



ระเบียบทุนการศึกษา

ทุน ม.น.ช.

มูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์

๑. เมื่อมูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ได้ก่อตั้งเมื่อ พ.ศ. ๒๕๐๔ นั้น มูลนิธิฯ มีวัตถุประสงค์ที่จะให้ความช่วยเหลือนักเรียนที่ขาดแคลน ทั้งในด้านเครื่องอุปโภคบริโภคตลอดจนในด้านทุนการศึกษาด้วย ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๐๖ เป็นต้นมา ได้มีบริษัทองค์กรและเอกชนมีจิตศรัทธาบริจาคเงินให้เป็นทุนการศึกษาเป็นจำนวนมาก ซึ่งทุนที่มูลนิธิฯ ได้รับบริจาคส่วนใหญ่นี้เป็นทุนการศึกษาในระดับอุดมศึกษาคณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ จึงได้มอบหมายให้คณะกรรมการบริหารทุนการศึกษาของมูลนิธิฯ รับผิดชอบบริหารทุนการศึกษาระดับอุดมศึกษาทั้งหมด และสถานที่ตั้งของสำนักงานมูลนิธิฯ คือ เลขที่ ๕๒๘ อาคารสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐ โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๑-๓๘๕๖ . ๐-๒๓๕๑-๒๓๒๔ โทรสาร ๐-๒๓๕๑-๒๓๕๔
๒. ทุนการศึกษานี้ มุ่งหมายจะช่วยนิสิต นักศึกษา ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันอุดมศึกษาของรัฐในประเทศไทย และเป็นผู้ที่เรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ถ้าหากไม่ได้รับทุนช่วยเหลือจะไม่สามารถศึกษาจนจบหลักสูตรชั้นปริญญาตรีได้
๓. คณะกรรมการบริหารของมูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลนฯ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นคณะหนึ่ง เรียกว่า คณะกรรมการบริหารทุนการศึกษา เพื่อทำหน้าที่บริหารงานเกี่ยวกับทุนการศึกษานี้ เช่น การคัดเลือก นักเรียน นิสิต นักศึกษา ที่สมควรได้รับทุน การติดตามผลการศึกษาของผู้รับทุน เป็นต้น กรรมการคณะนี้ ประกอบด้วย ผู้แทนของมูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลนฯ ผู้แทนมหาวิทยาลัยและสถาบันการศึกษา และบุคคลอื่นที่คณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ เห็นสมควร
๔. คุณสมบัติของผู้สมัครรับทุน มีดังต่อไปนี้
 - (๑) เป็นนักเรียนที่กำลังเรียนอยู่ระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือ นิสิต นักศึกษาซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียน มหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาของรัฐในประเทศไทย
 - (๒) มีอายุระหว่าง ๑๖ - ๒๐ ปี
 - (๓) มีผลการเรียนอยู่ในเกณฑ์ดี มีคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๕

* ไม่ต้องส่งคืนมูลนิธิฯ *

- (๔) มีฐานะยากจน โรงเรียน มหาวิทยาลัยหรือสถานศึกษานั้นๆ เห็นว่าต้องได้รับความช่วยเหลือจึงจะมีโอกาสศึกษาจนจบหลักสูตรปริญญาตรี
- (๕) มีความประพฤติเรียบร้อย และมีควาเมขยันหมั่นเพียร
- (๖) มีสุขภาพที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๕. การยื่นใบสมัคร

- (๑) ผู้ที่ประสงค์จะขอรับทุน ต้องถ่าระเบียบทุนฉบับนี้ให้เข้าใจและต้องแจ้งความจำนงค์ต่ออาจารย์ใหญ่ 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) ให้ลาอาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการโรงเรียน อธิการบดี กรอกเอกสาร และส่งใบสมัครขอรับทุนโดยครบถ้วน ถึงเลขาธิการคณะกรรมการบริหารมูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ลึกเลขที่ ๕๒๘ อาคารสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐ โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๑-๓๓๕๖ , ๐-๒๓๕๑-๒๓๒๔ โทรสาร ๐-๒๓๕๑-๒๓๕๔

๖. การคัดเลือก

- (๑) คณะกรรมการบริหารทุนการศึกษาของมูลนิธิฯ จะเป็นผู้พิจารณา สอบคัดเลือกหรือคัดเลือกผู้รับทุน แล้วนำผลการพิจารณาเสนอต่อคณะกรรมการบริหาร มูลนิธิฯ เพื่อตัดสินใจและชี้ขาดตัวบุคคลที่สมควรจะได้รับทุน คณะกรรมการจะแจ้งผลให้ผู้รับทุนทราบผ่าน อาจารย์ใหญ่ / ผู้อำนวยการ / อธิการบดี
- (๒) ผู้สมัครที่กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ต้องแจ้งผลการสอบเข้ามหาวิทยาลัยนอกข้อ - ข้อสอบ ของตนเอง สถาบันที่สอบได้ คณะ วิชาเอก เป็นลายลักษณ์อักษร หลังจากผ่านการสอบสัมภาษณ์และตรวจโรคแล้ว ภายในวันที่ 15 พฤษภาคม ปีการศึกษาหน้า โดยใช้ใบแจ้งผลของมูลนิธิฯ

๗. การเพิกถอนสิทธิของผู้รับทุน

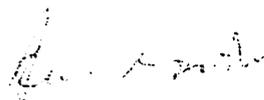
- (๑) ตาย
- (๒) ถูกให้ออกจากสถานศึกษา โดยมีความผิด หรือประพฤติตนเสื่อมเสียไม่สมควรแก่ยศหรือแก่สภาพของนักศึกษา
- (๓) ขาดคุณสมบัติข้อ ๔ (๔) , (๕) และ (๖)

* ไม่ต้องส่งคืนมูลนิธิ *

- (๔) สละสิทธิ์ โดยมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ปกครอง
- (๕) สอดคล้องตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย และกรรมการบริหารทุนการศึกษาเห็นควรงดให้ทุน
- (๖) ลาออกเพื่อสอบเข้าเรียนใหม่โดยไม่เปลี่ยนชั้นปี และไม่แจ้งให้มูลนิธิฯ ทราบ
- (๗) เมื่อมูลนิธิฯ ไม่ประสงค์จะให้ทุนต่อไป

๘. การบริหารทุน

- (๑) ทุนการศึกษานี้ มีมูลค่าไม่ต่ำกว่า ๖,๐๐๐ บาทต่อปี หรือแล้วแต่เจ้าของทุน จะพิมพ์ให้เป็นรายชื่อ เสร็จบัญชีของมูลนิธิฯ หรือผู้ทำการแทน จะจ่ายเงินทุนให้เป็นงวดๆ ภาคเรียนละ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารทุนการศึกษาของมูลนิธิฯ
 - (๒) ผู้ได้รับทุนจะได้รับทุนการศึกษา ปีละ ๒ ครั้ง ดังนั้นจึงต้องรายงานผลการศึกษาต่อคณะกรรมการบริหารทุนการศึกษาของมูลนิธิฯ เป็นประจำทุกภาคเรียน ในเดือนเมษายน และพฤศจิกายนของทุกปี มิฉะนั้นจะไม่ได้รับทุนการศึกษา ในภาคเรียนต่อไป
๙. ระเบียบทุนการศึกษาลบดับนี้เป็นแค่เพียงการแจ้งให้ทราบเท่านั้น ไม่มีผลบังคับทางกฎหมายแต่อย่างใด



(หม่อมราชวงศ์โอกาส กาญจนะวิชัย)
นายกมูลนิธิ

มูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์
อาคารสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาศึกษาขั้นพื้นฐาน
๕๒๘ ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๑-๓๗๕๖ . ๐-๒๓๕๑-๒๓๒๔ โทรสาร ๐-๒๓๕๑-๒๓๕๔ <http://mnk.thaiportal.net/>

* ไม่ต้องส่งคืนมูลนิธิฯ *



แบบสำหรับสถานศึกษากรอกรายละเอียดของผู้สมัครขอรับทุน

มูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชูปถัมภ์

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

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

ลำดับ ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล (ผู้สมัครขอรับทุน)	ชื่อบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง (ที่อุปการะ)	บิดา มารดาหรือผู้ปกครอง		จำนวนผู้ที่บิดามารดา หรือผู้ปกครอง รับอุปการะ	ผลการเรียนเฉลี่ย		หมายเหตุ
			อาชีพ	รายได้ต่อปี		ปี 2556 ภาค 1	ปี 2556 ภาค 2	

นักเรียนที่เสนอขอทุนมานี้มีความประพฤติเรียบร้อย มีความขยันหมั่นเพียร สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา มีฐานะยากจนสมควรจะได้รับความช่วยเหลือให้ได้ศึกษาต่อ

(ลงชื่อ)

(.....)

(ตำแหน่ง)



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา “ น.น.ช.”

มูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์
(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
() บิดถึงแก่กรรม () 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..... เกี่ยวข้องกับ.....
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 15 พฤษภาคม 2557)

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัครขอรับทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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 2554 นั้น บัดนี้ข้าพเจ้าสอบเข้าศึกษาระดับอุดมศึกษาได้ที่ (ชื่อสถาบัน).....

วิชาเอก..... คณะ..... หลักสูตรที่เรียน..... ปี

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ระหว่างนี้มูลนิธิฯ สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่.....

ถนน..... ตำบล.....

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

โทรศัพท์..... E-Mail.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(ลายมือชื่อ)

(.....)

(ชื่อตัวบรรจง)

ส่งใบแจ้งผลฉบับนี้ให้มูลนิธิฯ หลังการสอบผ่านข้อเขียนสัมภาษณ์ และตรวจโรค ภายในวันที่ 15 พฤษภาคม 2557

*** ผู้เข้าร่วมกิจกรรม นักคอมพิวเตอร์ Notebook พร้อมอุปกรณ์ มาในวันประชุมด้วย ***
(ส่งใบสมัครภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖)

 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑๙



หนังสือรับรองของผู้ปกครอง

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อาชีพ.....
อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ได้ทราบระเบียบเกี่ยวกับการรับทุนการศึกษาของมูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชูปถัมภ์
โดยตลอดแล้ว ตกลงยินยอมให้.....สมัครรับทุนนี้
และรับรองว่าข้อความที่ได้แสดงไว้ ในใบสมัคร เป็นความจริง และข้าพเจ้าจะพยายามแนะนำกล่าวตักเตือน
ให้.....เป็นผู้มีความขยันหมั่นเพียรประพฤติเรียบร้อย
และตั้งใจเล่าเรียนเต็มความสามารถ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง ผู้สมัครขอรับทุน