



ที่ ศธ ๐๔๑๑๔/ว ๖๗๒

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร
ถนนวิจิตรสุรการ อำเภอเมืองมุกดาหาร
จังหวัดมุกดาหาร ๔๙๐๐๐

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครขอรับทุนการศึกษามูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน
ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ปีการศึกษา ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด

ด้วยมูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลนในพระบรมราชินูปถัมภ์ เปิดรับสมัครขอรับทุนการศึกษา
ปีการศึกษา ๒๕๖๒ โดยคุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุนเป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ จะต้อง
เป็นคนดี มีความขยันหมั่นเพียรมีผลการเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔,๕ และภาคเรียนที่ ๑ ของชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖
ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์และมีความตั้งใจจะสอบเข้าศึกษาระดับปริญญาตรีเพื่อศึกษาต่อใน
สาขาวิชาต่าง ๆ ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐบาลไทย(ยกเว้นมหาวิทยาลัยเปิด)โดยสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่
๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ซึ่งสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://mnk.thaiportal.net/>
และ www.obec.go.th เบอร์โทรศัพท์ ๐๒-๓๙๑-๓๗๙๖,๐๒-๓๙๑-๒๓๒๔

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ใคร่ขอความร่วมมือโรงเรียนในสังกัด
ประชาสัมพันธ์ให้นักเรียนผู้สนใจที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์สมัครขอรับทุนการศึกษากับมูลนิธิต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประภาส ไชยมี)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร.๐๔๒-๖๑๑๕๓๒ ต่อ ๑๗

โทรสาร ๐๔๒-๖๓๑๐๔๐

ยูฟา ทิพย์นาคคำ ๐๘๑๙๒๖๘๗๕๔



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 ได้ศึกษาคณะอนงคมนตรีหลักสูตร 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 ๓.๐
 - (๕) มีฐานะยากจน โรงเรียน มหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษานั้นๆ เห็นว่าต้องได้รับความช่วยเหลือจึงจะมีโอกาสศึกษาจนจบหลักสูตรปริญญาตรี
 - (๖) มีความประพฤติเรียบร้อย และมีความขยันหมั่นเพียร
 - (๗) มีสุขภาพที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
๓. การยื่นใบสมัคร
 - (๑) ผู้ที่ประสงค์จะขอรับทุน ต้องอ่านระเบียบทุนฉบับนี้ให้เข้าใจและต้องแจ้งความจำนงต่ออาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการ โรงเรียน อธิการบดีของตน แล้ว อาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการ โรงเรียน อธิการบดีพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุน ซึ่งมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ใน ข้อ ๒
 - (๒) ผู้ที่ทางโรงเรียน หรือคณะกรรมการคัดเลือกให้สมัครขอรับทุน ต้องปฏิบัติดังนี้
 - (ก) ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครที่เขียนด้วยลายมือตนเองหนึ่งฉบับ
 - (ข) ผู้สมัครต้องขอให้ผู้ปกครองรับรอง

(ค) ผู้สมัครต้องส่งสำเนาบัตรประชาชนพร้อมใบสมัคร

(๓) อาจารย์ในสถานศึกษาที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลนักเรียนทุน กรอกข้อมูลและลงนามรับรองในแบบสำหรับสถานศึกษา กรอกรายละเอียด (ดังแนบ)

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

๔. การคัดเลือก

(๑) คณะกรรมการบริหารทุนการศึกษาม.น.ช. จะเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกผู้รับทุน แล้วนำผลการพิจารณาเสนอต่อคณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ เพื่อตัดสินใจและชี้ขาดตัวบุคคลที่สมควรจะได้รับทุน หลังจากนั้นมูลนิธิฯ จะแจ้งผลให้ผู้รับทุนทราบผ่าน อาจารย์ใหญ่ / ผู้อำนวยการ / อธิการบดี

(๒) ผู้สมัครที่กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ภาคเรียนสุดท้าย ต้องแจ้งผลการสอบเข้ามหาวิทยาลัย บอกชื่อ - ชื่อสกุล ของตนเอง สถาบันที่สอบได้ คณะ วิชาเอก เป็นลายลักษณ์อักษร หลังจากผ่านการสอบสัมภาษณ์และตรวจโรคแล้ว ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ โดยใช้ใบแจ้งผลของมูลนิธิฯ

๕. การเพิกถอนสิทธิของผู้รับทุน

(๑) ตาย

(๒) ถูกให้ออกจากสถานศึกษา โดยมีความผิด หรือประพฤติดนเสื่อมเสียไม่สมควรแก่วัยหรือแก่สภาพของนักศึกษา

(๓) ขาดคุณสมบัติข้อ ๒ (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 เหนือบัญชีของมูลนิธิฯ หรือผู้ทำการแทนจะจ่ายเงินทุนให้ปีละ ๒ ครั้ง ทั้งนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารทุนการศึกษาของมูลนิธิฯ

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

๓. ระเบียบทุนการศึกษานี้ เป็นแค่เพียงการแจ้งให้ทราบเท่านั้น ไม่มีผลบังคับทางกฎหมายแต่อย่างใด



(หม่อมราชวงศ์โอกาส กาญจนะวิชัย)

ประธานกรรมการบริหาร

มูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชูปถัมภ์

อาคารสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

๕๒๘ ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐

โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๑-๓๙๕๖ . ๐-๒๓๕๑-๒๓๒๔ โทรสาร ๐-๒๓๕๑-๒๓๕๔ <http://mnk.thaiportal.net/>



แบบสำหรับสถานศึกษารายละเอียดของผู้สมัครรับทุน

มูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์

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

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

ชื่อ - ชื่อสกุล (ผู้สมัครรับทุน)	ชื่อบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง (ที่อยู่ประจำ)	บิดา มารดาหรือผู้ปกครอง		จำนวนผู้บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง รับอุปการะ	ผลการเรียนเฉลี่ย		หมายเหตุ
		อาชีพ	รายได้ ต่อปี		ปี 2561	ปี 2562	

นักเรียนที่เสนอขอทุนมากับมีความประพฤติเรียบร้อย มีความขยันหมั่นเพียร สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา มีฐานะยากจนสมควรจะได้รับความช่วยเหลือให้ได้ศึกษาต่อ

(ลงชื่อ)
(ตำแหน่ง)

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 Personal Statement (โปรดใช้กระดาษอีกแผ่นหนึ่งหากที่เขียนไม่พอ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ และได้แนบหลักฐานดังนี้

- 1.แบบสำหรับสถานศึกษากรอกรายละเอียดของผู้สมัครขอรับทุน
- 2.หนังสือรับรองของผู้ปกครอง
- 3.สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครขอรับทุน
- 4.ใบแจ้งผลการสอบเข้ามหาวิทยาลัย (หมดเขตวันที่ 31 กรกฎาคม 2562)

(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.....เป็นผู้มีความขยันหมั่นเพียร ประพฤติ

เรียบร้อยและตั้งใจเล่าเรียนเต็มความสามารถ

(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 2562 นั้น บัดนี้ข้าพเจ้าสอบเข้าศึกษาระดับอุดมศึกษาได้ที่

(ชื่อสถาบัน).....

วิชาเอก คณะ หลักสูตรที่เรียน..... ปี

สถานที่เรียน (ศูนย์หรือวิทยาเขต)..... ถนน ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

ระหว่างนี้มูลนิธิฯ สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่

ถนน ตำบล.....

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

เบอร์มือถือ..... E-Mail

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

****ส่งใบแจ้งผลฉบับนี้ให้มูลนิธิฯ หลังการสอบผ่านข้อเขียนสัมภาษณ์ ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2562****