



# มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั้นคนเก่ง

Dream for Achievement Foundation

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210  
โทรศัพท์ 02-7926523 - 26 โทรสาร 02-7926529

สพม. 1  
เลขที่ 1619  
วันที่ 5 ต.ค. 2561  
เวลา.....  
 อำนวยกา  
 การเงินและสินทรัพย์  
 บริหารงานบุคคล  
 นิเทศติดตาม  
 นโยบายและแผน  
 ส่งเสริมการจัดการศึกษา  
 ก

## เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการมอบทุนการศึกษา

### มูลนิธิทางสู่ฝัน ปั้นคนเก่ง

#### 1. ที่มาของมูลนิธิทางสู่ฝัน ปั้นคนเก่ง

การศึกษา คือ สิ่งสำคัญที่ส่งผลต่อการพัฒนาเยาวชนไทย ซึ่งจะเป็นกำลังหลักและแรงขับเคลื่อนที่สำคัญของประเทศในระยะยาว แต่เนื่องจากปัญหาความยากจนและขาดแคลนทุนทรัพย์จึงทำให้เยาวชนขาดความมุ่งมั่นที่จะศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษาเนื่องจากมองไม่เห็น โอกาสและหมดความหวัง

ดังนั้นมูลนิธิทางสู่ฝัน ปั้นคนเก่ง จึงเปิดโอกาสและสร้างความหวังให้แก่เยาวชนดังกล่าวได้มีโอกาสศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษา โดยได้ดำเนินกิจกรรมภายใต้โครงการมอบทุนการศึกษามูลนิธิทางสู่ฝัน ปั้นคนเก่ง ขึ้น เพื่อให้เยาวชนที่ผ่านการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ได้มีโอกาสเข้าศึกษาต่อจนสำเร็จปริญญาตรีในสถาบันอุดมศึกษาตามหลักเกณฑ์ที่มูลนิธิกำหนด

#### 2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ได้มีกำลังใจ มุมานะ มุ่งมั่น ที่จะเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรีในสถาบันอุดมศึกษา
- 2.2 เพื่อสนับสนุนให้เยาวชนที่เรียนดี มีความสามารถ มีความประพฤติดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ได้เข้าศึกษาระดับอุดมศึกษาในมหาวิทยาลัยในประเทศไทย (ตามที่ระบุในข้อ 8 และ 9) ตามหลักสูตรปริญญาตรี
- 2.3 เพื่อปลูกฝังค่านิยมให้เยาวชนเห็นคุณค่าและความสำคัญของการศึกษา
- 2.4 เพื่อเพิ่มกำลังทรัพยากรมนุษย์ที่มีคุณภาพและมีศักยภาพพร้อมที่จะเข้าสู่ตลาดงาน โดยที่มูลนิธิจะได้เป็นส่วนหนึ่งในการสร้างสรรค์บุคลากรที่มีคุณภาพให้แก่สังคม
- 2.5 เพื่อตอบแทนและช่วยเหลือสังคม

#### 3. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ได้รับทุน

- 3.1 สัญชาติไทย และมีภูมิลำเนาอยู่ในประเทศไทย
- 3.2 อายุไม่เกิน 21 ปีบริบูรณ์
- 3.3 เป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญหรือสายอาชีพ
- 3.4 สามารถสอบผ่านเข้าสถาบันอุดมศึกษา และคณะวิชาที่ได้รับทุน (ตามที่ระบุในข้อ 8 และ 9)



## มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั้นคนเก่ง

### Dream for Achievement Foundation

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุรัส เขตจตุรัส กรุงเทพมหานคร 10210  
โทรศัพท์ 02-7926523 - 26 โทรสาร 02-7926529

- 3.5 เป็นผู้ด้อยโอกาสเนื่องจากครอบครัวขาดแคลนทุนทรัพย์ซึ่งมีรายได้รวมต่ำกว่า 180,000 บาทต่อปี หรือขาดบุพการี โดยอยู่ในอุปการะของบุคคลอื่นซึ่งผู้อุปการะมีฐานะยากจน มีรายได้รวมต่ำกว่า 180,000 บาทต่อปี หรือเป็นผู้ที่อยู่ในความดูแลอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิต่างๆ
- 3.6 เป็นผู้มีความประพฤติดี อยู่ในระเบียบวินัย

#### 4. การคัดเลือกผู้รับทุน

- 4.1 คณะอนุกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาจะตรวจสอบคุณสมบัติผู้ขอทุนการศึกษาและพิจารณาคัดเลือกผู้ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติ (ตามที่ระบุในข้อ 3) โดยประเมินจากหัวข้อดังต่อไปนี้
  - คะแนนที่ผ่านการสอบเข้ามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาถึงความสามารถ ความมุ่งมั่นสู่ความสำเร็จในการศึกษา
  - ระดับของการด้อยโอกาส เช่น ผู้ที่อยู่ในความดูแลอุปถัมภ์จากสถานสงเคราะห์และมูลนิธิต่างๆ ผู้ที่ขาดบุพการีจะได้รับการพิจารณาก่อน
  - ผลงานของการช่วยเหลือสังคมที่ผ่านมา
  - รางวัลและหนังสือชมเชยที่เคยได้รับ เป็นต้น

#### 5. การมอบทุนการศึกษา

เมื่อคณะอนุกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาได้อนุมัติมอบทุนแก่นิสิต/นักศึกษาแล้ว ทางมูลนิธิจะจัดพิธีมอบทุนการศึกษา โดยจะได้แจ้งให้ทราบต่อไป

#### 6. การดูแลและให้ความช่วยเหลือนิสิต/นักศึกษาที่ได้รับทุน

คณะอนุกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาจะมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดูแลและให้คำปรึกษากับนิสิต/นักศึกษาที่ได้รับทุนทั้งด้านการเรียนและการดำเนินชีวิตประจำวัน โดยเฉพาะนิสิต/นักศึกษาที่มาจากต่างจังหวัด เพื่อช่วยสนับสนุนทั้งด้านชีวิตความเป็นอยู่ควบคู่กันไปกับแนะแนววิธีการเรียนซึ่งจะส่งเสริมการศึกษาให้ดียิ่งขึ้นไป

#### 7. การสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา

- 7.1 ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ [www.daf.or.th](http://www.daf.or.th)



## มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

### Dream for Achievement Foundation

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210  
โทรศัพท์ 02-7926523 - 26 โทรสาร 02-7926529

- มีผลการเรียนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 2.75 ในทุกปีการศึกษาตลอดระยะเวลาหลักสูตรจนสำเร็จการศึกษา หากผู้ได้รับทุนมีผลการเรียนเฉลี่ยต่ำกว่า 2.75 คณะอนุกรรมการขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาให้ทุนการศึกษาต่อหรือไม่
- 10.3 ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาจะต้องเข้าทำสัญญาการรับทุนตามแบบสัญญาที่มูลนิธิกำหนดและปฏิบัติตามสัญญาดังกล่าวอย่างเคร่งครัด
  - 10.4 กรณีนิสิต/นักศึกษาที่ได้รับทุนแล้วไปสอบคัดเลือกเข้าศึกษาใหม่ ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา
  - 10.5 ผู้สมัครต้องไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาใดๆ หลังได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนการศึกษาของมูลนิธิ
  - 10.6 ผู้ได้รับทุนไม่จำเป็นต้องปฏิบัติงานหรือขอใช้เงินให้กับมูลนิธิเพื่อคืนทุน
11. กรณีเพิกถอนสิทธิ์ของผู้ได้รับทุน
- 11.1 ถึงแก่กรรม
  - 11.2 ลาพักการศึกษา หรือ ถูกพักการศึกษา หรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัย หรือเป็นผู้มีความประพฤติไม่เหมาะสมกับการเป็นผู้รับทุน
  - 11.3 พื้นสภาพของการเป็นนิสิต/นักศึกษา
  - 11.4 ขาดคุณสมบัติและเงื่อนไขส่วนใดส่วนหนึ่งของผู้สมัคร
  - 11.5 นิสิต/นักศึกษาสละสิทธิ์โดยมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ปกครอง และคณะดีของคณะที่นิสิต/นักศึกษากำลังศึกษาอยู่
  - 11.6 นำเงินทุนไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ของการได้รับทุน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อได้ที่

มูลนิธิทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

โทร 02-792-6522-26 หรือ 065-210-0707 , 081-374-5850

Email : [daf.scholarship@gmail.com](mailto:daf.scholarship@gmail.com) หรือ [www.daf.or.th](http://www.daf.or.th)



### 3. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

3.1 ชื่อ / สกุล บิดา..... อายุ.....ปี  ถึงแก่กรรม  
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....อาชีพของบิดา.....  
สถานที่ทำงานของบิดา.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ.....บาท  
กรณีมีรายได้พิเศษ กรุณาระบุเพิ่มเติม  
แหล่งที่มาของรายได้.....รายได้พิเศษต่อเดือน.....  
รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละ.....บาท

3.2 ชื่อ / สกุล มารดา..... อายุ.....ปี  ถึงแก่กรรม  
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....อาชีพของมารดา.....  
สถานที่ทำงานของมารดา.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ.....บาท  
กรณีมีรายได้พิเศษ กรุณาระบุเพิ่มเติม  
แหล่งที่มาของรายได้.....รายได้พิเศษต่อเดือน.....  
รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละ.....บาท

3.3 ชื่อ / สกุล ผู้อุปการะ (กรณีไม่ได้อยู่ในความดูแลของบิดา / มารดา).....  
อายุ.....ปี ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....  
อาชีพของผู้อุปการะ.....  
สถานที่ทำงานของผู้อุปการะ.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ.....บาท

3.4 ชื่อสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ในกรณีที่อยู่ในการอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ)  
ชื่อสถานที่..... ก่อตั้งเมื่อ.....  
อุปการะผู้สมัครมาตั้งแต่วันที่..... โทรศัพท์.....  
วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ.....  
ที่ตั้ง.....  
ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์  ใช่  ไม่ใช่.

10. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- ใบรายงานผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ปวช. (ล่าสุด)
- หลักฐานการแสดงผลสัมฤทธิ์เข้าศึกษาในระดับปริญญาตรีจากประกาศของทางมหาวิทยาลัย อาทิ ทางเว็บไซต์
- ผลคะแนน GAT / PAT ครั้งที่ 1 และ ครั้งที่ 2 (ถ้ามี)
- ผลคะแนน ONET จากระบบของ สทศ.
- ผลคะแนน 9 วิชาสามัญ
- หลักฐานการช่วยเหลือสังคมหรือรางวัลหรือหนังสือชมเชยที่เคยได้รับ(ถ้ามี) พรินต์ลงกระดาษ A4 ไม่เย็บเล่ม
- แผนที่ภูมิลำเนาเดิม และ แผนที่ที่พักปัจจุบัน (เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)
- รูปถ่ายสภาพบ้าน (ภาพรวมบริเวณบ้าน, หน้าบ้าน, ภายในบ้าน) และทรัพย์สินของครอบครัว) พรินต์ลงกระดาษ A4 ไม่เย็บเล่ม
- พิกัด GOOGLE MAPS เพื่อนำทาง
- คำรับรองฐานะความเป็นอยู่ครอบครัว
- หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
- หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- ข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครทุนฯ และบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครทุนฯ และบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (บัตรไม่หมดอายุ)
- หนังสือรับรองเงินเดือนบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง กรณีมีรายได้ประจำ
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า และหากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ารับทราบว่ามีผลทางสุ่มเสี่ยง บั่นคนแก่ มีสิทธิแต่เพียงผู้เดียวในการยกเลิกการสนับสนุนทุนการศึกษาของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมด

(ลงชื่อ) ..... บิดา (ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร  
 (.....)  
 วันที่ ...../...../.....

(ลงชื่อ) ..... มารดา (ลงชื่อ) ..... ผู้ปกครอง  
 (.....)  
 วันที่ ...../...../..... เกี่ยวข้องเป็น .....  
 วันที่ ...../...../.....

4. รายรับ / รายจ่ายในช่วงระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

รายรับ

รับเงินค่าอาหาร ( ) วันละ ( ) สัปดาห์ละ ( ) เดือนละ .....บาท จาก.....

รับทุนเดือนละ .....บาท

ทำงานหารรายได้พิเศษคือ.....รายได้ ( ) สัปดาห์ละ ( ) เดือนละ.....บาท

รวมรายรับทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

รายจ่าย

รับประทาน อาหารเช้า ( ) ที่บ้าน ( ) ที่สถานศึกษา ( ) ที่อื่น .....บาท

อาหารกลางวัน ( ) ที่บ้าน ( ) ที่สถานศึกษา ( ) ที่อื่น .....บาท

อาหารเย็น ( ) ที่บ้าน ( ) ที่สถานศึกษา ( ) ที่อื่น .....บาท

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ.....บาท

ค่าใช้จ่ายในการศึกษา วันละ.....บาท

รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

5. สุขภาพ

5.1 ข้าพเจ้าเคยเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อปี..... ด้วยโรค.....

รวมระยะเวลาที่ต้องรักษา.....วัน

5.2 ข้าพเจ้าเคยได้รับการรักษาและต้องอยู่โรงพยาบาลเมื่อปี..... ด้วยโรค.....

รวมเวลาที่ได้รับการรักษา.....วัน ค่าใช้จ่ายในการรักษา.....

6. กิจกรรมนอกหลักสูตรภายในและภายนอกโรงเรียนหรือมหาวิทยาลัย

6.1 กิจกรรมของโรงเรียน.....

.....

6.2 กิจกรรมภายนอกโรงเรียน.....

.....

.....

7. อาจารย์ประจำชั้นหรืออาจารย์ที่ปรึกษาที่ทางคณะอนุกรรมการฯ ที่สามารถสอบถามได้ (ระบุอย่างน้อย 1 ท่าน)

(อาจารย์) ชื่อ..... โรงเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียน..... โทรศัพท์.....

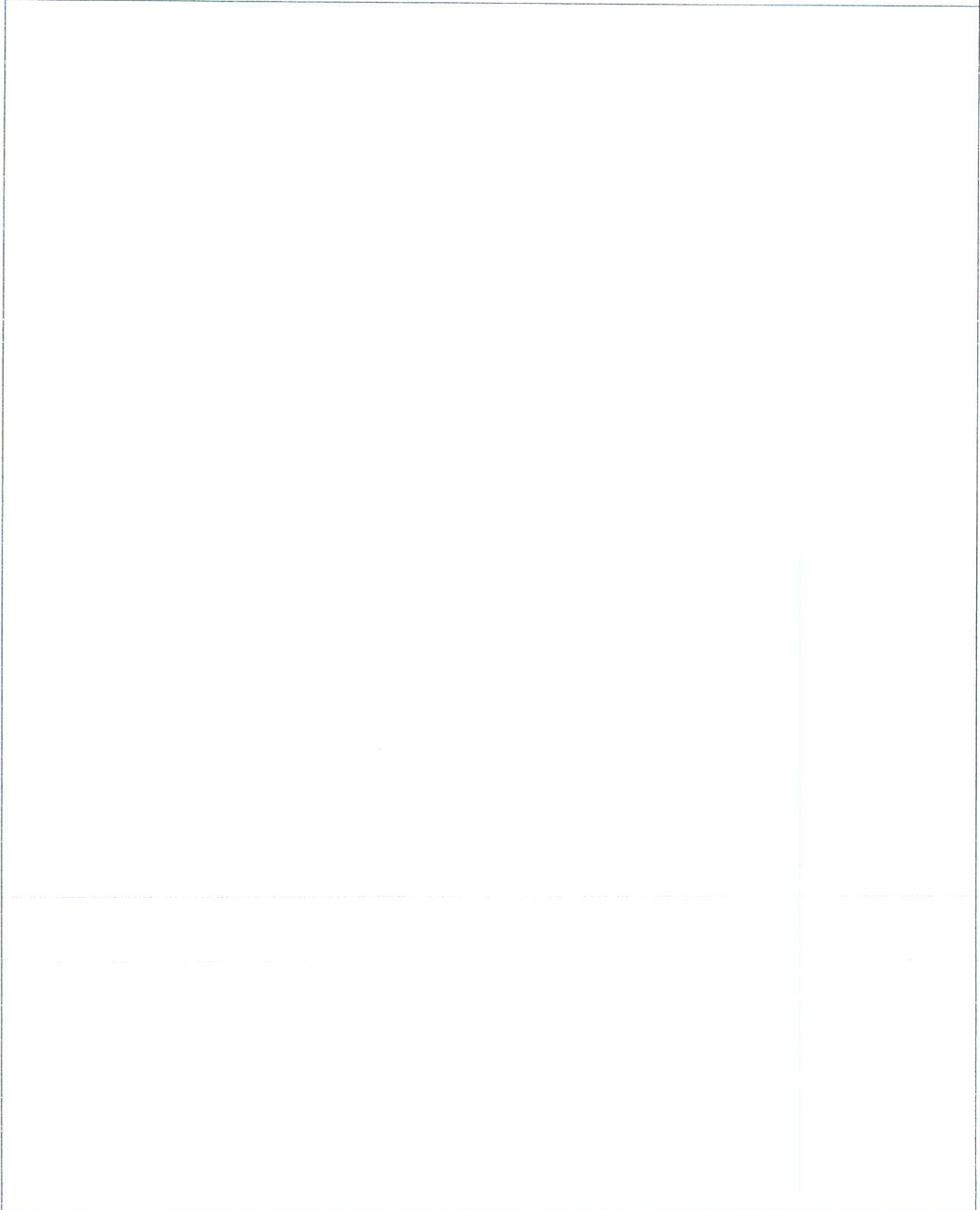
(อาจารย์) ชื่อ..... โรงเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียน..... โทรศัพท์.....

## แผนที่ที่ปักปัจจุบัน

(เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)

ปัก Google Maps :



(กรณีอยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ)

**หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ**

(กรุณาแนบข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิมากับหนังสือฉบับนี้)

ชื่อสถานที่..... ก่อตั้งเมื่อ .....

อุปการะผู้สมัครมาตั้งแต่วันที่..... โทรศัพท์.....

วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ .....

ที่ตั้ง.....

ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์  ใช่  ไม่ใช่.

ได้ทราบข้อมูลรายละเอียดใบสมัครแล้วมีความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

โดยขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....





## มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั้นคนเก่ง

### Dream for Achievement Foundation

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงถนนพหลโยธิน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210  
โทรศัพท์ 02-7926523 - 26 โทรสาร 02-7926529

- 3.5 เป็นผู้ด้อยโอกาสเนื่องจากครอบครัวขาดแคลนทุนทรัพย์ซึ่งมีรายได้รวมต่ำกว่า 180,000 บาท ต่อปี หรือขาดบุพการี โดยอยู่ในอุปการะของบุคคลอื่นซึ่งผู้อุปการะมีฐานะยากจน มีรายได้รวมต่ำกว่า 180,000 บาทต่อปี หรือเป็นผู้ที่อยู่ในความดูแลอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิต่างๆ
- 3.6 เป็นผู้มีความประพฤติดี อยู่ในระเบียบวินัย

#### 4. การคัดเลือกผู้รับทุน

- 4.1 คณะอนุกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาจะตรวจสอบคุณสมบัติผู้ขอทุนการศึกษาและพิจารณาคัดเลือกผู้ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติ (ตามที่ระบุในข้อ 3) โดยประเมินจากหัวข้อดังต่อไปนี้
  - คะแนนที่ผ่านการสอบเข้ามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาถึงความสามารถ ความมุ่งมั่นสู่ความสำเร็จในการศึกษา
  - ระดับของการด้อยโอกาส เช่น ผู้ที่อยู่ในความดูแลอุปถัมภ์จากสถานสงเคราะห์และมูลนิธิต่างๆ ผู้ที่ขาดบุพการีจะได้รับการพิจารณาก่อน
  - ผลงานของการช่วยเหลือสังคมที่ผ่านมา
  - รางวัลและหนังสือชมเชยที่เคยได้รับ เป็นต้น

#### 5. การมอบทุนการศึกษา

เมื่อคณะอนุกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาได้อนุมัติมอบทุนแก่นิสิต/นักศึกษาแล้ว ทางมูลนิธิจะจัดพิธีมอบทุนการศึกษา โดยจะได้แจ้งให้ทราบต่อไป

#### 6. การดูแลและให้ความช่วยเหลือนิสิต/นักศึกษาที่ได้รับทุน

คณะอนุกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาจะมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดูแลและให้คำปรึกษากับนิสิต/นักศึกษาที่ได้รับทุนทั้งด้านการเรียนและการดำเนินชีวิตประจำวัน โดยเฉพาะนิสิต/นักศึกษาที่มาจากต่างจังหวัด เพื่อช่วยสนับสนุนทั้งด้านชีวิตความเป็นอยู่ควบคู่กันไปกับแนะแนววิธีการเรียนซึ่งจะส่งเสริมการศึกษาให้ดียิ่งขึ้นไป

#### 7. การสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา

- 7.1 ความถี่ไหลคใบสมัครได้ที่ [www.daf.or.th](http://www.daf.or.th)



## มูลนิธิ ทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

### Dream for Achievement Foundation

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามหิน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210  
โทรศัพท์ 02-7926523 - 26 โทรสาร 02-7926529

- มีผลการเรียนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 2.75 ในทุกปีการศึกษาตลอดระยะเวลาหลักสูตรจนสำเร็จการศึกษา หากผู้ได้รับทุนมีผลการเรียนเฉลี่ยต่ำกว่า 2.75 คณะอนุกรรมการขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาให้ทุนการศึกษาต่อหรือไม่
- 10.3 ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาจะต้องเข้าทำสัญญาการรับทุนตามแบบสัญญาที่มูลนิธิกำหนดและปฏิบัติตามสัญญาดังกล่าวอย่างเคร่งครัด
  - 10.4 กรณีนิสิต/นักศึกษาที่ได้รับทุนแล้วไปสอบคัดเลือกเข้าศึกษาใหม่ ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา
  - 10.5 ผู้สมัครต้องไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาใดๆ หลังได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนการศึกษาของมูลนิธิ
  - 10.6 ผู้ได้รับทุนไม่จำเป็นต้องปฏิบัติงานหรือขอใช้เงินให้กับมูลนิธิเพื่อคืนทุน
11. กรณีเพิกถอนสิทธิ์ของผู้ได้รับทุน
- 11.1 ถึงแก่กรรม
  - 11.2 ลาพักการศึกษา หรือ ถูกพักการศึกษา หรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัย หรือเป็นผู้มีความประพฤติไม่เหมาะสมกับการเป็นผู้รับทุน
  - 11.3 พื้นสภาพของการเป็นนิสิต/นักศึกษา
  - 11.4 ขาดคุณสมบัติและเงื่อนไขส่วนใดส่วนหนึ่งของผู้สมัคร
  - 11.5 นิสิต/นักศึกษาสละสิทธิ์โดยมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ปกครอง และคณะดีของคณะที่นิสิต/นักศึกษากำลังศึกษาอยู่
  - 11.6 นำเงินทุนไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ของการได้รับทุน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อได้ที่

มูลนิธิทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

โทร 02-792-6522-26 หรือ 065-210-0707 , 081-374-5850

Email : [daf.scholarship@gmail.com](mailto:daf.scholarship@gmail.com) หรือ [www.daf.or.th](http://www.daf.or.th)

### 3. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

3.1 ชื่อ / สกุล บิดา..... อายุ.....ปี  ถึงแก่กรรม  
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....อาชีพของบิดา.....  
สถานที่ทำงานของบิดา.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ.....บาท  
กรณีมีรายได้พิเศษ กรุณาระบุเพิ่มเติม  
แหล่งที่มาของรายได้.....รายได้พิเศษต่อเดือน.....  
รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละ.....บาท

3.2 ชื่อ / สกุล มารดา..... อายุ.....ปี  ถึงแก่กรรม  
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....อาชีพของมารดา.....  
สถานที่ทำงานของมารดา.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ.....บาท  
กรณีมีรายได้พิเศษ กรุณาระบุเพิ่มเติม  
แหล่งที่มาของรายได้.....รายได้พิเศษต่อเดือน.....  
รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละ.....บาท

3.3 ชื่อ / สกุล ผู้อุปการะ (กรณีไม่ได้อยู่ในความดูแลของบิดา / มารดา).....  
อายุ.....ปี ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....  
อาชีพของผู้อุปการะ.....  
สถานที่ทำงานของผู้อุปการะ.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ.....บาท

3.4 ชื่อสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ในกรณีที่อยู่ในการอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ)  
ชื่อสถานที่..... ก่อตั้งเมื่อ.....  
อุปการะผู้สมัครมาตั้งแต่วันที่..... โทรศัพท์.....  
วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ.....  
ที่ตั้ง.....  
ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์  ใช่  ไม่ใช่.



10. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- ใบรายงานผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ปวช. (ล่าสุด)
- หลักฐานการแสดงผลสัมฤทธิ์เข้าศึกษาในระดับปริญญาตรีจากประกาศของทางมหาวิทยาลัย อาทิ ทางเว็บไซต์
- ผลคะแนน GAT / PAT ครั้งที่ 1 และ ครั้งที่ 2 (ถ้ามี)
- ผลคะแนน ONET จากระบบของ สทศ.
- ผลคะแนน 9 วิชาสามัญ
- หลักฐานการช่วยเหลือสังคมหรือรางวัลหรือหนังสือชมเชยที่เคยได้รับ(ถ้ามี) พรินต์ลงกระดาษ A4 ไม่เย็บเล่ม
- แผนที่ภูมิลำเนาเดิม และ แผนที่ที่พักปัจจุบัน (เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)
- รูปถ่ายสภาพบ้าน (ภาพรวมบริเวณบ้าน, หน้าบ้าน, ภายในบ้าน) และทรัพย์สินของครอบครัว) พรินต์ลงกระดาษ A4 ไม่เย็บเล่ม
- พิกัด GOOGLE MAPS เพื่อนำทาง
- คำรับรองฐานะความเป็นอยู่ครอบครัว
- หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
- หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- ข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครทุนฯ และบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครทุนฯ และบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (บัตรไม่หมดอายุ)
- หนังสือรับรองเงินเดือนบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง กรณีมีรายได้ประจำ
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า และหากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ารับทราบว่ามีผลทางสุ่มเสี่ยง บั่นคนแก่ มีสิทธิแต่เพียงผู้เดียวในการยกเลิกการสนับสนุนทุนการศึกษาของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมด

(ลงชื่อ) ..... บิดา (ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร  
 (.....)  
 วันที่ ...../...../.....

(ลงชื่อ) ..... มารดา (ลงชื่อ) ..... ผู้ปกครอง  
 (.....)  
 วันที่ ...../...../..... เกี่ยวข้องเป็น .....  
 วันที่ ...../...../.....



4. รายรับ / รายจ่ายในช่วงระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

รายรับ

รับเงินค่าอาหาร ( ) วันละ ( ) สัปดาห์ละ ( ) เดือนละ .....บาท จาก.....

รับทุนเดือนละ .....บาท

ทำงานหารรายได้พิเศษคือ.....รายได้ ( ) สัปดาห์ละ ( ) เดือนละ.....บาท

รวมรายรับทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

รายจ่าย

รับประทาน อาหารเช้า ( ) ที่บ้าน ( ) ที่สถานศึกษา ( ) ที่อื่น.....บาท

อาหารกลางวัน ( ) ที่บ้าน ( ) ที่สถานศึกษา ( ) ที่อื่น.....บาท

อาหารเย็น ( ) ที่บ้าน ( ) ที่สถานศึกษา ( ) ที่อื่น.....บาท

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ.....บาท

ค่าใช้จ่ายในการศึกษา วันละ.....บาท

รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

5. สุขภาพ

5.1 ข้าพเจ้าเคยเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อปี..... ด้วยโรค.....

รวมระยะเวลาที่ต้องรักษา.....วัน

5.2 ข้าพเจ้าเคยได้รับการรักษาและต้องอยู่โรงพยาบาลเมื่อปี..... ด้วยโรค.....

รวมเวลาที่ได้รับการรักษา.....วัน ค่าใช้จ่ายในการรักษา.....

6. กิจกรรมนอกหลักสูตรภายในและภายนอกโรงเรียนหรือมหาวิทยาลัย

6.1 กิจกรรมของโรงเรียน.....

.....

6.2 กิจกรรมภายนอกโรงเรียน.....

.....

.....

7. อาจารย์ประจำชั้นหรืออาจารย์ที่ปรึกษาที่ทางคณะอนุกรรมการฯ ที่สามารถสอบถามได้(ระบุอย่างน้อย 1 ท่าน)

(อาจารย์) ชื่อ..... โรงเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียน..... โทรศัพท์.....

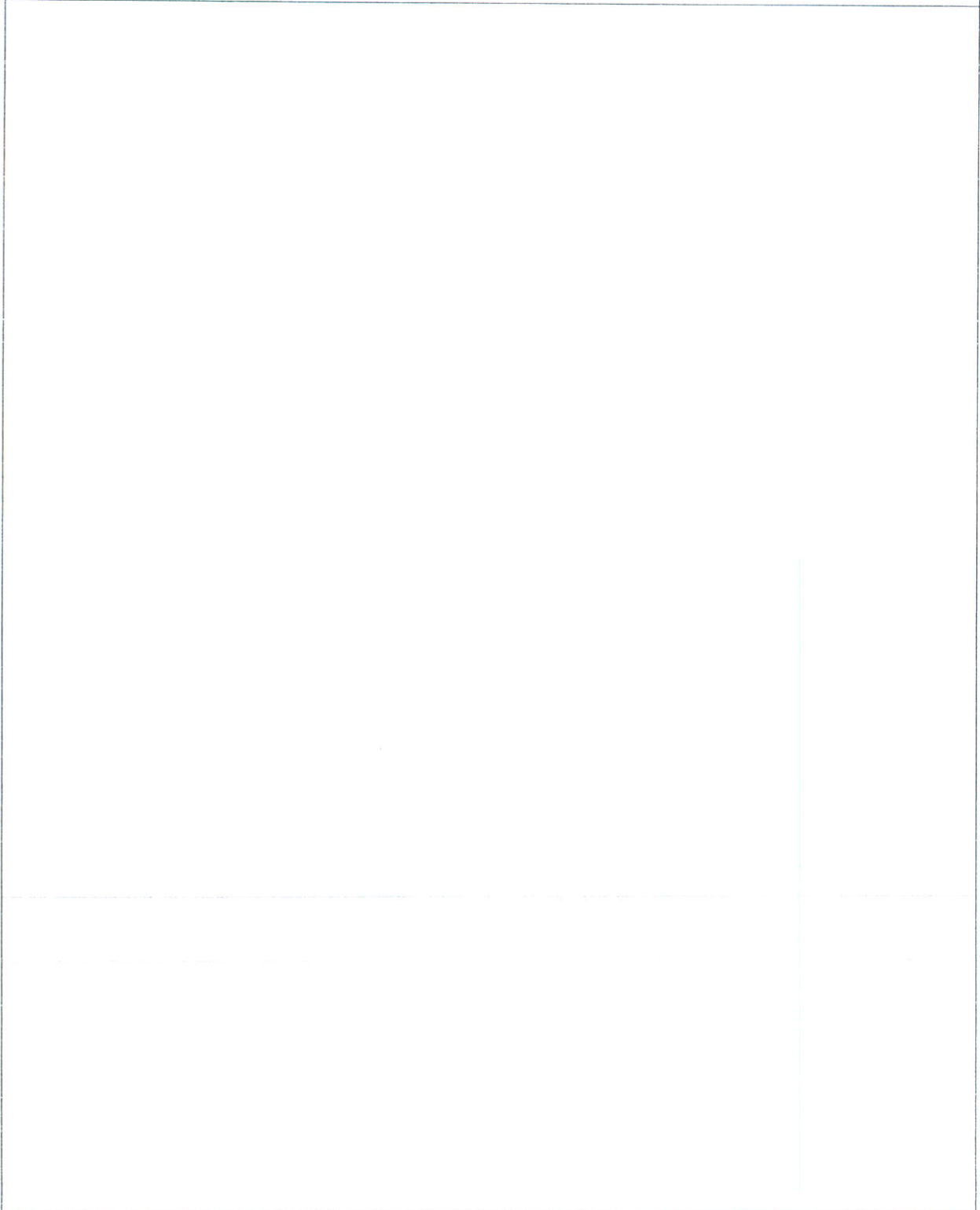
(อาจารย์) ชื่อ..... โรงเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียน..... โทรศัพท์.....

## แผนที่ที่ปักปัจจุบัน

(เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)

ปัก Google Maps :



(กรณีอยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ)

**หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ**

(กรุณาแนบข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิมากับหนังสือฉบับนี้)

ชื่อสถานที่..... ก่อตั้งเมื่อ .....

อุปการะผู้สมัครมาตั้งแต่วันที่..... โทรศัพท์.....

วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ .....

ที่ตั้ง.....

ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์      ใช่      ไม่ใช่.

ได้ทราบข้อมูลรายละเอียดใบสมัครแล้วมีความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร ดังต่อไปนี้  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

โดยขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้มีอำนาจลงนาม  
(.....)  
ตำแหน่ง.....





### ที่มาของมูลนิธิทางสู่งาม ปันคนเก่ง

การศึกษาถือสิ่งสำคัญที่สุดต่อการพัฒนาเยาวชนไทย ซึ่งเป็นกำลังหลักและแรงขับเคลื่อนที่สำคัญของประเทศในระยะยาว แต่เนื่องจากปัญหาความยากจนและขาดแคลนทุนทรัพย์ จึงทำให้เยาวชนขาดความมุ่งมั่นที่จะศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษาเองไม่เห็นโอกาสและหมดความหวัง ดังนั้นมูลนิธิทางสู่งาม ปันคนเก่ง จึงเปิดโอกาสและให้ความช่วยเหลือแก่เยาวชนดังกล่าว ได้มีโอกาสศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษา โดยได้ดำเนินกิจกรรมภายใต้โครงการมอบทุนการศึกษามูลนิธิทางสู่งาม ปันคนเก่ง ขึ้น เพื่อให้เยาวชนที่ผ่านการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ได้มีโอกาสเข้าศึกษาต่อจนสำเร็จปริญญาตรี ในสถาบันอุดมศึกษา ตามหลักเกณฑ์ที่มูลนิธิกำหนด



### วัตถุประสงค์

- เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ได้มีโอกาสใฝ่ มานะ มุ่งมั่น ที่จะเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรีในสถาบัน อุดมศึกษา.
- เพื่อสนับสนุนให้เยาวชนที่เรียนดี มีความสามารถ มีความ ประพฤติดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ได้เข้าศึกษาระดับอุดมศึกษา ในมหาวิทยาลัยในประเทศไทยตามหลักสูตรปริญญาตรี
- เพื่อปลูกฝังค่านิยมให้เยาวชนเห็นคุณค่าและความสำคัญ ของการศึกษา
- เพื่อเพิ่มกำลังทรัพยากรมนุษย์ที่มีคุณภาพและมีศักยภาพ พร้อมที่จะเข้าสู่ตลาดงาน โดยที่มูลนิธิจะได้เป็นส่วนหนึ่ง ในการสร้างสรรค์บุคลากรที่มีคุณภาพให้แก่สังคม
- เพื่อตอบแทนและช่วยเหลือสังคม

### “ผู้ได้รับทุนการศึกษา จะได้รับทุนการศึกษาแบบเต็มจำนวน ในการศึกษาจนจบหลักสูตรปริญญาตรี”



มูลนิธิ “ทางสู่งาม ปันคนเก่ง” มีความหมายที่ตรงกันทุกประการ ของการมอบทุนการศึกษาให้แก่บัณฑิตนักศึกษาคณะขาดแคลน ทุนทรัพย์ ที่มีความ “ใฝ่” ที่จะศึกษาต่อและเป็น “คนเก่ง” สามารถ สอบเข้าในระดับปริญญาตรีในมหาวิทยาลัยได้ ดังนั้น การมอบทุน การศึกษาแก่ผู้เรียน “ทางสู่งาม ปันคนเก่ง” ให้แก่เยาวชนเหล่านี้



## เด็กดี เรียนเก่ง แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ได้รับทุน

1. สัญชาติไทย และมีภูมิลำเนาอยู่ในประเทศไทย
2. อายุไม่เกิน 21 ปีบริบูรณ์
3. เป็นผู้สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญหรือสายอาชีพ
4. สามารถสอบผ่านเข้าสถาบันอุดมศึกษาและคณะวิชาตามที่มูลนิธิกำหนด
5. เป็นผู้ด้อยโอกาสเนื่องจากครอบครัวยากจนหรือขาดบุพการี โดยอยู่ในการอุปการะของบุคคลอื่นซึ่งผู้อุปการะมีฐานะยากจน มีรายได้รวมต่ำกว่า 180,000 บาทต่อปีหรือเป็นผู้ที่มีความดูแลอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิต่าง ๆ
6. เป็นผู้มีความประพฤติดี อยู่ในระเบียบวินัย

### รับใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษาได้ที่

1. มูลนิธิทางสู่งาม ปันคนเก่ง 40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร. 02-792-6522-26
2. Download ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษาได้ที่



## มหาวิทยาลัยที่ได้รับพิจารณาจัดสรรทุนการศึกษา

- 1.จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (ตามย่าน)
- 2.มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ศูนย์รังสิต)
- 3.มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (วิทยาเขตบางเขน)
- 4.มหาวิทยาลัยมหิดล (ศาลายา)

## สาขาวิชาที่ได้รับทุน

- 1.แพทยศาสตร์
- 2.วิศวกรรมศาสตร์
- 3.นิติศาสตร์
- 4.วิทยาศาสตร์ และคอมพิวเตอร์
- 5.รัฐศาสตร์
- 6.เกษตร
- 7.ครุศาสตร์ (ครู)
- 8.เศรษฐศาสตร์



มูลนิธิทางสู่ฝัน ชั้นนถ่ง  
Dream for Achievement Foundation  
40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสามนบ่น เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร 10210  
โทร. 02-7926522-26 โทรสาร. 02-7926529

## ใบตอบรับ/Donation Form

บริจาคเงินในโครงการทุนการศึกษา มูลนิธิทางสู่ฝัน ชั้นนถ่ง/  
Donation for Dream for Achievement Foundation  
ชื่อ-นามสกุล /Name-Surname

ที่อยู่ /Address

โทรศัพท์/Tel.

โทรสาร/Fax

อีเมล/E-mail

จำนวนเงินที่บริจาค/Total Donation

วิธีการชำระเงิน/Payment

เงินสด/Cash

บัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์

ชื่อบัญชี มูลนิธิทางสู่ฝัน ชั้นนถ่ง  
ธนาคารกสิกรไทย

สาขาถนนนอร์ซี่ คอมเพล็กซ์ (ปตท.)

เลขที่บัญชี 943-2-05720-5

ผู้บริจาค/Donator

( )

โปรดส่งใบตอบรับใต้ มูลนิธิทางสู่ฝัน ชั้นนถ่ง

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสามนบ่น เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210

Send Donation Form at

40/40 Viphavadi Rangsit Road, Sanambin,

Don Muang, Bangkok 10210, Thailand

T. +66(0)-2792-6522 to 26

E-mail : daf.scholarship@gmail.com



## มูลนิธิทางสู่ฝัน ชั้นนถ่ง

Dream for Achievement Foundation

ก่อตั้งโดย บริษัท ทางยกระดับดอนเมือง จำกัด (มหาชน)

และครอบครัวคุณสมบัติน พานิชชิวะ

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสามนบ่น เขตดอนเมือง

กรุงเทพมหานคร 10210

โทรศัพท์ 02-7926522-26 e-mail : daf.scholarship@gmail.com

www.daf.or.th หรือ มูลนิธิทางสู่ฝัน ชั้นนถ่ง