



23 ธันวาคม 2559

เรื่อง การสมัครขอรับทุนการศึกษาของ มูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์

เรียน ผู้บริหารโรงเรียน (สังกัด สพฐ.)

ตามที่มูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ได้ให้ความช่วยเหลือนักเรียน นิสิต นักศึกษา ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ด้วยการให้รับทุนการศึกษาต่อจนจบการศึกษาระดับปริญญาตรีตลอดมาตั้งแต่ปีการศึกษา 2508 นั้น ปีการศึกษา 2560 มูลนิธิฯ ได้รับเงินบริจาคสำหรับทุนการศึกษาระดับปริญญาตรี (ปี 1 – ปี 4) หรือตามหลักสูตร ที่ทบวงมหาวิทยาลัยประกาศ ทุกสาขาวิชา มาจำนวนหนึ่ง จึงใคร่ขอความร่วมมือจากโรงเรียนดังนี้

1. คัดเลือกนักเรียนที่กำลังจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในปีการศึกษา 2559 เพื่อสมัครขอรับทุนการศึกษาของมูลนิธิฯ โดยมีคุณสมบัติเป็นคนดี มีความขยันหมั่นเพียร มีผลการเรียน ชั้น ม.4 ม.5 และภาคต้น ม.6 ไม่ต่ำกว่า 2.5 แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ และมีความตั้งใจเข้าศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาวิชาต่างๆ ในสถานศึกษาของรัฐบาลไทย (ยกเว้นมหาวิทยาลัยเปิด) โรงเรียนละ 1 คนเท่านั้น

2. โปรดแจ้งนักเรียนให้ศึกษาระเบียบทุนและรายละเอียดอื่นๆ ของมูลนิธิฯ ให้เข้าใจอย่างถ่องแท้และตรงต่อเวลา ในการแจ้งผลสอบเข้ามหาวิทยาลัย และกรอกใบสมัครขอรับทุนอย่างครบถ้วน โดยวิธี Download แบบฟอร์มการขอรับทุนได้จากเว็บไซต์มูลนิธิฯ

3. ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาต้องแจ้งเหตุผลที่จะต้องขอรับทุนอย่างครบถ้วน **ส่งให้มูลนิธิฯ ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2560**

4. นักเรียนที่สมัครจะต้องแจ้งผลการสอบเข้าศึกษาโดยระบุวิชาเอก คณะ และสถานศึกษา รวมทั้งวิทยาเขต (ต้องผ่านการตรวจโรคและสอบสัมภาษณ์แล้ว) เป็นลายลักษณ์อักษรตามแบบใบแจ้งผลการสอบของมูลนิธิฯ เท่านั้น

5. เอกสารที่จะต้องกรอกและส่งกลับมูลนิธิฯ ประกอบด้วย

5.1 ใบสมัครขอรับทุน ม.น.ช.

(ส่งคืนภายในวันที่ 31 มีนาคม 2560)

5.2 ใบแจ้งผลการสอบเข้ามหาวิทยาลัย


(ส่งคืนภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2560)

6. คณะกรรมการของมูลนิธิฯ จะพิจารณาคัดเลือก และแจ้งผลให้นักเรียนทราบโดยตรงและผ่านทางสถานศึกษา ที่นักเรียนสอบเข้าศึกษาได้ และในเว็บไซต์ <http://mnk.thaiportal.net/> ภายในเดือนตุลาคม 2560

7. ในกรณีส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ มูลนิธิฯ จะนับวันที่ประทับตราไปรษณีย์ คือ วันที่ 31 มีนาคม 2560 เป็นวันหมดเขตรับสมัคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าท่านจะกรุณาให้ความร่วมมือด้วยดีและขอขอบคุณเป็นอย่างมากมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นางวรรณวิไล วรวิกโขมิต)

เลขาธิการคณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ



ระเบียบทุนการศึกษา

ทุน ม.น.ช.

มูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์

-
๑. มูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ได้ก่อตั้งเมื่อ พ.ศ. ๒๕๐๔ มูลนิธิฯ มีวัตถุประสงค์ที่จะให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียนที่ขาดแคลน ทั้งในด้านเครื่องอุปโภคบริโภคตลอดจนในด้านทุนการศึกษา ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๐๖ เป็นต้นมา ได้มีบริษัท หน่วยงาน องค์กรเอกชนและผู้มีจิตศรัทธาบริจาคเงินเพื่อเป็นทุนการศึกษา ในระดับอุดมศึกษา สำหรับนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ได้ศึกษาต่อจนจบหลักสูตร โดยมูลนิธิฯ ได้มอบหมายให้คณะกรรมการบริหารทุนการศึกษา ม.น.ช. เป็นผู้พิจารณาคัดเลือกนักเรียนทุน
 ๒. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน มีดังต่อไปนี้
 - (๑) เป็นนักเรียนที่กำลังเรียนอยู่ระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ภาคเรียนสุดท้าย (ทุน ม.น.ช.ทั่วไป)
 - (๒) เป็นนิสิต นักศึกษาหญิงที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาของรัฐ (๒ ปีสุดท้ายของหลักสูตร) เพื่อรับทุน สมเด็จ
 - (๓) มีอายุระหว่าง ๑๖ – ๒๐ ปี
 - (๔) มีผลการเรียนอยู่ในเกณฑ์ดี มีคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๕
 - (๕) มีฐานะยากจน โรงเรียน มหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษานั้นๆ เห็นว่าต้องได้รับความช่วยเหลือจึงจะมีโอกาสศึกษาจนจบหลักสูตรปริญญาตรี
 - (๖) มีความประพฤติเรียบร้อย และมีความขยันหมั่นเพียร
 - (๗) มีสุขภาพที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
 ๓. การยื่นใบสมัคร
 - (๑) ผู้ที่ประสงค์จะขอรับทุน ต้องอ่านระเบียบทุนฉบับนี้ให้เข้าใจและต้องแจ้งความจำนงต่ออาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการโรงเรียน อธิการบดีของตน แล้ว อาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการโรงเรียน อธิการบดีพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุน ซึ่งมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ใน ข้อ ๒
 - (๒) ผู้ที่ทางโรงเรียน หรือคณะกรรมการคัดเลือกให้สมัครขอรับทุน ต้องปฏิบัติดังนี้
 - (ก) ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครที่เขียนด้วยลายมือตนเองหนึ่งฉบับ
 - (ข) ผู้สมัครต้องขอให้ผู้ปกครองรับรอง

(๓) อาจารย์ในสถานศึกษาที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลนักเรียนทุน กรอกข้อมูลและลงนามรับรองในแบบสำหรับสถานศึกษา กรอกรายละเอียด (ดังแนบ)

(๔) ส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการพิจารณา ถึง เลขาธิการคณะกรรมการบริหาร มูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์ เลขที่ ๕๒๘ อาคารสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐ โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๑-๓๓๕๖ , ๐-๒๓๕๑-๒๓๒๔ โทรสาร ๐-๒๓๕๑-๒๓๕๔

๔. การคัดเลือก

(๑) คณะกรรมการบริหารทุนการศึกษา ม.น.ช. จะเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกผู้รับทุน แล้วนำผลการพิจารณาเสนอต่อคณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ เพื่อตัดสินและชี้ขาดตัวบุคคลที่สมควรจะได้รับทุน หลังจากนั้นมูลนิธิฯ จะแจ้งผลให้ผู้รับทุนทราบผ่าน อาจารย์ใหญ่ / ผู้อำนวยการ / อธิการบดี

(๒) ผู้สมัครที่กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ภาคเรียนสุดท้าย ต้องแจ้งผลการสอบเข้ามหาวิทยาลัย บอกชื่อ – ชื่อสกุล ของตนเอง สถานที่สอบได้ คณะ วิชาเอก เป็นลายลักษณ์อักษร หลังจากผ่านการสอบสัมภาษณ์และตรวจโรคแล้ว ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม โดยใช้ใบแจ้งผลของมูลนิธิฯ

๕. การเพิกถอนสิทธิ์ของผู้รับทุน

(๑) ตาย

(๒) ถูกให้ออกจากสถานศึกษา โดยมีความผิด หรือประพฤติดนเลื่อมเสียไม่สมควรแก่วัยหรือแก่สภาพของนักศึกษา

(๓) ขาดคุณสมบัติข้อ ๔ (๔) , (๕) และ (๖)

(๔) สละสิทธิ์ โดยมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ปกครอง

(๕) สอบตกตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย และกรรมการบริหารทุนการศึกษาเห็นควรงดให้ทุน

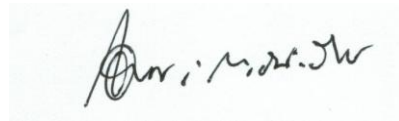
(๖) ลาออกเพื่อสอบเข้าเรียนใหม่โดยไม่เปลี่ยนชั้นปี และไม่แจ้งให้มูลนิธิฯ ทราบ

๖. การบริหารทุน

(๑) ทุนการศึกษานี้ มีมูลค่าไม่ต่ำกว่า ๘,๐๐๐ บาทต่อปี หรือแล้วแต่เจ้าของทุน จะเพิ่มให้เป็นรายๆ ไป ทรัพย์สินของมูลนิธิฯ หรือผู้ทำการแทนจะจ่ายเงินทุนให้ปีละ ๒ ครั้ง ทั้งนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารทุนการศึกษาของมูลนิธิฯ

(๒) ผู้ได้รับทุนจะได้รับทุนการศึกษาภาคเรียนละ ๑ ครั้ง โดยนักเรียนทุนต้องรายงานผลการเรียนถึง
มูลนิธิฯ เป็นประจำทุกภาคเรียน ในเดือนมกราคม และกันยายน ของทุกปี มิฉะนั้นจะไม่ได้รับทุนการศึกษา
ในภาคเรียนต่อไป

๗. ระเบียบทุนการศึกษาลบนี้ เป็นแต่เพียงการแจ้งให้ทราบเท่านั้น ไม่มีผลบังคับทางกฎหมายแต่อย่างใด



(หม่อมราชวงศ์โอภาส กาญจนะวิชัย)

ประธานกรรมการบริหาร

มูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์

อาคารสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

๕๒๘ ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐

โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๑-๓๗๕๖ , ๐-๒๓๕๑-๒๓๒๔ โทรสาร ๐-๒๓๕๑-๒๓๕๔ <http://mnk.thaiportal.net/>



แบบสำหรับสถานศึกษากรอกรายละเอียดของผู้สมัครขอรับทุน

มูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์

สถานศึกษา.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

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

ชื่อ - ชื่อสกุล (ผู้สมัครขอรับทุน)	ชื่อบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง (ที่อุปการะ)	บิดา มารดาหรือผู้ปกครอง		จำนวนผู้ที่บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง รับอุปการะ	ผลการเรียนเฉลี่ย		หมายเหตุ
		อาชีพ	รายได้ ต่อปี		ปี 2559 ภาค 1	ปี 2559 ภาค 2	

นักเรียนที่เสนอขอทุนมานี้มีความประพฤติเรียบร้อย มีความขยันหมั่นเพียร สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา มีฐานะยากจนสมควรจะได้รับความช่วยเหลือให้ได้ศึกษาต่อ

(ลงชื่อ)

(.....)

(ตำแหน่ง)



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

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ก. ข้อมูลพื้นฐานของผู้สมัครขอรับทุน

- ชื่อ - ชื่อสกุล (นาย / นางสาว).....
- เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี
- เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
- ชื่อ - ชื่อสกุล (บิดา)..... อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน.....บาท
- ชื่อ - ชื่อสกุล (มารดา)..... อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน.....บาท
- ฐานะการสมรสของบิดา มารดา (เขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องหน้าข้อความ)
() อยู่ด้วยกัน () หย่าขาดจากกัน
() บิดาถึงแก่กรรม () มารดาถึงแก่กรรม
() แยกกันอยู่เพราะเหตุอื่น โปรดระบุ.....
- ภูมิลำเนาบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้านและมีถือ.....
- ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้านและมีถือ.....
- ชื่อเจ้าของบ้าน..... เกี่ยวข้องเป็น.....
- จำนวนพี่น้อง (รวมผู้สมัครขอรับทุน)คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน
กำลังศึกษา.....คน มีรายได้แล้ว.....คน
- 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.....

ค. เหตุผลสำคัญที่ต้องสมัครขอรับทุน (โปรดใช้กระดาษอีกแผ่นหนึ่งหากที่เขียนไม่พอ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ และได้แนบหลักฐานดังนี้

- 1.แบบสำหรับสถานศึกษากรอรายละเอียดของผู้สมัครขอรับทุน
- 2.หนังสือรับรองของผู้ปกครอง
- 3.สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครขอรับทุน
- 4.สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองหรือผู้อุปการะ
- 5.ใบแจ้งผลการสอบเข้ามหาวิทยาลัย (หมดเขตวันที่ 31 กรกฎาคม 2560)

(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

และรับรองว่าข้อความที่ได้แสดงไว้ในใบสมัครเป็นความจริง และข้าพเจ้าจะพยายามแนะนำกล่าวตักเตือน ให้.....เป็นผู้มีความขยันหมั่นเพียรประพฤติเรียบร้อย

และตั้งใจเล่าเรียนเต็มความสามารถ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง ผู้สมัครขอรับทุน

เฉพาะนักเรียนที่สมัครขอรับทุนการศึกษา
ของมูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์



ใบแจ้งผลการสอบเข้ามหาวิทยาลัย

ที่อยู่

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ

ข้าพเจ้า (นางสาว / นาย) ชื่อสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... จบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 จากโรงเรียน

อำเภอ..... จังหวัด.....

และได้สมัครขอรับทุนการศึกษาของมูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์ เพื่อศึกษาต่อระดับ
ปริญญาตรี ปีการศึกษา 2560 นั้น บัดนี้ข้าพเจ้าสอบเข้าศึกษาระดับอุดมศึกษาได้ที่

(ชื่อสถาบัน).....

วิชาเอก คณะ หลักสูตรที่เรียน.....ปี

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

จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

ระหว่างนี้มูลนิธิฯ สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่

ถนนตำบล

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

เบอร์มือถือ.....E-Mail

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

****ส่งใบแจ้งผลฉบับนี้ให้มูลนิธิฯ หลังการสอบผ่านข้อเขียนสัมภาษณ์ ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2560****