



ที่ ศธ ๕๒๑๑๐๔๔/ว.๐๓๓

สำนักงาน สกสศ.จังหวัดมุกดาหาร  
๕/๕ ถนนศรีบุญเรือง ตำบลศรีบุญเรือง  
อำเภอเมือง จังหวัดมุกดาหาร ๔๙๐๐๐

๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง การให้ทุนการศึกษามูลนิธิวี บุณยเกตุ ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดจังหวัดมุกดาหาร ทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศมูลนิธิวี บุณยเกตุ เรื่อง การให้ทุนการศึกษามูลนิธิวี บุณยเกตุ  
ปีการศึกษา ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบขอรับทุนการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย มูลนิธิวี บุณยเกตุ จะให้ทุนการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๐ แก่นักเรียนที่มีฐานะยากจน  
แต่เรียนดี และมีความประพฤติดี ซึ่งกำลังศึกษา อยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ ทั้งสายสามัญ  
และสายอาชีพทุกสังกัด ปีการศึกษา ๒๕๖๐ มีมูลค่าทุนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) จำนวนทั้งสิ้น ๘๓  
ทุน เป็นทุนให้เปล่าไม่มีข้อผูกพันใดๆ และไม่ต่อเนือง นั้น

สำนักงาน สกสศ.จังหวัดมุกดาหาร จึงขอประชาสัมพันธ์ เรื่อง การให้ทุนการศึกษามูลนิธิวี  
บุณยเกตุ ดังนี้

๑. คัดเลือกนักเรียนที่มีฐานะยากจน เรียนดีและมีความประพฤติดี ในสังกัดโรงเรียนของท่าน ที่กำลัง  
เรียนอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ สายสามัญ และสายอาชีพ
๒. ให้โรงเรียนของท่าน เพื่อดำเนินการพิจารณา คัดเลือกผู้ที่สมควรได้รับทุนการศึกษาตามเกณฑ์ใน  
ประกาศมูลนิธิวี บุณยเกตุ สังกัดโรงเรียนละ ๑ ทุน

สำนักงาน สกสศ.จังหวัดมุกดาหาร จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้แก่  
ครู ในสังกัดท่านทราบ และให้ส่งแบบขอรับทุนดังกล่าวนี้ ต่อสำนักงาน สกสศ.จังหวัดมุกดาหาร  
ภายในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ในวันราชการ หากพ้นกำหนดสำนักงาน สกสศ.จังหวัดมุกดาหาร  
จะถือว่าท่านหมดสิทธิ์ในการเสนอชื่อ ซึ่งสิ่งที่ส่งมาด้วย ตามประกาศฯ และใบสมัคร สามารถดาวน์โหลดที่  
เว็บไซต์สำนักงาน สกสศ.จังหวัดมุกดาหาร [www.otep-mdh.go.th](http://www.otep-mdh.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางยุภา สุขทองสา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

รักษาการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการ  
และสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดมุกดาหาร

สำนักงาน สกสศ.จังหวัดมุกดาหาร

โทร. ๐-๔๒๖๑-๔๘๖๓ โทรสาร. ๐-๔๒๖๑-๕๒๕๗

[www.otep-mdh.go.th](http://www.otep-mdh.go.th)





ประกาศมูลนิธิวี บุญยเกตุ  
เรื่อง การให้ทุนการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๐

ด้วยมูลนิธิวี บุญยเกตุ จะให้ทุนการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๐ แก่นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ ทั้ง สายสามัญและสายอาชีพ และนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษาของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ ดังต่อไปนี้

๑. ผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา ได้แก่แก่นักเรียนที่มีฐานะยากจน เรียนดี และมีความประพฤติดี
๒. ทุนการศึกษานี้เป็นทุนให้เปล่า ไม่มีข้อผูกพันใด ๆ และไม่ต่อเนื่อง
๓. ทุนการศึกษาที่จะให้ในปีการศึกษา ๒๕๖๐ ให้จังหวัดละ ๑ ทุน ยกเว้นจังหวัดยะลา นราธิวาส และปัตตานี ให้เพิ่มอีกจังหวัดละ ๑ ทุน และทุนนักเรียนซึ่งกำลังศึกษาในโรงเรียนระดับประถมศึกษาของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ เพิ่มอีกจังหวัดละ ๑ ทุน กรุงเทพมหานคร จำนวน ๑ ทุน รวมทั้งสิ้น ๘๓ ทุน ๆ ละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
๔. ผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษา ได้แก่แก่นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา หรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ ทั้งสายสามัญและสายอาชีพ ทุกสังกัด
๕. ผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษา ได้แก่แก่นักเรียนซึ่งกำลังศึกษาในโรงเรียนระดับประถมศึกษาของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้
๖. การพิจารณาคัดเลือกผู้สมควรได้รับทุนการศึกษา จะพิจารณาตามระเบียบมูลนิธิ - วี บุญยเกตุ ว่าด้วยการให้ทุนการศึกษาแก่นักเรียน พ.ศ. ๒๕๕๑
๗. ผู้ที่มีความประสงค์จะขอรับทุนการศึกษา ให้ติดต่อ ขอทราบรายละเอียด และแบบขอรับทุนได้ที่สำนักงาน สกสศ. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร หรือสถานศึกษาที่สังกัด ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ ดังนี้
  - ๗.๑ การส่งแบบขอรับทุนการศึกษา
    - ๗.๑.๑ ให้ผู้ขอรับทุนการศึกษายื่นหนังสือขอรับทุนการศึกษาตามแบบที่กำหนด ต่อผู้บริหารสถานศึกษาที่ผู้ขอรับทุนได้ศึกษาอยู่ ภายในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐
    - ๗.๑.๒ ให้ผู้บริหารสถานศึกษา ส่งหนังสือพร้อมรายชื่อผู้ขอรับทุนการศึกษา ส่งให้สำนักงาน สกสศ. จังหวัด / กรุงเทพมหานคร ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐



๗.๒ ให้ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร เสนอคณะกรรมการ - สกสค. จังหวัด พิจารณาคัดเลือกผู้ที่สมควรจะได้รับทุน มูลนิธิวี บุณยเกตุ ภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ดังนี้

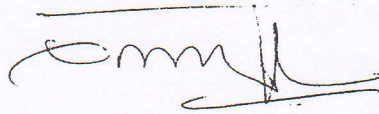
๗.๒.๑ นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา หรือช่วงชั้นที่ ๓ และช่วงชั้นที่ ๔ ทั้งสายสามัญและสายอาชีพ ทุกสังกัด จังหวัดละจำนวน ๑ ทุน ยกเว้นจังหวัดยะลา นราธิวาส และปัตตานี จังหวัดละจำนวน ๒ ทุน

๗.๒.๒ นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษาของโรงเรียนตำรวจ - ตระเวนชายแดนของสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ (จังหวัดยะลา นราธิวาส และปัตตานี) ให้ได้รับทุน การศึกษาเพิ่มอีกจังหวัดละ ๑ ทุน

๗.๓ ให้ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด / กรุงเทพมหานคร ส่งชื่อผู้ได้รับ การคัดเลือกให้ได้รับทุนไปยัง สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากร - ทางการศึกษา เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการมูลนิธิวี บุณยเกตุ ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐

๗.๔ คณะกรรมการมูลนิธิวี บุณยเกตุ จะพิจารณาอนุมัติผู้ที่สมควรได้รับทุนภายใน วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายจักรพรรดิ วัฒนา)

ประธานกรรมการมูลนิธิวี บุณยเกตุ



แบบขอรับทุนการศึกษา  
ของมูลนิธิวี บุญยเกตุ

1. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ขอรับทุน).....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี  
กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
สังกัด.....ปีการศึกษาที่แล้วสอบได้คะแนนโดยเฉลี่ย.....  
ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
2. บิดาข้าพเจ้าชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท โทรศัพท์.....  
(โปรดระบุจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุ หรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิ์ได้)
3. มารดาข้าพเจ้าชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท โทรศัพท์.....  
(โปรดระบุจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุ หรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิ์ได้)
4. สถานภาพทางครอบครัว  
 บิดามารดา อยู่ร่วมกัน       บิดามารดา หย่าร้างกัน       บิดามารดา ถึงแก่กรรม
5. สภาพความเป็นอยู่  
5.1 ข้าพเจ้าอาศัยอยู่กับ  
 บิดามารดา  
 บิดา  
 มารดา  
 บุคคลอื่น คือ.....
- 5.2 สภาพที่อยู่อาศัยของครอบครัว  
 เป็นของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง  
 เช่าอยู่  
 อาศัยผู้อื่นอยู่  
 ผ่อนส่งบ้านอยู่  
 อื่น ๆ โปรดระบุ.....



6. ข้าพเจ้าอยู่ในความอุปการะของ
- บิดามารดา
  - บิดา
  - มารดา
  - บุคคลอื่น คือ.....อาชีพ.....  
มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท (โปรดระบุอาชีพและจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุหรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิได้)
7. ข้าพเจ้าหารายได้ช่วยเหลือตนเอง โดยมีอาชีพ.....  
มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท เนื่องจาก
- ไม่มีผู้อุปการะ ต้องหารายได้ช่วยเหลือตนเอง
  - มีผู้อุปการะ แต่มีรายได้ไม่เพียงพอ จึงต้องหารายได้ช่วยเหลือด้วย
  - อาศัยอยู่กับผู้อื่น แต่ต้องหารายได้ช่วยเหลือตนเอง
  - อื่น ๆ (โปรดระบุ).....  
(โปรดระบุอาชีพ จำนวนเงิน และเหตุผล ให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุ หรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิได้)
8. ข้าพเจ้ามีพี่น้องร่วมบิดา มารดา ที่กำลังศึกษาอยู่ จำนวน.....คน คือ
- 8.1 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....  
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.2 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....  
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.3 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....  
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.4 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....  
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.5 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....  
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.6 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....  
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.7 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....  
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.8 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....  
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.9 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....  
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
9. ข้าพเจ้า  เคย  ไม่เคย ถูกให้ออกจากสถานศึกษา (เว้นแต่ย้ายสถานศึกษา) ถ้าเคยเพราะเหตุใด  
โปรดระบุ.....

10. ข้าพเจ้า  เคย  ไม่เคย ได้รับทุนการศึกษามาก่อน  
(ถ้าเคยโปรดระบุ).....  
จำนวนเงิน.....บาท ตั้งแต่ปี พ.ศ. .... ปัจจุบัน  ยังรับทุนอยู่  ไม่ได้รับทุนแล้ว  
เพราะเหตุใด.....
11. ข้าพเจ้าได้บำเพ็ญตนให้เป็นประโยชน์แก่สาธารณชนในปีที่ผ่านมา  
(1).....  
(2).....  
(3).....  
(4).....  
(5).....
12. ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อข้าพเจ้าอาศัยอยู่และผลการเรียนมาเพื่อประกอบ  
การพิจารณา รวม.....ฉบับ
13. อื่น ๆ .....

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

คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา  
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

/คำรับรอง.....

คำรับรองของผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ โปรดลงรายละเอียดให้ครบถ้วนมากที่สุด เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณา ถ้าข้อมูลไม่ครบถ้วน  
ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิได้



คำรับรองของผู้อำนวยความสะดวกสำนักงาน สกสศ. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ โปรดลงรายละเอียดให้ครบถ้วนมากที่สุด เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณา ถ้าข้อมูลไม่ครบถ้วน  
ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิได้