



หลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธาราธารณ์”

ด้วยมูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธาราธารณ์ มีนโยบายส่งเสริมการศึกษาให้กับนักเรียน นิสิต นักศึกษา ที่มีผลการเรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยจัดให้มีเงินทุนการศึกษา ซึ่งได้รับจัดสรรเงินบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธา โดยทุนการศึกษานี้เป็นทุนที่มอบให้กับนักเรียน นิสิต นักศึกษา โดยไม่มีเงื่อนไขที่จะต้องใช้จ่ายคืนแต่อย่างใด เพียงแต่มุ่งหวังว่าเงินทุนการศึกษานี้จะเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างคนดี คนเก่ง มีคุณธรรมให้กับสังคมและประเทศชาติสืบไป

ทั้งนี้เพื่อให้การจัดสรรทุนการศึกษา เป็นไปด้วยความเรียบร้อยทั่วถึง และเกิดความยุติธรรม แก่ผู้ขอรับทุนการศึกษาที่มีความสนใจโดยทั่วกัน มูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธาราธารณ์ จึงประกาศหลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธาราธารณ์” และรับสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษา ไว้ดังต่อไปนี้

1. ประกาศนี้เรียกว่า หลักเกณฑ์การพิจารณา “ทุนมูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธาราธารณ์”
2. คณะกรรมการ หมายถึง คณะกรรมการทุนการศึกษาของมูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธาราธารณ์
3. ประกาศนี้ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงจากมูลนิธิ
4. ทุนการศึกษา หมายถึง ทุนการศึกษาที่จัดสรรให้ผู้รับทุนการศึกษาตามระดับชั้นต่างๆ ตามประกาศของมูลนิธิคุณแม่มัจฉา ธาราธารณ์ โดยมีรายละเอียดทุนการศึกษา ดังนี้
 - 4.1 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาระดับประถมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6
ทุนการศึกษาละ 3,000 บาท จำนวน 24 ทุน
 - 4.2 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6
ทุนการศึกษาละ 6,000 บาท จำนวน 24 ทุน
 - 4.3 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาระดับปวช. ปีที่ 1 ถึง ชั้นปวช. ปีที่ 3
ทุนการศึกษาละ 6,000 บาท จำนวน 12 ทุน
 - 4.4 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาระดับปวส. ปีที่ 1 ถึง ชั้นปวส. ปีที่ 2
ทุนการศึกษาละ 15,000 บาท จำนวน 8 ทุน
 - 4.5 ทุนการศึกษาสำหรับผู้รับทุนการศึกษาระดับอุดมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นอุดมศึกษาปีที่ 5
ทุนการศึกษาละ 15,000 บาท จำนวน 20 ทุน

หมายเหตุ จำนวนทุนการศึกษาสามารถปรับได้ตามดุลยพินิจของคณะกรรมการมูลนิธิฯ

เกณฑ์การคัดเลือก : มูลนิธิฯ จะคัดเลือกจากข้อมูลตามเอกสารการสมัครที่ครบถ้วน ผ่านช่องทางการรับสมัครของมูลนิธิ ทั้งจากสถาบันการศึกษาที่ร่วมกับทางมูลนิธิฯ และจากผู้สมัครที่ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง โดยพิจารณาคัดเลือกตามขั้นตอนของมูลนิธิ ในกรณีที่มียกเลิกการตัดสินใจของคณะกรรมการเท่ากัน ประธานคณะกรรมการฯ จะเป็นผู้ตัดสินชี้ขาด และถือเป็นที่สุด ผู้ที่ผ่านการคัดเลือก ทางคณะกรรมการจะแจ้งกลับไปยังสถาบันการศึกษา หรือแจ้งกลับไปยังผู้ผ่านการคัดเลือกโดยตรง ตามช่องทางการสมัคร ให้รับทราบ และนัดหมายกำหนดพร้อมขั้นตอนการรับทุนการศึกษาประจำปี



ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมตามพื้นที่ต้นสังกัดสถานศึกษาของผู้สมัคร และตามช่องทางการรับข้อมูลดังนี้

สถาบันการศึกษาในเขตพื้นที่กรุงเทพ, ภาคเหนือ, ใต้ และช่องทาง Facebook : มูลนิธิยุวพัฒน์ จินตนา ธนาลงกรณ์

02-422-9400 ต่อ 9840 คุณบัญญัติ หวยภูผา

02-422-9400 ต่อ 9853 คุณสุพิชญา กาศเกษม

สถาบันการศึกษาในเขตพื้นที่ปริมณฑล : 02-811-8220-31 ต่อ 2106 คุณสุภาภรณ์ แก้วสะอาด

สถาบันการศึกษาในเขตพื้นที่ภาคกลาง : 056-410-666 ต่อ 122 คุณสายพิน โตปุย

สถาบันการศึกษาในเขตพื้นที่ภาคอีสาน : 045-582-565-8 ต่อ 4101 คุณชนาการ จันทร์แก้ว

ที่ตั้งมูลนิธิฯ : เลขที่ 12 ถนนอรุณอมรินทร์ แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

- 5 ผู้รับทุนการศึกษา หมายถึง ผู้รับทุนการศึกษาระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ปวช. ปวส และนักศึกษาระดับปริญญาตรี
- 6 ทุนการศึกษา อาจจัดสรรไม่ครบตามจำนวนที่ระบุในข้อ 4 ในกรณีที่ผู้สมัครขอรับ ทุนการศึกษามีจำนวน ไม่ครบหรือขาดคุณสมบัติตามข้อ 7
- 7 ผู้มีสิทธิสมัครขอรับทุนการศึกษา ต้องมีคุณสมบัติดังนี้
 - 7.1 เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย
 - 7.2 เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับต่าง ๆ ในสถาบันการศึกษาของรัฐเท่านั้น
 - 7.3 เป็นครอบครัวผู้มีรายได้น้อย (รายได้ของผู้ปกครองรวมต่อเดือน ไม่เกิน 30,000 บาท)
 - 7.4 มีความประพฤติเรียบร้อย เป็นคนดี ไม่ฝ่าฝืนในอบายมุขและยาเสพติด ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ ของโรงเรียน และไม่เคยต้องโทษทางวินัย
 - 7.5 มีผลการเรียนระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 หรือ 75% หรือ ดุลยพินิจของคณะกรรมการ
- 8 การพิจารณาจัดสรรหรือยกเลิกการให้ทุนการศึกษาอยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการมูลนิธิและถือเป็นที่สุด
- 9 กำหนดการ
 - รับสมัคร กรกฎาคม - 15 กันยายน ของทุกปี
 - ประกาศผลรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา วันที่ 31 ตุลาคม ของทุกปี
 - มอบทุนการศึกษาโดยคณะกรรมการมูลนิธิฯ ภายในเดือน พฤศจิกายน ของทุกปี
 - (กรณีที่มีการจัดพิธีมอบทุนการศึกษา จะแจ้งวันเวลาที่แน่นอนให้ทราบอีกครั้ง)
- 10 การสมัครขอรับทุนการศึกษา มีระเบียบปฏิบัติดังนี้
 - 10.1 ผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา สามารถส่งใบสมัครทุนการศึกษาผ่าน 3 ช่องทาง ภายในระยะเวลาที่ มูลนิธิกำหนดในแต่ละปี โดยเลือกจัดส่งเพียงช่องทางใดช่องทางหนึ่งเท่านั้น
 - 10.1.1 ยื่นใบสมัครทุนการศึกษาและเอกสารประกอบผ่านสถาบันการศึกษาที่ร่วมกับทางมูลนิธิฯ
 - 10.1.2 ยื่นใบสมัครทุนการศึกษาและเอกสารประกอบโดยตรงผ่านช่องทางไปรษณีย์ตามที่อยู่มูลนิธิ
 - 10.1.3 ยื่นใบสมัครออนไลน์ผ่าน E-Mail : foundation@sabina.co.th



10.2 เอกสารในการสมัครคัดเลือกเข้ารับทุนมูลนิธิคุณแม่จินตนา ธานางกรณ์ มีดังนี้

- ใบสมัครทุนมูลนิธิคุณแม่จินตนา ธานางกรณ์ 1 ชุด
- รูปถ่ายสีหรือขาวดำ 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
- สำเนาใบรับรองผลการศึกษา หรือ สำเนาสมุดพก 1 ชุด
- สำเนาบัตรประชาชนพร้อมเห็นได้รับรองสำเนา 1 ชุด
- สำเนาสมุดกิจกรรมหรือ สำเนา Portfolio (ถ้ามี)
- ภาพถ่ายที่พักอาศัยปัจจุบัน

10.3 การมอบทุนการศึกษามี 3 ช่องทาง ซึ่งจะพิจารณาความเหมาะสมตามดุลยพินิจของคณะกรรมการฯ ดังนี้

- มอบผ่านสถานทางการศึกษาเป็นผู้รับแทน
- มอบที่สถานศึกษาของนักเรียน นักศึกษา
- มอบที่มูลนิธิฯ โดยให้นักเรียน นักศึกษาที่ได้รับทุนเข้าร่วมพิธีรับมอบทุนการศึกษา

10.4 การเพิกถอนสิทธิ์ของผู้ได้รับทุนมูลนิธิคุณแม่จินตนา ธานางกรณ์ พิจารณาจากคณะกรรมการ

- พ้นสภาพจากการเป็นนักเรียน นักศึกษา
- ถูกพักการเรียน
- ขาดคุณสมบัติจากข้อ 7
- ตรวจสอบพบการกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ
- สละสิทธิ์ (ต้องมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษร)
- ถึงแก่กรรม

ประกาศ ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2568

(นางสาวอินทิรา อิมจิตต์)

ประธานอนุกรรมการมูลนิธิคุณแม่จินตนา ธานางกรณ์



รหัสผู้สมัครรับทุน _____ (จนท.กรอก)

มูลนิธิคุณแม่จินตนา ธนาลงกรณ์ “ทุนมูลนิธิคุณแม่จินตนา ธนาลงกรณ์”

กรอกข้อความลงในช่องว่าง...และ/หรือใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ที่อยู่ข้างหน้าข้อความตามความเป็นจริงให้ครบทุกข้อ หากพบว่าข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง มูลนิธิฯ มีสิทธิ์ระงับทุนนั้นๆทันที (ผู้สมัครทุน จะต้องกรอกด้วยตัวเองทั้งหมดเท่าที่กรอกได้)

รูป 1 นิ้ว

1. ข้อมูลผู้ขอรับทุน

- 1.1 ชื่อ (ค.ญ./ค.ช./นาย/นางสาว) _____ นามสกุล _____
วัน/เดือน/ปี เกิด _____ อายุ _____ ปี ศาสนา _____ เบอร์มือถือ _____
ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่ _____ ซอย _____ หมู่ _____ ถนน _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
ลักษณะของบ้าน ☐ บ้านของตนเอง ☐ บ้านเช่า ☐ บ้านของญาติหรือผู้ปกครอง
สถานศึกษาปัจจุบัน _____ ชั้นปี _____ ที่ตั้ง _____
_____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
เป็นสถานศึกษา ☐ รัฐบาล ☐ เอกชน

1.2 ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ในระดับชั้นการศึกษาปัจจุบัน

ประถมศึกษาปีที่ _____เกรดเฉลี่ย _____มัธยมศึกษาปีที่ _____เกรดเฉลี่ย _____
ป.ว.ศ.ปีที่ _____เกรดเฉลี่ย _____ป.ว.ส.ปีที่ _____เกรดเฉลี่ย _____
ปริญญาตรีปีที่ _____เกรดเฉลี่ย _____

1.3 สุขภาพของผู้รับทุน

☐ สมบูรณ์แข็งแรง ☐ มีโรคประจำตัวคือ _____ ☐ หูหนวกภาพ (ระบุ) _____

1.4 ผู้ขอรับทุนมีพี่น้อง _____ คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย)

2. สถานภาพครอบครัวและผู้อุปการะเลี้ยงดู

2.1 สถานภาพครอบครัวของผู้ขอรับทุน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา-มารดา ☐ ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดาหรือมารดาเพียงท่านเดียว
☐ ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับผู้อื่น โปรดระบุ _____

2.2 บิดาของผู้ขอรับทุน ☐ ยังมีชีวิต ☐ เสียชีวิต

สุขภาพของบิดา ☐ สมบูรณ์แข็งแรง ☐ ป่วย _____ ☐ หูหนวกภาพ _____
ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____ รายได้รวมต่อเดือน _____ บาท

2.3 มารดาของผู้ขอรับทุน ☐ ยังมีชีวิต ☐ เสียชีวิต

สุขภาพของมารดา ☐ สมบูรณ์แข็งแรง ☐ ป่วย _____ ☐ หูหนวกภาพ _____
ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____ รายได้รวมต่อเดือน _____ บาท

2.4 ผู้อุปการะ/ผู้ปกครองของผู้ขอรับทุน ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ บิดาและมารดา ☐ อื่นๆ โปรดระบุ _____

(ในกรณีผู้อุปการะ/ผู้ปกครองของผู้ขอรับทุนเป็นบิดาหรือมารดา ไม่ต้องกรอกข้อมูลข้อ 2.4 ด้านล่างบรรทัดนี้)

ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี
อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____ รายได้รวมต่อเดือน _____ บาท

สถานภาพครอบครัวผู้อุปการะ ☐ โสด ☐ สมรส มีบุตร _____ คน

สุขภาพของผู้อุปการะ ☐ สมบูรณ์แข็งแรง ☐ ป่วย _____ ☐ หูหนวกภาพ _____

จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อุปการะในปัจจุบัน _____ คน



3. ข้อมูลเพิ่มเติม

3.1 เคยได้รับทุนการศึกษา

☐ ไม่เคย

☐ เคย (ระบุทุน).....

จำนวนบาท

3.2 ภาพถ่ายที่หักเอาเสียปัจจุบันของผู้รับทุนการศึกษา (บ้านที่พักอาศัยจริง มีใจห่อฟักในช่องระหว่างกำลังศึกษา สามารถแนบภาพเพิ่มเติมได้)

4. ให้ผู้รับทุนบอกเล่าถึงปัญหาครอบครัวที่ประสบ และอุปสรรคในการศึกษาของผู้รับทุน ณ ปัจจุบัน
(กรุณาเขียนโดยละเอียด มีส่วนสำคัญต่อการพิจารณาทุนการศึกษา)



5. ความคิดเห็นของอาจารย์ประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....โทรศัพท์มือถือ.....

ตำแหน่ง.....วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และหาเด็กเรียนด้านการตัดเย็บได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิมูลนิธิทุนแม่จันทนา
รามาภรณ์ ข้าพเจ้าจะสนับสนุนและส่งเสริมให้นักเรียนผู้ได้รับทุนเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีคุณธรรมและตั้งใจศึกษาเล่าเรียน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ผู้ขอรับทุน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....

(โปรดประทับตราโรงเรียน) (.....)

วันที่.....

ครูใหญ่/อาจารย์ใหญ่/ผู้อำนวยการ/คณบดี/อธิการบดี

