



## ทุนการศึกษามูลนิธิกำลังใจ

รับสมัคร 10 มีนาคม 2565 - 10 มิถุนายน 2565

### คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา

1. จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ เทียบเท่า หรือ กำลังศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัย
2. สอบติดหรือศึกษาในระดับมหาวิทยาลัย โดยเป็นมหาวิทยาลัยของรัฐเท่านั้น ให้ผู้สมัครเลือกสมัครตามคณะที่กำลังศึกษาอยู่ ดังนี้
  - 2.1 นักศึกษาหลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต ศึกษาศาสตรบัณฑิต สมัคร “โครงการกำลังใจสร้างครูของชาติ”
  - 2.2 นักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สมัคร “โครงการอุณหอมของกำลังใจ”
  - 2.3 นักศึกษาในหลักสูตรอื่นๆ (ที่มีใช้ ครุศาสตรบัณฑิต, ศึกษาศาสตรบัณฑิตและแพทยศาสตรบัณฑิต) สมัคร “โครงการ Gumlungjai Scholars”
3. ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา และ/หรือ ประสบปัญหาด้านการเงินระหว่างศึกษา
4. มีความประพฤติเรียบร้อย ตั้งใจศึกษาเล่าเรียน มีความรับผิดชอบ ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ และไม่อยู่ในระหว่างการถูกลงโทษ หรือดำเนินคดีในชั้นศาล
5. มีผลการเรียนเฉลี่ย ในภาคเรียนที่ผ่านมา 3.00 ขึ้นไป และมีศักยภาพที่สามารถศึกษาเล่าเรียนได้
6. ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาอื่นๆ อยู่แล้ว (ผู้ที่ถูกยศ. สามารถสมัครทุนได้)
7. มีสัญชาติไทย มีภูมิลำเนาในประเทศไทย

### เอกสารที่ต้องยื่นประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษา

1. รูปถ่ายของผู้ขอรับทุน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (รูปถ่ายปัจจุบัน ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
2. สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. ใบรายงานผลการศึกษาปีการศึกษาที่ผ่านมา (ใบเกรด) จำนวน 1 ฉบับ

\*\*กรณี นักเรียน/นักศึกษา ที่สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายและประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ให้แนบใบ ปพ.1/รพ.1

4. แบบฟอร์มความคิดเห็นจากอาจารย์ที่ปรึกษา จำนวน 1 ฉบับ
5. หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้ขอรับทุน จำนวน 1 ฉบับ
6. สำเนาเกียรติบัตร ภาพถ่าย หลักฐาน แสดงถึงการเข้าร่วมกิจกรรมอาสา ภายใน/ภายนอกสถานศึกษา
7. ภาพถ่าย แสดงที่พักอาศัยปัจจุบันและที่อยู่ตามภูมิลำเนาของผู้ขอรับทุน
8. หลักฐานแสดงการสอบติด (บัตรนักศึกษา, ประกาศจากมหาวิทยาลัย, ประกาศจาก TCAS)
9. เรียงความ 2 เรื่อง หัวข้อดังนี้

#### 9.1 โครงการกำลังใจสร้างครูของชาติ

- 9.1.1 New Normal : วิกฤตโอกาสปฏิรูปการศึกษาไทย
- 9.1.2 กุญแจแห่งความสำเร็จ : การพัฒนาทรัพยากรคน



## 9.2 โครงการคุณหมอบของกำลังใจ

- 9.2.1 แพทย์ในอนาคต : (อีก) ทศวรรษของความเปลี่ยนแปลง
- 9.2.2 ก้าวต่อไป ก้าวอย่างไร : สาธารณสุขไทยมั่นคง

## 9.3 โครงการ Gumlungjai Scholars

- 9.3.1 Social Media ปีจชัยที่ห้า : (หรือ) ดาบสองคม
- 9.3.2 กฎแห่งความสำเร็จ : คุณภาพสังคมไทย

### หมายเหตุ

- กรณีผู้ปกครองประกอบอาชีพพนักงานบริษัทเอกชน สามารถใช้หนังสือรับรองเงินเดือนจากบริษัทได้ แต่หากผู้ปกครองประกอบอาชีพอิสระ รับจ้าง เกษตรกร ให้ใช้แบบฟอร์มข้อ 5
- คณะกรรมการจะพิจารณาใบสมัครต่อเมื่อได้รับเอกสารครบถ้วนและสมบูรณ์ หากไม่ครบถ้วน จะไม่พิจารณาใบสมัครนั้น

### ลักษณะทุน

ทุนการศึกษานี้เป็นทุนให้เปล่า ไม่มีข้อผูกพันใด ๆ ทั้งสิ้น และให้ต่อเนื่องกันไปจนจบหลักสูตรระดับปริญญาตรี เว้นแต่ผู้ได้รับทุนการศึกษานั้น มีความประพฤติเสียอย่างร้ายแรง มีคะแนนเฉลี่ยรวมตลอดปีการศึกษาต่ำกว่า 2.70 หรือลาออกก่อนจบหลักสูตรระดับปริญญาตรี กรณีใดกรณีหนึ่ง มูลนิธิฯ จะยุติการให้ทุนการศึกษาทันที

มูลนิธิกำลังใจมุ่งหวังให้ผู้รับทุน ได้นำความรู้ ความสามารถไปใช้พัฒนาท้องถิ่นของตน และผู้รับทุนมีโอกาสเป็นผู้ให้ และส่งต่อโอกาสให้ผู้อื่นต่อไป

### รายละเอียดทุน

โครงการกำลังใจสร้างครูของชาติ	ให้ทุนปีละ 30,000 บาท (เบิกจ่ายเทอมละ 15,000 บาท)
โครงการคุณหมอบของกำลังใจ	ให้ทุนปีละ 50,000 บาท (เบิกจ่ายเทอมละ 25,000 บาท)
โครงการ Gumlungjai Scholars	ให้ทุนปีละ 40,000 บาท (เบิกจ่ายเทอมละ 20,000 บาท)

### ส่งใบสมัคร

ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาสามารถส่งใบสมัครและเอกสารเพิ่มเติมทาง **ไปรษณีย์** เท่านั้น  
ที่อยู่ มูลนิธิกำลังใจ 57/6 หมู่ 4 ถนนเอกชัย ต.โคกขาม อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร 74000  
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมทาง Facebook : มูลนิธิกำลังใจ หรือ โทร. 081-7366922



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา  
ทุนมูลนิธิกำลังใจระดับปริญญาตรี  
ประจำปีการศึกษา 2565

ติดรูป 1 นิ้ว

- โครงการ กำลังใจสร้างครูของชาติ  โครงการ คุณหมอบอกของกำลังใจ  โครงการ Gumlungjai Scholars

**คำชี้แจง** กรอกข้อความลงในช่องว่าง และ/หรือ ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน  ที่อยู่ข้างหน้าข้อความ ตามความเป็นจริงครบทุกข้อ หากพบว่าข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง มูลนิธิกำลังใจมีสิทธิ์ระงับทุนนั้นๆ ทันที (ผู้สมัครขอรับทุนจะต้องกรอกข้อมูลด้วยตัวเองทั้งหมดเท่าที่กรอกได้)

**ส่วนที่ 1** ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัครรับทุนการศึกษา

1. ชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
ชื่อเล่น..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ..... ปี เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....  
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ(สำรอง).....E-Mail.....

ID Line .....Facebook.....

2. ความสามารถพิเศษ.....

3. สุขภาพของผู้รับทุน  สมบูรณ์แข็งแรง  มีโรคประจำตัว  อื่นๆ (โปรดระบุ.....)

4. งานพิเศษที่เคยทำหรือกำลังทำอยู่ (นอกเวลาการศึกษา)  ไม่ได้ทำ  ทำ  
(โปรดระบุสถานที่)..... ค่าจ้างเดือนละ.....บาท

5. ค่าใช้จ่ายในการศึกษาต่อมละ.....บาท ค่าที่พักอาศัย.....บาท  
ค่าใช้จ่ายในชีวิตประจำวันเฉลี่ย/เดือนละ.....บาท

6. เคยได้รับทุนการศึกษาหรือขอรับทุนที่อื่นอยู่หรือไม่  ไม่เคย  เคย

ปีการศึกษา.....ได้รับทุน.....จำนวน.....บาท ระยะเวลา.....

ปีการศึกษา.....ได้รับทุน.....จำนวน.....บาท ระยะเวลา.....

ปีการศึกษา.....ได้รับทุน.....จำนวน.....บาท ระยะเวลา.....

7. เป็นผู้กู้ กยศ. หรือไม่  เป็น  ไม่เป็น

กู้ กยศ. เป็นค่าใช้จ่าย  ค่าธรรมเนียม  ค่าครองชีพ

8. รางวัลหรือเกียรติบัตรที่ได้รับ (ถ้ามี) ระบุพร้อมหลักฐาน

.....  
.....  
.....

9. สถานศึกษาปัจจุบันของผู้รับทุน.....

ชั้น.....ปีการศึกษา.....คะแนนเฉลี่ย (ภาคเรียน).....

คณะ..... สาขา.....

ที่อยู่ของสถานศึกษา.....

โทรศัพท์..... E-mail.....



วิชาที่ถนัด.....วิชาที่ไม่ถนัด.....

10. ที่อยู่ปัจจุบันของผู้รับทุน (แนบรูปถ่ายที่อยู่อาศัยปัจจุบัน)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

11. ที่อยู่อาศัยตามภูมิลำเนาเดิม (แนบรูปถ่ายที่อยู่อาศัยตามภูมิลำเนา)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....



12. ลักษณะที่อยู่อาศัย

- บ้านของบิดา/มารดา  
 บ้านเช่าอัตราค่าเช่าเดือนละ..... บาท  
 บ้านญาติ  
 บ้านเพื่อนหรือคนรู้จัก  
 อื่นๆ (โปรดระบุ.....)

13. บิดาของผู้รับทุน

- ยังมีชีวิตอยู่  เสียชีวิต

บิดาชื่อ นาย.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
รายได้ต่อเดือน.....บาท

สุขภาพของบิดา

- สมบูรณ์แข็งแรง  ไม่แข็งแรง  
 ทุพพลภาพ  อื่นๆ (โปรดระบุ.....)

14. มารดาของผู้รับทุน

- ยังมีชีวิตอยู่  เสียชีวิต

มารดาชื่อ นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
รายได้ต่อเดือน.....บาท

สุขภาพของมารดา

- สมบูรณ์แข็งแรง  ไม่แข็งแรง  
 ทุพพลภาพ  อื่นๆ (โปรดระบุ.....)

15. ผู้ขอรับทุนอยู่ในการดูแลของผู้ปกครอง (บุคคลอื่นกรณีที่ไม่ใช่บิดา-มารดา)

ผู้ปกครองชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
รายได้ต่อเดือน.....บาท

16. ผู้ขอรับทุนได้รับความอุปการะเลี้ยงดูจาก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- บิดา  มารดา  
 เลี้ยงดูตัวเอง  ญาติหรือผู้อื่น (โปรดระบุ.....)

ให้การอุปการะผู้ขอรับทุน ดังต่อไปนี้

- ค่าเล่าเรียน.....บาท/เดือน  ค่าใช้จ่ายทั่วไป.....บาท/เดือน  
 อุปการะรายจ่ายทั้งหมด  อื่นๆ (โปรดระบุ.....)

17. ผู้สมัครมีพี่น้อง (รวมตัวเอง) ..... คน เป็นชาย..... คน เป็นหญิง..... คน

ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่..... จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเอง)..... คน

โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้องของผู้ขอรับทุนรวมตัวเองตามลำดับในตารางดังนี้



ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	อาชีพ/รายได้/เดือน	สถานะภาพสมรส/โสด	จำนวนบุตร(คน)	หมายเหตุ

18. รายรับ – รายจ่ายของผู้ขอรับทุน

รายรับ

- ก) รายได้จากบิดา-มารดา เดือนละ .....บาท (ไม่รวมค่าหน่วยกิต)
- ข) รายได้จากผู้อุปการะ เดือนละ.....บาท
- ค) กู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา เทอมละ.....บาท
- ง) กู้ยืมเงินค่าครองชีพ เดือนละ.....บาท

\*\*\* กรณีที่ผู้อุปการะเป็นบุคคลเดียวกันให้ตอบเพียงข้อ ก) หรือข้อ ข) เพียงข้อเดียว

รายจ่าย

- ก) ค่าอาหาร เดือนละ .....บาท
- ข) ค่าอุปกรณ์การเรียน เดือนละ.....บาท
- ค) ค่าพาหนะระหว่างที่พักถึงสถานศึกษา เดือนละ .....บาท
- ง) อื่นๆ (โปรดระบุ.....) เดือนละ .....บาท

\*ประมาณค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่ผู้ขอรับทุนคาดว่าจะพอเหมาะสำหรับตนเองเฉลี่ยเดือนละ.....บาท

(ไม่รวมค่าหน่วยกิตและเงินบำรุงการศึกษา)

19. การเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาต่าง ๆ ของสถานศึกษาหรือการบำเพ็ญประโยชน์เพื่อสังคม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



20. ให้ผู้ขอรับทุนแสดงความคิดเห็นตามประเด็นต่อไปนี้ (บรรยายรายละเอียดชัดเจนตามความเป็นจริงเพื่อประกอบการพิจารณาทุนการศึกษา)

ก) ปัญหาครอบครัวที่ข้าพเจ้าประสบอยู่ ณ ปัจจุบัน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข) อุปสรรคในการศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากทางคณะกรรมการมูลนิธิฯ ตรวจสอบพบว่าไม่เป็นความจริงมูลนิธิฯ มีสิทธิยกเลิกทุนการศึกษาของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานดังนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....









### แบบฟอร์มความคิดเห็นจากอาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ - สกุล อาจารย์ .....

ชื่อ - สกุล ผู้ขอรับทุน .....

สถานศึกษา ..... โทรศัพท์ .....

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาเกี่ยวกับคุณสมบัติของผู้ขอทุนและความจำเป็นในการขอทุน

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....อาจารย์

(.....)

วันที่ ...../...../.....

อาจารย์ที่ปรึกษาโปรดนำเอกสาร “ใส่ซองปิดผนึก”



หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้สมัคร (กรณีไม่มีหลักฐานแสดงรายได้)

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว .....

ประกอบอาชีพ ..... ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงาน .....

ขอรับรองว่า ผู้ปกครองของ .....

- นาย ..... ความสัมพันธ์ .....
- ประกอบอาชีพ ..... มีรายได้ปีละ ..... บาท
- สถานที่ทำงาน .....
- นาง/นางสาว ..... ความสัมพันธ์ .....
- ประกอบอาชีพ ..... มีรายได้ปีละ ..... บาท
- สถานที่ทำงาน .....
- นาย/นาง/นางสาว ..... ความสัมพันธ์ .....
- ประกอบอาชีพ ..... มีรายได้ปีละ ..... บาท
- สถานที่ทำงาน .....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับรองรายได้

วันที่ ...../...../.....

**หมายเหตุ** การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

- 1) ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งระดับ 5 ขึ้นไป หรือ ตำแหน่งเทียบเท่า หรือ
- 2) ผู้บริหารสถาบันการศึกษา หรือ
- 3) ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป

ผู้รับรองรายได้แนบสำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรเจ้าหน้าที่รัฐ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง