7926529

- 7.3 ผู้สมัครต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์ด้วยตนเอง พร้อมแนบใบแสดงผลการสอบผ่าน  
เข้ามหาวิทยาลัยตามที่มูลนิธิกำหนด ผู้สมัครต้องให้อาจารย์ที่ปรึกษาลงนามรับรอง  
ความประพฤติและผลการเรียนแนบมาด้วย
- 7.4 ผู้สมัครส่งใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ทางไปรษณีย์ มาที่ มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง  
40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบึง เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210
8. มหาวิทยาลัยและคณะวิชาที่ได้รับการพิจารณาจัดสรรทุนการศึกษา มีดังนี้
- จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (สามย่าน)
  - มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (วิทยาเขตบางเขน)
  - มหาวิทยาลัยมหิดล (วิทยาเขตศาลายา)
  - มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ศูนย์รังสิต)
9. สาขาวิชาที่ได้รับทุน มีดังนี้
- แพทยศาสตร์
  - วิศวกรรมศาสตร์
  - นิติศาสตร์
  - วิทยาศาสตร์ และคอมพิวเตอร์
  - รัฐศาสตร์
  - เกษตรศาสตร์
  - ครุศาสตร์ (ครู)
  - เศรษฐศาสตร์
10. เงื่อนไขสำหรับผู้ได้รับทุน
- 10.1 ผู้ได้รับทุนการศึกษาจะได้รับทุนการศึกษาแบบเต็มจำนวน กล่าวคือครอบคลุมค่าใช้จ่าย  
ทั้งหมดในการศึกษาจนจบหลักสูตรปริญญาตรี อาทิ ค่าหน่วยกิต ค่าธรรมเนียมการศึกษา  
ค่าหอพัก ค่าหนังสือ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ รวมถึงค่าครองชีพโดยผู้รับทุนต้องปฏิบัติตาม  
ระเบียบการเบิกจ่ายทุนการศึกษาโครงการมอบทุนศึกษามูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง
- 10.2 ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาจะต้องรายงานผลการเรียนในแต่ละภาคการศึกษาต่อคณะกรรมการ  
พิจารณาทุนการศึกษาจนจบหลักสูตร โดยผู้ที่จะมีสิทธิ์ได้รับทุนการศึกษาต่อเนื่องจะต้อง  
มีผลการเรียนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 2.75 ในทุกปีการศึกษาดลระยะเวลาหลักสูตรจนสำเร็จ



## มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง Dream for Achievement Foundation

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบึง เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210  
โทรศัพท์ 02-7926523 - 26 โทรสาร 02-7926529

- การศึกษา หากผู้ได้รับทุนมีผลการเรียนเฉลี่ยต่ำกว่า 2.75 คณะกรรมการ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาให้ทุนการศึกษาต่อหรือไม่
- 10.3 ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาจะต้องเข้าทำสัญญาการรับทุนตามแบบสัญญาที่มูลนิธิกำหนดและปฏิบัติตามสัญญาดังกล่าวอย่างเคร่งครัด
  - 10.4 กรณีนิสิต/นักศึกษาที่ได้รับทุนแล้วไปสอบคัดเลือกเข้าศึกษาใหม่ ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา
  - 10.5 ผู้สมัครต้องไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาใดๆ หลังได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนการศึกษาของมูลนิธิ
  - 10.6 ผู้ได้รับทุนไม่จำเป็นต้องปฏิบัติงานหรือชดใช้เงินให้กับมูลนิธิเพื่อคืนทุน
11. กรณีเพิกถอนสิทธิ์ของผู้ได้รับทุน
- 11.1 ถึงแก่กรรม
  - 11.2 ลาพักการศึกษา หรือ ถูกพักการศึกษา หรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัย หรือเป็นผู้มีความประพฤติไม่เหมาะสมกับการเป็นผู้รับทุน
  - 11.3 พันสภาพของการเป็นนิสิต/นักศึกษา
  - 11.4 ขาดคุณสมบัติและเงื่อนไขส่วนใดส่วนหนึ่งของผู้สมัคร
  - 11.5 นิสิต/นักศึกษาสละสิทธิ์โดยมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ปกครอง และคณบดีของคณะที่นิสิต/นักศึกษากำลังศึกษาอยู่
  - 11.6 นำเงินทุนไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ของการได้รับทุน

### สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อได้ที่

มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

โทร 02-792-6523-26 หรือ 081-374-5850, 089-994-2365

[www.daf.or.th](http://www.daf.or.th)

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษามูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง  
ประจำปีการศึกษา .....

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร  
ขอรับทุน  
ขนาด 2 นิ้ว

ข้าพเจ้าชื่อ (ภาษาไทย) .....

(ภาษาอังกฤษ) .....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัครรับทุน.....

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

- คำรับรองฐานะความเป็นอยู่ของครอบครัว
- ใบรายงานผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย
- หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
- หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- ข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- รูปถ่ายสภาพบ้านและทรัพย์สินของครอบครัวผู้สมัครทุนฯ
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครทุนฯและผู้ปกครองพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัครทุนฯพร้อมเซ็นชื่อรับรองฯ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองฯ
- หนังสือรับรองเงินเดือนบิดา มารดา ฯ กรณีมีรายได้ประจำ
- หลักฐานการแสดงสิทธิเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา
- หลักฐานการช่วยเหลือสังคมหรือรางวัลหรือหนังสือชมเชยที่เคยได้รับ (ถ้ามี)
- เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

### 1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

- 1.1 วัน เดือน ปี ที่เกิด ..... อายุ.....ปี นับถือศาสนา .....
- ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....
- แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....
- จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....
- 1.2 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....
- แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....
- จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ.....

### 2. ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

- 2.1 ผู้สมัครผ่านการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัย.....คณะ.....
- ภาควิชา.....
- 2.2 จบการศึกษาระดับ ปวช./ม.6 จากโรงเรียน ..... จังหวัด .....
- สาย ..... เกรตเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร.....
- 2.3 ประวัติการรับทุนการศึกษา
- ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา
- เคยรับทุนการศึกษา โปรดระบุ

ปีการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษา	หน่วยงานที่ให้ทุนการศึกษา	จำนวนเงิน

### 3. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

- 3.1 ชื่อสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ในกรณีที่อยู่ในการอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ) .....
- .....
- ก่อตั้งเมื่อ..... อุปการะผู้สมัครมาตั้งแต่วันที่.....
- วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ.....
- ที่ตั้งของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ.....
- .....โทรศัพท์.....
- ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ ใช่ ไม่ใช่
- 3.2 ชื่อ / สกุล บิดา ..... มีชีวิตอยู่ อายุ ..... ปี ถึงแก่กรรม
- วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
- อาชีพของบิดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....
- สถานที่ทำงานของบิดา ..... จังหวัด.....
- โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
- รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ .....บาท

กรณีมีรายได้พิเศษ กรุณาระบุเพิ่มเติม

แหล่งที่มาของรายได้ ..... รายได้พิเศษต่อเดือน .....บาท  
รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละ.....บาท

3.3 ชื่อมารดา และสกุลเดิม.....  มีชีวิตอยู่ อายุ ..... ปี  ถึงแก่กรรม

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

อาชีพของมารดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....

สถานที่ทำงานของมารดา ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ .....บาท

กรณีมีรายได้พิเศษ กรุณาระบุเพิ่มเติม

แหล่งที่มาของรายได้ ..... รายได้พิเศษต่อเดือน .....บาท

รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละ.....บาท

3.4 ชื่อ / สกุล ผู้อุปการะ (กรณีที่ไม่ได้อยู่ในการดูแลของบิดา / มารดา).....

อายุ.....ปี ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....

อาชีพของผู้อุปการะ (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....

สถานที่ทำงานของผู้อุปการะ ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ .....บาท

กรณีมีรายได้พิเศษ กรุณาระบุเพิ่มเติม

แหล่งที่มาของรายได้ ..... รายได้พิเศษต่อเดือน .....บาท

รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละ.....บาท

3.5 สถานภาพครอบครัว

บิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน

แยกกันอยู่ชั่วคราว ( ) บิดาส่งเสีย ( ) มารดาส่งเสีย ( ) บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย

หย่าร้าง ( ) บิดาส่งเสีย ( ) มารดาส่งเสีย ( ) บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย

อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

3.6 กรณีบิดา มารดามีครอบครัวใหม่ สามีใหม่ / ภรรยาใหม่ ชื่อ / สกุล.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้ประมาณปีละ.....บาท

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

3.7 ข้าพเจ้ามีพี่น้อง ..... คน (รวมทั้งผู้ขอทุน) ผู้ขอทุนเป็นบุตร-ธิดา คนที่ .....

ที่	เพศ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ระดับ การศึกษา	อาชีพ	ทำงาน / ศึกษาที่	รายได้	อยู่ที่จังหวัด
1								
2								
3								
4								

ที่	เพศ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ระดับ การศึกษา	อาชีพ	ทำงาน / ศึกษาที่	รายได้	อยู่ที่จังหวัด
5								
6								
7								

- 3.8 บิดา-มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร-ธิดา) ..... คน  
บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดูคือ.....
- 3.9 มีภาระหนี้สินในปัจจุบันเป็นจำนวน.....บาท เนื่องจาก.....  
การผ่อนชำระเดือนละ.....บาท
- 3.10 ปัจจุบันผู้สมัครขอทุนอาศัยอยู่กับ .....

#### 4. รายรับ / รายจ่ายในช่วงระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

##### รายรับ

รับเงินค่าอาหาร ( ) วันละ ( ) สัปดาห์ละ ( ) เดือนละ .....บาท จาก.....  
รับทุนเดือนละ.....บาท  
ทำงานหารรายได้พิเศษคือ.....รายได้ ( ) สัปดาห์ละ ( ) เดือนละ.....บาท  
รวมรายรับ ทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

##### รายจ่าย

รับประทานอาหารเช้า ( ) ที่บ้าน ( ) ที่สถานศึกษา ( ) ที่อื่น.....บาท  
อาหารกลางวัน ( ) ที่บ้าน ( ) ที่สถานศึกษา ( ) ที่อื่น.....บาท  
อาหารเย็น ( ) ที่บ้าน ( ) ที่สถานศึกษา ( ) ที่อื่น.....บาท  
ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ.....บาท  
ค่าใช้จ่ายในการศึกษา วันละ.....บาท  
รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณเดือนละ ..... บาท

#### 5. สุขภาพ

- ข้าพเจ้าเคยเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อปี ..... ด้วยโรค .....
- รวมระยะเวลาที่ต้องรักษา ..... วัน
- ข้าพเจ้าเคยรับการรักษาและต้องอยู่โรงพยาบาลเมื่อปี ..... ด้วยโรค .....
- รวมเวลาที่รับการรักษา ..... วัน ค่าใช้จ่ายในการรักษา ..... บาท
- โรคที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยบ่อยที่สุด คือ.....



6. กิจกรรมนอกหลักสูตรภายในและภายนอกโรงเรียนหรือมหาวิทยาลัย

- กรณีของโรงเรียน

กิจกรรมของโรงเรียน.....

.....

กิจกรรมภายนอกโรงเรียน .....

.....

- กรณีของมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

กิจกรรมของมหาวิทยาลัย.....

.....

กิจกรรมภายนอกมหาวิทยาลัย .....

.....

7. อาจารย์ประจำชั้นหรืออาจารย์ที่ปรึกษาที่ทางคณะอนุกรรมการฯ สามารถสอบถามได้  
(ระบุอย่างน้อย 1 ท่าน)

(อาจารย์) ชื่อ ..... โรงเรียน .....

ที่อยู่โรงเรียน ..... โทรศัพท์ .....

(อาจารย์) ชื่อ ..... โรงเรียน .....

ที่อยู่โรงเรียน ..... โทรศัพท์ .....

8. ความจำเป็นในการขอรับทุน (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุน ซึ่งแสดงถึงสภาวะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่าง ๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษาหรือการประกอบอาชีพในอนาคต)

- เหตุผลที่ต้องสมัครขอรับทุน .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- หากไม่ได้รับทุน ผู้สมัครจะมีวิธีการแก้ปัญหาคือ .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ขณะนี้ผู้สมัครกำลังสมัครขอรับทุนอื่นอยู่

ก. ชื่อทุน .....จำนวนเงินทุน.....บาท

ข. ชื่อทุน .....จำนวนเงินทุน.....บาท

9. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เลือกคำตอบเดียว)

- รับราชการ                       ทำงานอิสระกับครอบครัว                       ทำงานกับบริษัทเอกชน
- ทำงานรัฐวิสาหกิจ                       ทำงานธนาคาร
- อื่น ๆ (โปรดระบุ ..... )                       ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า

10. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- คำรับรองฐานะความเป็นอยู่ของครอบครัว
- ใบรายงานผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย
- หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
- หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- ข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- รูปถ่ายสภาพบ้านและทรัพย์สินของครอบครัวผู้สมัครทุนฯ
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครทุนฯและผู้ปกครองพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัครทุนฯพร้อมเซ็นชื่อรับรองฯ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองฯ
- หนังสือรับรองเงินเดือนบิดา มารดา ฯ กรณีมีรายได้ประจำ
- หลักฐานการแสดงสิทธิเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา
- หลักฐานการช่วยเหลือสังคมหรือรางวัลหรือหนังสือชมเชยที่เคยได้รับ (ถ้ามี)
- เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า และหากตรวจพบว่ามีข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ารับทราบว่ามูลนิธิทางสุผืน บันคนเก่ง มีสิทธิแต่เพียงผู้เดียวในการยกเลิกการสนับสนุนทุนการศึกษาของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมด

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัครขอรับทุน  
(.....)  
วันที่ ...../...../.....

(ลงชื่อ) ..... บิดา / มารดาหรือผู้ปกครองผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่ ...../...../.....

เอกสารประกอบการพิจารณา

แผนที่พักตามทะเบียนบ้าน และแผนที่พักอาศัยปัจจุบัน

แผนที่พักตามทะเบียนบ้าน

แผนที่พักอาศัยปัจจุบัน

เอกสารประกอบการพิจารณา

**คำรับรองฐานะครอบครัวของผู้สมัคร**  
โดย หน่วยงานต้นสังกัด สรรพากรเขต นายอำเภอ / ข้าราชการตั้งแต่ระดับ 5 /  
ผู้ใหญ่บ้าน / กำนัน / อบต. (ตามแต่กรณี)

(ถ้าไม่มีคำรับรองฐานะครอบครัวของผู้สมัคร จะไม่ได้รับการพิจารณา)

ผู้รับรอง ชื่อ-นามสกุล ..... ตำแหน่ง .....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ชื่อหมู่บ้าน ..... ซอย .....

ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ .....

จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

ได้ทราบข้อมูลรายละเอียดใบสมัครแล้วมีความเห็นเกี่ยวกับสภาพฐานะความเป็นอยู่ครอบครัวผู้สมัครว่า

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

โดยขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง

( ..... )

ตำแหน่ง .....

**หมายเหตุ** โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้ลงนามรับรองฐานะครอบครัวของผู้สมัครด้วย



## หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ - สกุล อาจารย์ ..... ตำแหน่ง .....

โรงเรียน .....

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ชื่อ .....

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

(ด้านความประพฤติของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา) .....

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

(ด้านผลการเรียนของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา) .....

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

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวอาจารย์ด้วย