



3324

บันทึกข้อความ

11-12-76

ส่วนราชการ งานแนะแนวและทุนการศึกษา โทร. 3275

ที่.....วันที่.....

เรื่อง.....

เรียน ฝ่ายทุนการศึกษา คณะวิศวกรรมศาสตร์ กำแพงแสน

เพื่อโปรดทราบและปิดประกาศให้นิสิตทราบ โดยขอความร่วมมือคณะรับสมัครและรวบรวมใบสมัครนิสิตที่ประสงค์ขอรับทุน ส่งทุนการศึกษาฯ กองกิจการนิสิต (กำแพงแสน) ภายใน วันที่ 10 กันยายน 2557 ทั้งนี้ได้แนบใบสมัครด้านหลังมาด้วยแล้ว

ทุนการศึกษา

18 / ก.ค. / 57

เรียน หัวหน้าภาค/สหภาพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณารับสมัครและรวบรวมใบสมัครของนิสิตที่ประสงค์ขอรับทุนมูลนิธิ คุณแม่ลิ้นนาถ ธนาลวกรณ์ ตามหลักเกณฑ์และใบสมัครตามแบบ โดยขอให้ส่งงานกิจการนิสิตคณะฯ ภายในวันที่ 8 กันยายน 2557

อ.วิญญู ออกระลา
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต

23 ก.ค. 2557



กองกิจการนิสิต
 สำนักทะเบียนการบดี มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
 รับที่ 3199
 วันที่ ๕๗ ก.ค. ๒๕๕๗
 เวลา ๘.๓๕๔

20 มิถุนายน 2557

กองกิจการนิสิต (กำแพงแสน)
 วันที่ 17 ก.ค. 2557
 รับที่ 1400
 เวลา 09:37

เรื่อง ประชาสัมพันธ์และพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครชิงทุนการศึกษาประจำปี 2557

เรียน ท่านอธิการบดี / ท่านผู้อำนวยการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. หลักเกณฑ์, กำหนดการทุนการศึกษา และคุณสมบัติของผู้สมัครชิงทุนการศึกษา
 2. ใบสมัครทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน นักศึกษาทั่วไป (สามารถถ่ายสำเนาเพิ่มได้)
 3. ใบสมัครทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน นักศึกษาผู้ทุพพลภาพ (สามารถถ่ายสำเนาเพิ่มได้)

เนื่องด้วยทาง “ มูลนิธิ คุณแม่จินตนา ชนาลงกรณ์ ” ได้มีวัตถุประสงค์ในด้านส่งเสริมและพัฒนาศึกษาของเด็กและเยาวชนไทยซึ่งถือว่าเป็นทรัพยากรอันมีคุณค่า ทางมูลนิธิฯ มุ่งมั่นที่จะดำเนินการด้านการศึกษาเป็นประจำทุกปี โดยให้ทุนการศึกษาเป็นช่องทางที่ช่วยพัฒนาเด็กและเยาวชนได้โดยตรง เพื่อเด็ก ๆ เหล่านั้นจะได้นำวิชาความรู้ที่ได้ไปพัฒนาประเทศชาติให้เจริญก้าวหน้าต่อไป โดยทุนการศึกษาของมูลนิธิฯ มุ่งเน้นที่จะช่วยเหลือเด็กและเยาวชนที่มีผลการเรียนดี แต่ครอบครัวมีฐานะยากจน การมอบทุนการศึกษานั้น ไม่มีข้อผูกมัดใด ๆ ทั้งสิ้น และใช้การคัดเลือกโดยคณะกรรมการทุนเป็นสำคัญ ดังนั้นทางมูลนิธิฯ จึงได้จัดให้มีการมอบทุนการศึกษาประจำปี 2557 และคัดเลือกเป็นประจำทุก ๆ ปี โดยมีรายละเอียดหลักเกณฑ์ตามเอกสารแนบท้าย

ในการนี้ มูลนิธิ คุณแม่จินตนา ชนาลงกรณ์ จึงขอความร่วมมือจากสถาบันการศึกษาของท่าน ในการคัดเลือกเด็กและติดประกาศเพื่อประชาสัมพันธ์ โครงการชิงทุนการศึกษาในครั้งนี้ด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

เรียน งานแนะแนวและจัดหางาน
 เพื่อโปรดทราบ
 ๕๗ ก.ค. ๒๕๕๗

ขอแสดงความนับถือ

(นายประวิทย์ เต็มวิริยะกุล)

ประธานอนุกรรมการมูลนิธิฯ

๘ ก.ค. ๕๗

กรุณานำส่งที่

คุณประวิทย์ เต็มวิริยะกุล
ประธานอนุกรรมการมูลนิธิคุณแม่จินตนา ชนาลงกรณ์
บริษัทชาบีน่า จำกัด (มหาชน)
12 ถ.อรุณอมรินทร์ แขวงอรุณอมรินทร์
เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

ส่งกลับภายในวันที่ 25 กันยายน 2557

*** กรณีมีข้อสงสัยสอบถาม กรุณาติดต่อ ***
คุณบัญญัติ หวยภูผา โทร. 02-422-9400 ต่อ 9840
คุณสุปราณี ตั้งตรงสิน โทร. 02-422-9400 ต่อ 9463

กรุณานำส่งที่

คุณประวิทย์ เต็มวิริยะกุล
ประธานอนุกรรมการมูลนิธิคุณแม่จินตนา ชนาลงกรณ์
บริษัทชาบีน่า จำกัด (มหาชน)
12 ถ.อรุณอมรินทร์ แขวงอรุณอมรินทร์
เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

ส่งกลับภายในวันที่ 25 กันยายน 2557

*** กรณีมีข้อสงสัยสอบถาม กรุณาติดต่อ ***
คุณบัญญัติ หวยภูผา โทร. 02-422-9400 ต่อ 9840
คุณสุปราณี ตั้งตรงสิน โทร. 02-422-9400 ต่อ 9463



หลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนอตุลย์ - จินตนา ธนาลงกรณ์” ประจำปี 2557

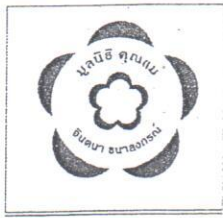
ด้วยมูลนิธิ คุณแม่ จินตนา ธนาลงกรณ์ มีนโยบายส่งเสริมการศึกษา โดยจัดให้มีเงินทุนการศึกษา ซึ่งได้รับจัดสรรจากเงินบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธา เพื่อให้การจัดสรรทุนการศึกษาเป็นไปด้วยความเรียบร้อยทั่วถึง และเกิดความยุติธรรมแก่ผู้รับทุนการศึกษานักศึกษาที่มีความสนใจโดยทั่วกัน โดยทุนการศึกษานี้เป็นทุนที่มอบให้กับนักเรียน นักศึกษา โดยไม่มีเงื่อนไขที่จะต้องใช้คืนแต่อย่างใด เพียงแต่มุ่งหวังว่าเงินทุนการศึกษานี้จะเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างคนดี คนเก่ง มีคุณธรรม ให้กับประเทศชาติต่อไป

มูลนิธิ คุณแม่ จินตนา ธนาลงกรณ์ จึงประกาศหลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนอตุลย์ - จินตนา ธนาลงกรณ์” และรับสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษา ไว้ดังต่อไปนี้

1. ประกาศนี้เรียกว่า หลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนอตุลย์ - จินตนา ธนาลงกรณ์”
2. คณะกรรมการ หมายถึง คณะกรรมการทุนการศึกษาของมูลนิธิคุณแม่ จินตนา ธนาลงกรณ์
3. ประกาศนี้ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ 2 มิถุนายน พ.ศ. 2557 เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงจากมูลนิธิฯ
4. ทุนการศึกษา หมายถึง ทุนการศึกษาที่จัดสรรให้ผู้รับทุนการศึกษาตามระดับชั้นต่าง ๆ ตามประกาศของมูลนิธิคุณแม่จินตนา ธนาลงกรณ์ โดยมีรายละเอียดทุนการศึกษา ดังนี้
จำนวนทุนสามารถปรับได้ตามความเหมาะสมของคณะกรรมการ
 - 4.1. ทุนการศึกษา ทุนละ 2,000.- บาท จำนวน 12 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 โดยให้ระดับชั้นละ 4 ทุน
 - 4.2. ทุนการศึกษา ทุนละ 3,000.- บาท จำนวน 12 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ถึง ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 โดยให้ระดับชั้นละ 4 ทุน
 - 4.3. ทุนการศึกษา ทุนละ 4,000 บาท จำนวน 12 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โดยให้ระดับชั้นละ 4 ทุน
 - 4.4. ทุนการศึกษา ทุนละ 8,000 บาท จำนวน 12 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โดยให้ระดับชั้นละ 4 ทุน
 - 4.5. ทุนการศึกษา ทุนละ 8,000 บาท จำนวน 12 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาระดับชั้นปวช. ปีที่ 1 ถึง ชั้นปวช. ปีที่ 3 โดยให้ระดับชั้นละ 4 ทุน
 - 4.6. ทุนการศึกษา ทุนละ 15,000 บาท จำนวน 8 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาระดับชั้นปวส. ปีที่ 1 ถึง ชั้นปวส. ปีที่ 2 โดยให้ระดับชั้นละ 4 ทุน



- 4.7. ทุนการศึกษา ทุนละ 15,000 บาท จำนวน 16 ทุน สำหรับผู้รับทุนการศึกษาชั้นอุดมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นอุดมศึกษาปีที่ 4 (หรือ 5 ถ้ามี) โดยให้ระดับชั้นละ 4 ทุน
- เกณฑ์การคัดเลือก:- จะคัดเลือกผ่านสถาบันการศึกษาที่ร่วมมือกับทางมูลนิธิฯ ในเบื้องต้น โดยทางสถาบันการศึกษาจะทำการคัดเลือกและส่งรายชื่อที่ผ่านเกณฑ์ให้กับทางคณะกรรมการในการพิจารณาคัดเลือกตามขั้นตอนของคณะกรรมการต่อไป ในกรณีที่มีเสียงการคัดค้านของคณะกรรมการเท่ากันนั้น ทางประธานคณะกรรมการ จะเป็นผู้ตัดสินในขั้นสุดท้ายและถือเป็นที่สุด ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกแล้วทางคณะกรรมการจะแจ้งกลับไปยังสถาบันศึกษานั้นให้รับทราบต่อไป เพื่อให้สถาบันการศึกษาแจ้งนักเรียน นักศึกษา ให้มารับทุนการศึกษา
5. ผู้รับทุนการศึกษา หมายถึง ผู้รับทุนการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ปวช. ปวส และนักศึกษาระดับปริญญาตรี
6. ทุนการศึกษา อาจจัดสรรไม่ครบตามจำนวนที่ระบุในข้อ 4 ในกรณีที่ผู้สมัครขอรับ ทุนการศึกษามีจำนวน ไม่ครบหรือขาดคุณสมบัติตามข้อ 7
7. ผู้มีสิทธิ์สมัครขอรับทุนการศึกษา ต้องมีคุณสมบัติดังนี้
- 7.1. เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย
 - 7.2. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับต่างๆตรงตามหลักเกณฑ์ที่มูลนิธิคุณนiece ทุนการศึกษานาถลงกรณีจัดให้มีการมอบทุนการศึกษา
 - 7.3. มีฐานะยากจน (รายได้ของผู้ปกครองทั้งหมดต่อเดือน ไม่เกิน 20,000 บาท)
 - 7.4. มีความประพฤติเรียบร้อย เป็นคนดี ไม่ฝักใฝ่ในอบายมุขและยาเสพติด ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับของโรงเรียน และไม่เคยต้องโทษทางวินัย
 - 7.5. มีผลการเรียนระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 หรือ 75% หรือ คุณลักษณะของคณะกรรมการ
8. การพิจารณาจัดสรรหรือยกเลิกการให้ทุนการศึกษาอยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการและประธานอนุกรรมการ ถือเป็นที่สุด
9. กำหนดการ
- | | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| รับสมัครโดยสถาบันการศึกษา | มิถุนายน – กันยายน ของทุกปี |
| ประกาศผลและมอบทุนโดยคณะกรรมการ | ตุลาคม – ธันวาคม ของทุกปี |
- (กรณีที่มีการจัดพิธีมอบทุน จะแจ้งวันเวลาที่แน่นอนให้ทราบอีกครั้ง)
10. การสมัครขอรับทุนการศึกษา มีระเบียบปฏิบัติดังนี้



- 10.1. ผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา สามารถติดต่อผ่านสถาบันการศึกษาที่ร่วมกับทางมูลนิธิฯ
ในปีนั้น ๆ เมื่อพิจารณาขอทุนการศึกษาแล้วถือว่าการมอบทุนปีนั้นเป็นอันเสร็จสิ้น
- 10.2. เอกสารในการสมัครคัดเลือกทุน อดุลย์-จินตนา ธนาลงกรณ์ มีดังนี้
- ใบสมัครของสถาบันการศึกษา 1 ชุด
 - รูปถ่ายสีหรือขาวดำ 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
 - สำเนาบัตรนักเรียน หรือ บัตรนักศึกษา
 - หนังสือรับรองหรือข้อคิดเห็นจากสถานศึกษาว่ามีความประพฤติดี เรียนดี หรือ
กีฬาเด่น หรือมีความสามารถพิเศษ **แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์**
 - สำเนาใบรับรองผลการศึกษา หรือ สำเนาสมุดพก 1 ชุด
 - สำเนาทะเบียนบ้าน และ สำเนาบัตรประชาชนอย่างละ 1 ชุด
 - สมุดกิจกรรมหรือ Portfolio (ถ้ามี)
 - รูปถ่ายบ้านที่อยู่ (ถ้ามี)
- 10.3. การมอบทุนมี 3 ช่องทางดังนี้ ซึ่งอาจจะเลือกทางใดแล้วแต่ความเหมาะสม
- มอบผ่านสถาบันการศึกษาเป็นผู้รับแทน
 - มอบที่สถานศึกษาของนักเรียน นักศึกษา
 - มอบที่บริษัทฯ โดยให้นักเรียน นักศึกษาที่ได้รับทุนเข้ามาทำพิธีรับมอบทุน
- 10.4. การเพิกถอนสิทธิของผู้ได้รับทุนอดุลย์ - จินตนา ธนาลงกรณ์ พิจารณาจากคณะกรรมการ
- พันสภาพจากการเป็นนักเรียน นักศึกษา
 - ถูกพักการเรียน
 - ขาดคุณสมบัติจากข้อ 7
 - ละครสิทธิ์ (ต้องมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษร)
 - ถึงแก่กรรม

ประกาศ ณ วันที่ 8 พฤษภาคม 2557

(นายประวิทย์ เต็มวิริยะกุล)

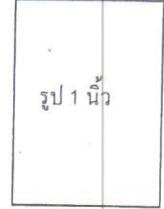
ประธานอนุกรรมการมูลนิธิคุณแม่จินตนา ธนาลงกรณ์



รหัสผู้สมัครรับทุน _____ (จนท.กรอก)

มูลนิธิคุณนภาธนาถาวร “ทุนอดุลย์-จินตนา ธนาถาวร” (2557)

กรอกข้อความด้วยดินสอสีดำเข้ม / ปากกาสีน้ำเงินเข้ม / ปากกาสีดำ / พินท์ ลงในช่องว่าง...และ/หรือใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่อยู่ข้างหน้าข้อความตามความเป็นจริงให้ครบทุกข้อ หากพบว่าข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง มูลนิธิมีสิทธิ์ระงับทุนนั้นๆทันที



1. ผู้ขอรับทุน

1.1 ชื่อ (ด.ญ./ด.ช./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

1.2 สถานศึกษาปัจจุบันชั้น.....ปีการศึกษา.....

ที่ตั้ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์อาจารย์ที่ปรึกษา.....

โทรศัพท์อาจารย์แนะแนว.....E-mail อาจารย์ที่สามารถติดต่อได้.....

เป็นสถานศึกษา รัฐบาล เอกชน

1.3 ระดับผลการเรียน

ประถมศึกษาปีที่เกรดเฉลี่ย.....

มัธยมศึกษาปีที่เกรดเฉลี่ย.....

ป.ว.ช.ปีที่ เกรดเฉลี่ย.....

ป.ว.ส.ปีที่ เกรดเฉลี่ย.....

ปริญญาตรีปีที่ เกรดเฉลี่ย.....

1.4 สุขภาพของผู้รับทุน

สมบูรณ์แข็งแรง

มีโรคประจำตัวคือ

อื่นๆ (ระบุ).....

1.5 ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ (ชื่อ-นามสกุล)..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น

เลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

จำนวนผู้อาศัยอยู่รวมบ้านเดียวกัน.....คน คือ.....

1.6 สถานที่จัดส่งเอกสาร อาคาร.....เลขที่.....ชั้น/ห้อง.....ซอย.....

หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. สถานภาพครอบครัวและผู้อุปการะเลี้ยงดู

2.1 สถานภาพครอบครัวของผู้ขอรับทุน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา-มารดา ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับมารดา

บิดา-มารดาอยู่ร่วมกัน บิดา-มารดาแยกกันอยู่ บิดา-มารดาหย่ากันตามกฎหมาย บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต บิดามีครอบครัวใหม่ มารดามีครอบครัวใหม่ บิดาทอดทิ้ง

มารดาทอดทิ้ง อื่นๆ.....



- 2.2 บิดาของผู้ขอรับทุน ยังมีชีวิต เสียชีวิต
- ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
- อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
- รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....
- สุขภาพของบิดา ดี ไม่ดี ทุกข์พลภาพ
- ปัจจุบันบิดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....
- ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- ระบุรายละเอียด/สาเหตุ กรณีไม่ได้อยู่ร่วมกันหรือขาดการติดต่อ.....
- 2.3 มารดาของผู้ขอรับทุน ยังมีชีวิต เสียชีวิต
- ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
- อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
- รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....
- สุขภาพของมารดา ดี ไม่ดี ทุกข์พลภาพ
- ปัจจุบันมารดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....
- ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- ระบุรายละเอียด/สาเหตุ กรณีไม่ได้อยู่ร่วมกันหรือขาดการติดต่อ.....
- 2.4 ผู้อุปการะอื่นๆของผู้ขอรับทุน ยังมีชีวิต เสียชีวิต
- ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
- อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
- รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....
- สถานภาพครอบครัวผู้อุปการะ โสด สมรส มีบุตร.....คน
- สุขภาพของผู้อุปการะ ดี ไม่ดี ทุกข์พลภาพ
- จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อุปการะในปัจจุบัน.....คน ระบุรายละเอียด.....
- ปัจจุบันผู้อุปการะอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....
- ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- 2.5 ผู้ขอรับทุนมีพี่น้อง.....คน
- บิดาและมารดาเดียวกัน.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้
- 1.....อายุ.....ปี 3.....อายุ.....ปี
- 2.....อายุ.....ปี 4.....อายุ.....ปี
- ต่างบิดา แต่มารดาเดียวกัน.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้
- 1.....อายุ.....ปี 3.....อายุ.....ปี
- 2.....อายุ.....ปี 4.....อายุ.....ปี



ต่างมารดา แต่บิดาเดียวกันคน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้

1.....อายุ.....ปี 3.....อายุ.....ปี

2.....อายุ.....ปี 4.....อายุ.....ปี

2.6 ผู้ที่ให้ความอุปการะเลี้ยงดูผู้ขอรับทุนคือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

บิดา มารดา เลี้ยงดูตัวเอง ญาติหรือผู้อื่น (ระบุ).....

ให้ความอุปการะผู้ขอรับทุนดังต่อไปนี้

จ่ายค่าเล่าเรียน.....บาท/เดือน ให้ค่าใช้จ่ายทั่วไป.....บาทต่อเดือน

เลี้ยงดูทุกอย่าง อื่นๆ (ระบุ).....

3 ข้อมูลเพิ่มเติม

4.1 เคยได้รับทุนการศึกษา

ไม่เคย เคย (ระบุทุน).....จำนวน.....บาท

4 ให้ผู้ขอรับทุนแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับหัวข้อต่อไปนี้

ปัญหาครอบครัวที่ข้าพเจ้าประสบในขณะนี้

.....

.....

อุปสรรคในการศึกษาต่อในระดับสูงขึ้นของข้าพเจ้าคือ

.....

.....

5. ความคิดเห็นของครูประจำชั้น

.....

.....

ลงชื่อ.....โทรศัพท์มือถือ.....

ตำแหน่ง.....วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และหากนักเรียนผ่านการคัดเลือกได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิคุณแม่จินตนา
ธนาลงกรณ์ ข้าพเจ้าจะสนับสนุนและส่งเสริมให้นักเรียนผู้ขอรับทุนเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีคุณธรรมและตั้งใจศึกษาเล่าเรียน

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

ผู้ขอรับทุน

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....

(โปรดประทับตราโรงเรียน) (.....)

วันที่.....

ครูใหญ่/อาจารย์ใหญ่/ผู้อำนวยการ

