

ทุนการศึกษามูลนิธิกำลังใจ

รับสมัคร 1 มีนาคม 2567 – 23 พฤษภาคม 2567

วัตถุประสงค์

เพื่อเพิ่มโอกาสทางการศึกษาให้เด็กนักเรียน นักศึกษาที่ต้องการศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี และเมื่อจบการศึกษาแล้วมูลนิธิกำลังใจมุ่งหวังให้ผู้รับทุน ได้นำความรู้ ความสามารถไปใช้พัฒนาชีวิตและท้องถิ่นของตน ผู้รับทุนมีโอกาสเป็นผู้ให้ และส่งต่อโอกาสให้ผู้อื่นต่อไป

รายละเอียดทุน

ทุนการศึกษานี้เป็นทุนให้เปล่า ไม่มีข้อผูกพันใด ๆ ทั้งสิ้น และให้ต่อเนื่องกันไปจนจบหลักสูตรระดับปริญญาตรี เว้นแต่ผู้ได้รับทุนการศึกษานั้น มีความประพฤติเสียหายอย่างร้ายแรง มีคะแนนเฉลี่ยรวมตลอดปีการศึกษาต่ำกว่า 3.00 หรือลาออกก่อนจบหลักสูตรระดับปริญญาตรี กรณีใดกรณีหนึ่ง มูลนิธิฯ ขอสงวนสิทธิ์ยกเลิกการให้ทุนและกรณีผู้ได้รับทุน ไม่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด และมีความไม่เหมาะสม

ปี 2567 มูลนิธิกำลังใจเปิดรับสมัครทุนการศึกษา ระดับชั้นปริญญาตรีทั้งหมด 4 โครงการ คือ

- โครงการ ทุนกำลังใจสร้างครูของชาติ รับสมัคร 10 ทุน ให้ทุนปีละ 30,000 บาท (เบิกจ่ายเทอมละ 15,000 บาท)
- โครงการ ทุนคุณหมอมของกำลังใจ รับสมัคร 2 ทุน ให้ทุนปีละ 50,000 บาท (เบิกจ่ายเทอมละ 25,000 บาท)
- โครงการ ทุน Gumlungjai Scholars รับสมัคร 8 ทุน ให้ทุนปีละ 40,000 บาท (เบิกจ่ายเทอมละ 20,000 บาท)
- โครงการ ทุนกำลังใจให้พยาบาล รับสมัคร 10 ทุน ให้ทุนปีละ 40,000 บาท (เบิกจ่ายเทอมละ 20,000 บาท)

กำหนดการ

วันที่	รายละเอียด
1 มีนาคม – 23 พฤษภาคม	เปิดรับสมัครทุนการศึกษามูลนิธิกำลังใจ
23 พฤษภาคม	ปิดรับสมัครทุนการศึกษามูลนิธิกำลังใจ
5 กรกฎาคม	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
22-26 กรกฎาคม	สัมภาษณ์
5 สิงหาคม	ประกาศรายชื่อผู้รับทุนการศึกษามูลนิธิกำลังใจ
พฤศจิกายน	พิธีมอบทุนการศึกษา (จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง)

คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา

1. จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ เทียบเท่า หรือ กำลังศึกษาอยู่ในระดับการศึกษาที่สูงกว่า และระดับมหาวิทยาลัย
2. สอบผ่านและได้รับการยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรีจากสถาบันทางการศึกษา โดยเป็นสถาบันทางการศึกษา ของรัฐเท่านั้น ให้ผู้สมัครเลือกสมัครตามคณะที่กำลังศึกษาอยู่ ดังนี้
 - 2.1 นักศึกษาหลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต ศึกษาศาสตรบัณฑิต สมัคร “โครงการกำลังใจสร้างครูของชาติ”
 - 2.2 นักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สมัคร “โครงการคุณหมอมของกำลังใจ”
 - 2.3 นักศึกษาในหลักสูตรอื่นๆ (ที่มีใช่ ครุศาสตรบัณฑิต, ศึกษาศาสตรบัณฑิตและแพทยศาสตรบัณฑิต) สมัคร “โครงการ Gumlungjai Scholars”
 - 2.4 นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ สมัคร “โครงการกำลังใจให้พยาบาล”
3. ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา และ/หรือ ประสบปัญหาด้านการเงินระหว่างศึกษา

4. มีความประพฤติเรียบร้อย ตั้งใจศึกษาเล่าเรียน มีความรับผิดชอบ ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ และไม่อยู่ในระหว่างการถูกลงโทษ หรือดำเนินคดีในชั้นศาล
5. มีผลการเรียนเฉลี่ย ในภาคเรียนที่ผ่านมา 3.00 ขึ้นไป และมีศักยภาพที่สามารถศึกษาเล่าเรียนได้
6. ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาอื่นๆ อยู่แล้ว (เว้นแต่ผู้กู้ยศ.)
7. มีสัญชาติไทย มีภูมิลำเนาในประเทศไทย

เอกสารที่ต้องยื่นประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษา

1. รูปถ่ายของผู้ขอรับทุน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (แปะหน้าใบสมัคร)
 2. สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 3. ใบรายงานผลการศึกษาศึกษาปีที่ผ่านมา (ใบเกรด) จำนวน 1 ฉบับ
- **กรณี นักเรียนที่จบการศึกษาระดับชั้นม.6 ใช้ใบปพ.1 /จบประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ใช้ใบรบ.1**
4. แบบคำรับรองความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา จำนวน 1 ฉบับ
 5. หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้ขอรับทุน จำนวน 1 ฉบับ
 6. สำเนาเกียรติบัตร ภาพถ่าย หลักฐาน แสดงถึงการเข้าร่วมกิจกรรมอาสา ภายใน/ภายนอกสถานศึกษา
 7. ภาพถ่าย แสดงที่พักอาศัยปัจจุบันและที่อยู่ตามภูมิลำเนาของผู้ขอรับทุน
 8. หลักฐานแสดงการยื่นขั้ได้รับสิทธิ์เข้าศึกษาต่อ (บัตรนักศึกษา, ประกาศจากมหาวิทยาลัย, ผล TCAS)
 9. เรียงความ 2 เรื่อง (Gumlungjai Scholars ให้เลือก 2 หัวข้อ) ดังนี้

9.1 โครงการ ทุนกำลังใจสร้างครูของชาติ

- (1) กัลยาณมิตร ศิษย์กับครุร่วมเรียนรู้ด้วยความสุข คุณคิดเห็นอย่างไร พร้อมยกตัวอย่าง
- (2) ความมั่นคงทางการศึกษากระทบคุณภาพนักเรียนที่จบออกมาอย่างไร พร้อมยกตัวอย่างและประสบการณ์ที่เคยเจอ

9.2 โครงการ ทุนคุณหมอมองกำลังใจ

- (1) “ผู้ให้” ยิ่งได้ ก่อให้เกิดการส่งต่อแบบไม่สิ้นสุด คุณเห็นด้วยหรือไม่ พร้อมยกตัวอย่างประสบการณ์
- (2) ความคาดหวังในการเป็นแพทย์ในอนาคตของข้าพเจ้า

9.3 โครงการ ทุน Gumlungjai Scholars

- (1) คุณภาพชีวิต สะท้อนความสำเร็จการศึกษาไทย คุณคิดเห็นอย่างไร พร้อมยกตัวอย่าง
- (2) ในอีก 5 ปีข้างหน้าคิดว่าเวลานั้นข้าพเจ้ากำลังทำอะไรอยู่
- (3) โลกกว้างแห่งชีวิต...เรียนให้รู้ ดูให้เห็น เป็นปัญญา จงอภิปราย พร้อมยกตัวอย่าง

9.4 โครงการ ทุนกำลังใจให้พยาบาล

- (1) วิชาชีพ "พยาบาล" ในทัศนะของข้าพเจ้า และประสบการณ์ที่เป็นแรงบันดาลใจ
- (2) ผู้สูงอายุ "การพยาบาล" ต้องการมากกว่าการดูแลและช่วยเหลือ โปรดยกตัวอย่างจากประสบการณ์จริง

10. สำหรับ **Gumlungjai Scholars** เปิดโอกาสให้ส่งไฟล์ media อื่นได้ เช่น ภาพวาด/ภาพdigital พร้อมบรรยาย , ภาพเคลื่อนไหว, clip vdo ที่ตัดต่อเองพร้อมบรรยาย , เพลง/ดนตรี พร้อมบรรยาย หรือmedia อื่นแล้วแต่จะจินตนาการ (ส่งในรูปแบบQR codeได้ หรือ gumlungjai.foundation@gmail.com)

หมายเหตุและคำแนะนำ

- กรณีผู้ปกครองประกอบอาชีพพนักงานบริษัทเอกชน สามารถใช้หนังสือรับรองเงินเดือนจากบริษัทได้ แต่หากผู้ปกครองประกอบอาชีพอิสระ รับจ้าง เกษตรกร ใช้แบบรายงานข้อ 5 (หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว)
- การเขียนเรียงความแนะนำการยกตัวอย่างให้ชัดเจน และการเขียนจากประสบการณ์จริงเป็นหลัก
- ห้ามใช้ปัญญาประดิษฐ์ (AI) ในการเขียนเรียงความ
- ห้ามลอกเลียนแบบข้อความจากสื่อออนไลน์ และที่อื่น โดยไม่ดัดแปลง และไม่อ้างอิงถึงแหล่งข้อมูล
- อย่าลืมนามขอรับรองเรียงความเป็นไปตามเงื่อนไขจริง
- ให้ผู้สมัครสำเนาเฉพาะเรียงความ 3 ชุด สำหรับกรรมการ 3 ท่าน
- คณะกรรมการจะพิจารณาใบสมัครต่อเมื่อได้รับเอกสารครบถ้วนและสมบูรณ์ หากไม่ครบถ้วน จะไม่พิจารณาใบสมัครนั้น

นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

“เนื่องด้วยทางมูลนิธิกำลังใจ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเป็นอย่างยิ่ง โดยมูลนิธิกำลังใจจะเก็บรวบรวม ใช้ เผยแพร่ ประมวลผล โอน และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเฉพาะข้อมูลที่จำเป็นต่อการดำเนินความสัมพันธ์ทางธุรกรรมและนิติสัมพันธ์ ระหว่างมูลนิธิกำลังใจกับท่าน โดยมีวัตถุประสงค์

1. เพื่อพิสูจน์ตัวตน ตรวจสอบประวัติการศึกษา และประวัติส่วนตัว
2. เพื่อการติดต่อและแจ้งผลการคัดเลือกการรับสมัครทุน
3. เพื่อการจัดทำฐานข้อมูลและประวัติการสมัครนักเรียนทุน/นักศึกษาทุน
4. เพื่อเปิดเผยข้อมูลให้แก่คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง และสถาบันการศึกษาของท่านอันเกี่ยวกับการสมัครขอรับทุนการศึกษาของท่าน รวมทั้งเพื่อเปิดเผยให้แก่หน่วยงานราชการ และหน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ”

ท่านยินยอมให้มูลนิธิกำลังใจเก็บรวบรวม ใช้ เผยแพร่ ประมวลผล โอน และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้นหรือไม่

ในกรณีที่ท่านเป็นผู้เยาว์อายุยัง **ไม่ครบ 20 ปี** บริบูรณ์ ณ วันที่ทำการสมัครขอรับทุนการศึกษา ท่านได้รับความยินยอมจากผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้ปกครอง ในการให้ความยินยอมแก่ทางมูลนิธิกำลังใจแล้วหรือไม่

ยินยอม

ไม่ยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

ทุนมูลนิธิกำลังใจระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา 2567

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

- โครงการ ทุนกำลังใจสร้างครูของชาติ โครงการ ทุนคุณหมอมองของกำลังใจ
 โครงการ ทุน Gumlungjai Scholars โครงการ ทุนกำลังใจให้พยาบาล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัครรับทุนการศึกษา

- ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ(สำรอง).....E-Mail.....
ID LineFacebook.....
- ความสามารถพิเศษ.....
- สุขภาพของผู้ขอรับทุน สมบูรณ์แข็งแรง มีโรคประจำตัว (โปรดระบุ.....)
 อื่นๆ (โปรดระบุ.....)
- งานพิเศษที่เคยทำหรือกำลังทำอยู่ (นอกเวลาการศึกษา) ไม่ได้ทำ ทำ
(โปรดระบุสถานที่).....
- ค่าใช้จ่ายในการศึกษาต่อมละ.....บาท ค่าที่พักอาศัย/เดือน.....บาท
ค่าใช้จ่ายในชีวิตประจำวันเฉลี่ย/เดือน.....บาท
- เคยได้รับทุนการศึกษาหรือขอรับทุนที่อื่นอยู่หรือไม่ ไม่เคย เคย
ปีการศึกษา.....ได้รับทุน.....จำนวน.....บาท ระยะเวลา.....
ปีการศึกษา.....ได้รับทุน.....จำนวน.....บาท ระยะเวลา.....
ปีการศึกษา.....ได้รับทุน.....จำนวน.....บาท ระยะเวลา.....
- เป็นผู้กู้ กยศ. หรือไม่ เป็น ไม่เป็น
กู้ กยศ. เป็นค่าใช้จ่าย ค่าธรรมเนียม ค่าครองชีพ
- รางวัลหรือเกียรติบัตรที่ได้รับ ระบุพร้อมหลักฐานแนบ (เฉพาะที่ภาคภูมิใจ ตามความเหมาะสม)

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



9. สถานศึกษา (ใส่มหาวิทยาลัยที่สอบติด).....

ชั้น.....ปีการศึกษา.....คะแนนเฉลี่ย (จบม.6 ใส่เกรดจากใบปพ.1/รบ.1).....

คณะ..... สาขา.....

ที่อยู่ของสถานศึกษา.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

10. ที่อยู่ปัจจุบันของผู้รับทุน

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

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

11. ที่อยู่อาศัยตามภูมิลำเนาเดิม

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. ผู้รับทุนอยู่ในการดูแลของผู้ปกครอง (บุคคลอื่นกรณีที่ไม่ใช่บิดา-มารดา)

ผู้ปกครองชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท



16. ผู้สมัครมีพี่-น้อง (รวมตัวเอง) คน เป็นชาย..... คน เป็นหญิง..... คน
ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่..... จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเอง)..... คน

โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้องของผู้ขอรับทุนรวมตัวเองตามลำดับในตารางดังนี้

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

17. ผู้ขอรับทุนได้รับความอุปการะเลี้ยงดูจาก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

บิดา

มารดา

เลี้ยงดูตัวเอง

ญาติหรือผู้อื่น (โปรดระบุ.....)

18. รายรับ – รายจ่ายของผู้ขอรับทุน

รายรับ

ก) รายได้จากบิดา-มารดา เดือนละบาท (ไม่รวมค่าหน่วยกิต)

ข) รายได้จากผู้อุปการะ เดือนละ.....บาท

ค) กู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา เทอมละ.....บาท

ง) กู้ยืมเงินค่าครองชีพ เดือนละ.....บาท

จ) รายได้จากค่าจ้าง เดือนละ.....บาท

*กรณีที่ผู้อุปการะเป็นบุคคลเดียวกันให้ตอบเพียงข้อ ก) หรือข้อ ข) เพียงข้อเดียว

รายจ่าย

ก) ค่าอาหาร เดือนละบาท

ข) ค่าอุปกรณ์การเรียน เดือนละ.....บาท

ค) ค่าพาหนะระหว่างที่พักถึงสถานศึกษา เดือนละบาท

ง) อื่นๆ (โปรดระบุ.....) เดือนละบาท

*ประมาณค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่ผู้ขอรับทุนคาดว่าจะพอเหมาะสำหรับตนเองเฉลี่ยเดือนละ.....บาท

(ไม่รวมค่าหน่วยกิตและเงินบำรุงการศึกษา)



19. การเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาต่าง ๆ ของสถานศึกษาหรือการบำเพ็ญประโยชน์เพื่อสังคม

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

20. ให้ผู้ขอรับทุนแสดงความคิดเห็นตามประเด็นต่อไปนี้ (บรรยายรายละเอียดชัดเจนตามความเป็นจริงเพื่อประกอบการพิจารณาทุนการศึกษา)

ก) ปัญหาครอบครัวที่ข้าพเจ้าประสบอยู่ ณ ปัจจุบัน

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

ข) อุปสรรคในการศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากทางคณะกรรมการมูลนิธิฯ ตรวจสอบพบว่าไม่เป็นความจริงมูลนิธิฯ มีสิทธิยกเลิกทุนการศึกษาของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานดังนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....



คำรับรองของครู/อาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ - สกุล อาจารย์

ชื่อ - สกุล ผู้ขอรับทุน

สถานศึกษา โทรศัพท์

ขอรับรองว่า.....สมควรสมัครขอรับทุนการศึกษา

มูลนิธิกำลังใจและเพื่อเป็นบุคคลที่มีความรู้ ความสามารถ ช่วยเหลือจนเจอครอบครัวได้ ต่อไปในอนาคต

เบอร์โทรศัพท์สามารถติดต่อได้.....อีเมลล์

ความเห็นเพิ่มเติม (โปรดระบุเพื่อใช้ประกอบการพิจารณา)

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

ลงชื่อ

(.....)

ครู/อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่/...../.....



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 (ผู้ใหญ่บ้าน, กำนัน, อบต.)

ผู้รับรองรายได้แบบสำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรเจ้าหน้าที่รัฐ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง