



มูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง

DREAM FOR ACHIEVEMENT FOUNDATION

องค์การสาธารณกุศล ลำดับที่ 968 ตามประกาศกระทรวงการคลังฯ

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร. 02-792-6527, 065-210-0707

40/40 VIPHAVADI RANGSIT ROAD, SANAMBIN, DON MUANG, BANGKOK 10210 TEL: 02-792-6527, 065-210-0707

ที่ ท.ส.ผ. 196/2566

วันที่ 22 ธันวาคม 2566

เรื่อง โครงการมอบทุนการศึกษามูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัชฌิมศึกษาสุราษฎร์ธานี ชุมพร
สิ่งที่แนบมาด้วย 1. เอกสารประชาสัมพันธ์ โครงการมอบทุนการศึกษา
2. ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา
3. แผ่นพับ
4. โปสเตอร์

มูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง ตระหนักถึงความสำคัญของการศึกษาและการพัฒนาเยาวชนที่มีความสามารถ มีความประพฤติดี เรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ซึ่งจะเป็นกำลังหลักและแรงขับเคลื่อนที่สำคัญของประเทศในระยะยาว จึงได้ริเริ่ม โครงการมอบทุนการศึกษาจนสำเร็จ อนุมัติปริญญาตรีให้แก่เยาวชนที่ผ่านการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาตามหลักเกณฑ์ที่มูลนิธิฯ กำหนด คือ สอบเข้าศึกษาต่อใน 4 สถาบัน อุดมศึกษา ได้แก่ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ และมหาวิทยาลัยมหิดล และ 8 สาขาวิชาที่ได้รับการพิจารณาทุนคือ แพทยศาสตร์ วิศวกรรมศาสตร์ นิติศาสตร์ วิทยาศาสตร์และคอมพิวเตอร์ รัฐศาสตร์ เกษตร ครุศาสตร์(ครู) และเศรษฐศาสตร์ โดยทุนการศึกษาดังกล่าวจะครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการศึกษาจนจบหลักสูตรปริญญาตรี อาทิ ค่าหน่วยกิต ค่าครองชีพ และค่าหอพัก ทั้งนี้เมื่อผู้ได้รับทุนสำเร็จการศึกษาแล้วไม่ต้องปฏิบัติงานหรือขอใช้เงินให้กับมูลนิธิฯ เพื่อคืนทุน สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่ www.daf.or.th

ในปีการศึกษา 2567 ที่จะถึงนี้ มูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง จึงขอเชิญเยาวชนที่เรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ และผ่านหลักเกณฑ์ตามที่มูลนิธิฯ กำหนด ส่งใบสมัครขอรับทุนมาที่มูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง 40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร 02-792-6527, 065-210-0707
E-mail : daf.scholarship@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวข้างต้นให้กับโรงเรียนที่อยู่ในความดูแลของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัชฌิมศึกษาสุราษฎร์ธานี ชุมพร ได้รับทราบและขอขอบพระคุณล่วงหน้าที่ท่านได้ให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ ทั้งนี้เพื่อจุดมุ่งหมายที่สำคัญคือเพื่อร่วมกันพัฒนาเยาวชนให้เป็นบุคลากรที่มีคุณภาพการศึกษาที่ดี เพื่อการพัฒนาประเทศต่อไปในอนาคต

ขอแสดงความนับถือ

(นายชานันท์ พานิชชีวะ)

เลขานุการมูลนิธิ



มูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง
DREAM FOR ACHIEVEMENT FOUNDATION

องค์การสาธารณกุศล ลำดับที่ 968 ตามประกาศกระทรวงการคลังฯ

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร. 02-792-6527, 065-210-0707
40/40 VIPHAVADI RANGSIT ROAD, SANAMBIN, DON MUANG, BANGKOK 10210 TEL: 02-792-6527, 065-210-0707

ที่ ท.ส.พ. 239/2566

วันที่ 22 ธันวาคม 2566

เรื่อง โครงการมอบทุนการศึกษามูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง
เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียน
ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุราษฎร์ธานี ชุมพร

สิ่งที่แนบมาด้วย

1. เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการมอบทุนการศึกษา
2. ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา
3. แผ่นพับ
4. โปสเตอร์

มูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง ตระหนักถึงความสำคัญของการศึกษาและการพัฒนาเยาวชนที่มีความสามารถ มีความประพฤติดี เรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ซึ่งจะเป็นกำลังหลักและแรงขับเคลื่อนที่สำคัญของประเทศในระยะยาว จึงได้ริเริ่มโครงการมอบทุนการศึกษาจนสำเร็จวุฒิปริญญาตรีให้แก่เยาวชนที่ผ่านการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาตามหลักเกณฑ์ที่มูลนิธิฯ กำหนด คือ สอบเข้าศึกษาต่อใน 4 สถาบันอุดมศึกษา ได้แก่ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ และมหาวิทยาลัยมหิดล และ 8 สาขาวิชาที่ได้รับการพิจารณาทุนคือ แพทยศาสตร์ วิศวกรรมศาสตร์ นิติศาสตร์ วิทยาศาสตร์และคอมพิวเตอร์ รัฐศาสตร์ เกษตร คุรุศาสตร์(ครู) และเศรษฐศาสตร์ โดยทุนการศึกษาดังกล่าวจะครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการศึกษาจนจบหลักสูตรปริญญาตรี อาทิ ค่าหน่วยกิต ค่าครองชีพ และค่าหอพัก ทั้งนี้เมื่อผู้ได้รับทุนสำเร็จการศึกษาแล้วไม่ต้องปฏิบัติงานหรือขอใช้เงินให้กับมูลนิธิฯ เพื่อคืนทุน สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่ www.daf.or.th

ในปีการศึกษา 2567 ที่จะถึงนี้ มูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง จึงขอเชิญเยาวชนที่เรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ และผ่านหลักเกณฑ์ตามที่มูลนิธิฯ กำหนด ส่งใบสมัครขอรับทุนมาที่มูลนิธิทาง สู่ฝัน ปั่นคนเก่ง 40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร 02-792-6527, 065-210-0707
E-mail : daf.scholarship@gmail.com

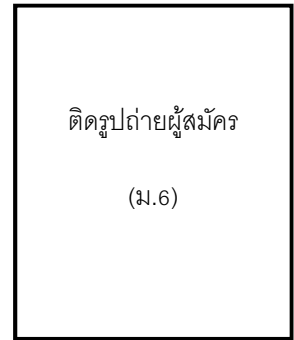
จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวข้างต้น ให้กับบุคลากรที่รับผิดชอบและนักเรียนที่อยู่ในความดูแลของท่านได้รับทราบ และขอขอบพระคุณล่วงหน้าที่ท่านได้ให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ ทั้งนี้เพื่อจุดมุ่งหมายที่สำคัญคือ เพื่อร่วมกันพัฒนาเยาวชนให้เป็นบุคลากรที่มีคุณภาพการศึกษาที่ดี เพื่อการพัฒนาประเทศต่อไปในอนาคต

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุพันธ์ พานิชชีวะ)

เลขานุการมูลนิธิ

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
มูลนิธิทางสู่ฝัน ปั่นคนเก่ง
ประจำปีการศึกษา



ข้าพเจ้าชื่อ (ภาษาไทย)
(ภาษาอังกฤษ)
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____

1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

- 1.1 วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี
- 1.2 ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ภูมิภาค.....
- 1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

2. ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

2.1 ผู้สมัครผ่านการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัย
คณะ ภาควิชา หลักสูตร ปี

ภาคปกติ ภาคพิเศษ อื่นๆ

- รูปแบบการคัดเลือก 1. รับด้วยแฟ้มสะสมผลงาน 3. รับแบบแอดมิชชั่น รอบ 2
 2. รับแบบโควตา 4. การรับตรงอิสระ
 3. รับแบบแอดมิชชั่น รอบ 1

2.2 จบการศึกษาระดับ ปวช./ม.6 จากโรงเรียน จังหวัด

2.3 ประวัติการรับทุนการศึกษา ไม่เคย เคย โปรดระบุ....

ปีการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษา	หน่วยงานที่ให้ทุน	จำนวนเงิน

3. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

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

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

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.

3.5 สถานภาพครอบครัว

- บิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน
- แยกกันอยู่ชั่วคราว () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา/มารดา ไม่ได้ส่งเสีย
- หย่าร้าง () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา/มารดา ไม่ได้ส่งเสีย
- อื่นๆ (โปรดระบุ)

3.6 กรณีบิดา-มารดา มีครอบครัวใหม่ สามีใหม่/ภรรยาใหม่ ชื่อ / สกุล.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้ประมาณปีละ.....บาท

สถานที่ติดต่อ.....

จังหวัด โทรศัพท์

3.7 ข้าพเจ้ามีพี่น้อง.....คน (รวมทั้งผู้ลงทุน) ผู้ลงทุนเป็นบุตรธิดาคนที่.....

ที่	เพศ	ชื่อสกุล	อายุ	ระดับการศึกษา	อาชีพ	ทำงาน / ศึกษาที่	รายได้	อยู่ที่จังหวัด
1								
2								
3								
4								
5								

3.8 บิดา-มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร-ธิดา)คน

บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดูคือ.....

3.9 มีภาระหนี้สินในปัจจุบันเป็นจำนวน บาท เนื่องจาก.....

.....ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท

3.10 ปัจจุบันผู้สมัครขอรับทุนอาศัยอยู่กับ.....

4. รายรับ / รายจ่ายในช่วงระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

รายรับ

รับเงินค่าอาหาร () วันละ () สัปดาห์ละ () เดือนละบาท จาก.....

รับทุนเดือนละบาท

ทำงานหารายได้พิเศษคือ.....รายได้ () สัปดาห์ละ () เดือนละ.....บาท

รวมรายรับทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

รายจ่าย

รับประทาน อาหารเช้า () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่นบาท

อาหารกลางวัน () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่นบาท

อาหารเย็น () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่นบาท

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ.....บาท

ค่าใช้จ่ายในการศึกษา วันละ.....บาท

รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

5. กิจกรรมนอกหลักสูตรภายในและภายนอกโรงเรียนหรือมหาวิทยาลัย [เกียรติบัตรหรือภาพกิจกรรมต่างๆ หลักฐานของผลงานทางวิชาการ การร่วมกิจกรรมของโรงเรียนและสังคม ความสามารถพิเศษ \(print บนกระดาษ A4 ในแนวตั้ง โดยใน 1 หน้าให้วางได้เพียง 2 ใบเท่านั้น\) พร้อมกรอกรายละเอียดดังนี้ 1ชั้น\(มัธยมศึกษาตอนปลาย\)/ 2กิจกรรม/ 3วันที่ร่วมกิจกรรม/ 4หน่วยงานที่จัด/5 ระดับหน่วยงานที่จัด/ 6ได้รับรางวัล \(ถ้ามี โปรดระบุ\) ดูตัวอย่างได้จากหัวข้อ"เอกสารประกอบใบสมัคร"](#)

5.1 กิจกรรมของโรงเรียน.....

.....

.....

.....

.....

5.2 กิจกรรมภายนอกโรงเรียน.....

.....

.....

.....

6. อาจารย์ประจำชั้นหรืออาจารย์ที่ปรึกษาที่ทางคณะอนุกรรมการฯ ที่สามารถสอบถามได้(ระบุอย่างน้อย 1 ท่าน)

(อาจารย์) ชื่อ..... โรงเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียน..... โทรศัพท์.....

(อาจารย์) ชื่อ..... โรงเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียน..... โทรศัพท์.....

7. ความจำเป็นในการขอรับทุน (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุน ซึ่งแสดงถึงสภาวะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษาหรือการประกอบอาชีพในอนาคต)

- เหตุผลที่ต้องการสมัครขอรับทุน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- หากไม่ได้รับทุน ผู้สมัครจะมีวิธีการแก้ปัญหาคือ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ขณะนี้ผู้สมัครกำลังสมัครขอรับทุนที่อื่นอยู่

ชื่อทุน..... จำนวนเงินทุน.....บาท

ชื่อทุน..... จำนวนเงินทุน.....บาท

8. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เลือก 1 คำตอบ)

- | | | |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> รับราชการ | <input type="checkbox"/> ทำงานอิสระ | <input type="checkbox"/> ทำงานกับบริษัทเอกชน |
| <input type="checkbox"/> ทำงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> ทำงานธนาคาร | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ.....) | | |

9. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- แผนที่ที่อยู่ตามภูมิลำเนาเดิม (เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)
- แผนที่ที่อยู่ปัจจุบัน (เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)
- คำรับรองฐานะความเป็นอยู่ครอบครัว พร้อมสำเนาบัตรราชการ (ปิดข้อมูลกรุปเลือด)
- หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิและข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย พร้อมสำเนาบัตรราชการ (ปิดข้อมูลกรุปเลือด)
- ใบรายงานผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ปวช. (ล่าสุด)
- ผลคะแนน ONET จากระบบของ สทศ.
- ผลคะแนน GAT / PAT ครั้งที่ 1 และ ครั้งที่ 2 (ถ้ามี)
- ผลคะแนน 9 วิชาสามัญ
- ผลคะแนนวิชาเฉพาะ (แพทยศาสตร์ 6 ปีเท่านั้น)
- หลักฐานการแสดงสิทธิเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรีจากประกาศของทางมหาวิทยาลัย อาทิ ทางเว็บไซต์
- สำเนาเกียรติบัตรหรือภาพกิจกรรมต่างๆ หลักฐานของผลงานทางวิชาการ การร่วมกิจกรรมของโรงเรียนและสังคม ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)
- รูปถ่ายสภาพบ้าน (ภาพรวมบริเวณบ้าน, หน้าบ้าน, ภายในบ้าน)
- รูปถ่ายทรัพย์สินของครอบครัว
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครทุนฯ และบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครทุนฯ และบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ปิดข้อมูลศาสนาและกรุปเลือด)
- หนังสือรับรองเงินเดือนบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง กรณีมีรายได้ประจำ
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า และหากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ารับทราบว่ามีผลทางสุ่มเสี่ยง บั่นคนแก่ มีสิทธิแต่เพียงผู้เดียวในการยกเลิกการสนับสนุนทุนการศึกษาของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมด

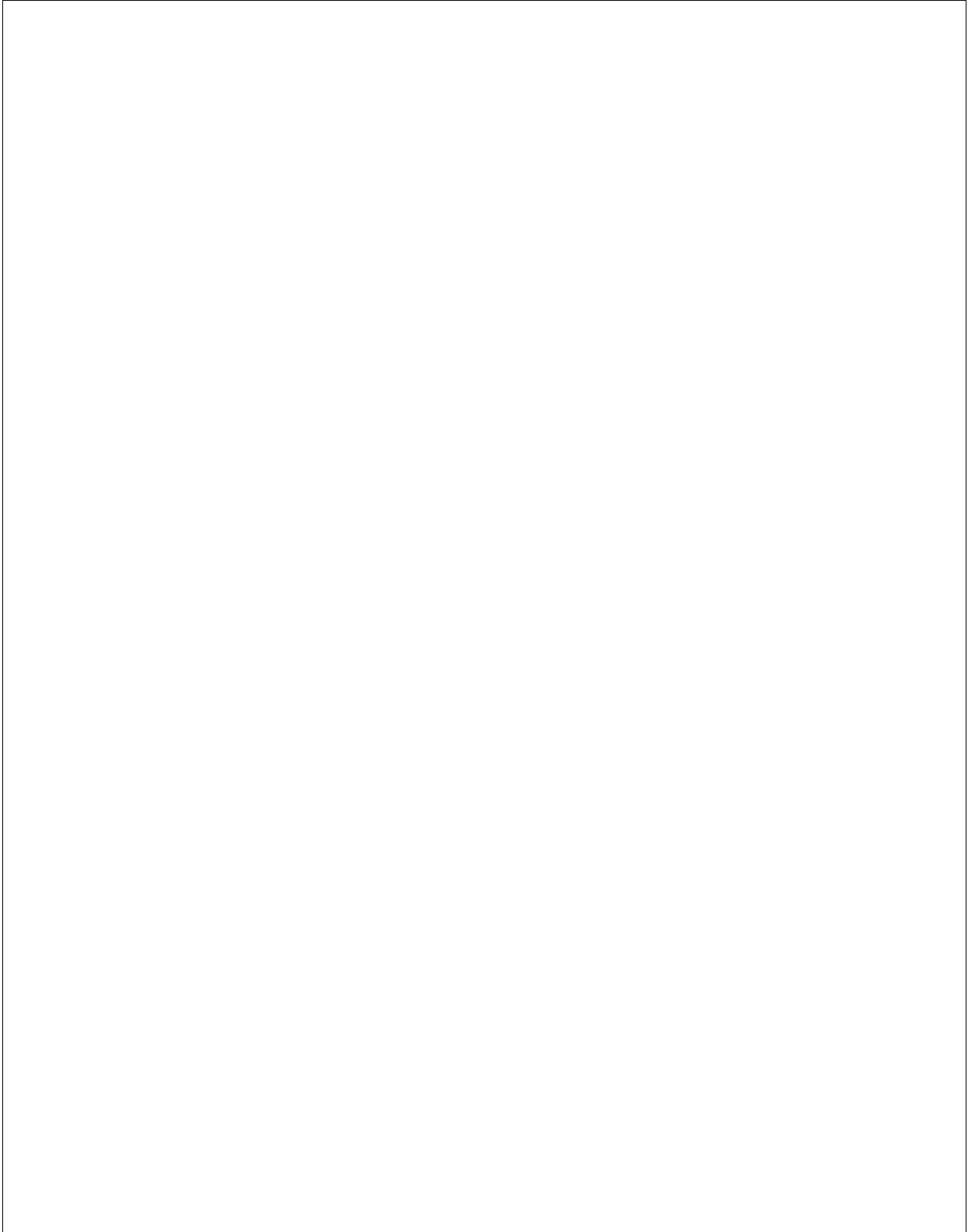
(ลงชื่อ) บิดา
(.....)
วันที่/...../.....

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

(ลงชื่อ) มารดา
(.....)
วันที่/...../.....

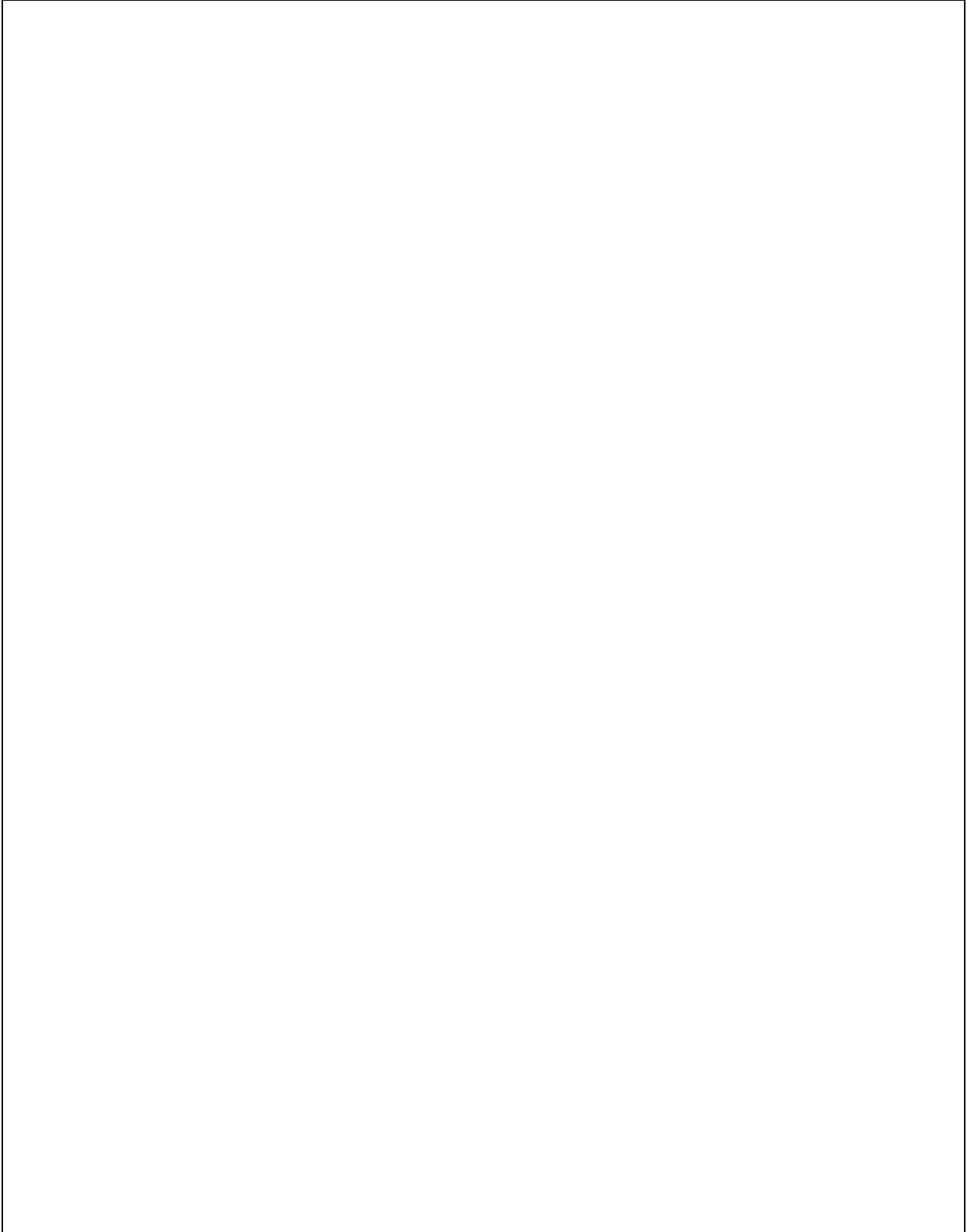
(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง
(.....)
เกี่ยวข้องเป็น
วันที่/...../.....

แผนที่ที่ปักหมุดลำนาคเดิม
(เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)



แผนที่ที่ปักปัจจุบัน

(เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)



คำรับรองฐานะครอบครัวของผู้สมัคร

โดย หน่วยงานต้นสังกัด สรรพากรเขต นายอำเภอ / ข้าราชการตั้งแต่ระดับ 5 ขึ้นไป (ยกเว้นข้าราชการเกษียณ) /

ผู้ใหญ่บ้าน / กำนัน / อบต. (ตามแต่กรณี)

ผู้รับรอง ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง.....
ปัจจุบันอยู่เดิม บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ซอย
ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ได้ทราบข้อมูลรายละเอียดใบสมัครแล้วมีความเห็นเกี่ยวกับสภาพฐานะความเป็นอยู่ครอบครัวผู้สมัครว่า

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

โดยขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้ลงนามรับรองฐานะครอบครัวของผู้สมัครด้วย (ปิดข้อมูลรูปเลือด)

(กรณีอยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ)

หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ

(กรุณาแนบข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิมากับหนังสือฉบับนี้)

ชื่อสถานที่..... ก่อตั้งเมื่อ

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

วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ

ที่ตั้ง.....

ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ ใช่ ไม่ใช่.

ได้ทราบข้อมูลรายละเอียดไปสมัครแล้วมีความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

โดยขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย

ชื่อ-สกุล อาจารย์..... ตำแหน่ง.....

โรงเรียน โทรศัพท์

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ชื่อ.....

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

(ด้านความประพฤติ)

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

(ด้านผลการเรียน)

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้ลงนามรับรองด้วย (ปิดข้อมูลรูปเลือด)

แบบสอบถามการรับข่าวสารประชาสัมพันธ์ทางสูฝุ่น ปั่นคนเก่ง

1. ผู้สมัครทราบเรื่องทุนการศึกษาของมูลนิธิฯ ตั้งแต่เมื่อใด

ม. 1 ม. 2 ม. 3 ม. 4 ม. 5 ม. 6

2. ผู้สมัครทราบข่าวสารการรับสมัครทุนของมูลนิธิฯ จากสื่อใด (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. โรงเรียน/มหาวิทยาลัย _____
จังหวัด _____

2. สำนักงานพื้นที่มัธยมศึกษาเขต _____
จังหวัด _____

3. TV โปรตระบุช่องและรายการ _____

4. Website มูลนิธิทาง สูฝุ่น ปั่นคนเก่ง
 อื่นๆ โปรตระบุ _____

5. Facebook มูลนิธิทาง สูฝุ่น ปั่นคนเก่ง
 อื่นๆ โปรตระบุ _____

6. หนังสือพิมพ์ โปรตระบุ _____

7. Poster /แผ่นพับจากโรงเรียน/มหาวิทยาลัย _____
จังหวัด _____

8. รุ่นพี่แจ้งให้ทราบ มหาวิทยาลัย โรงเรียน

9. อื่นๆ โปรตระบุ _____

3. ผู้สมัครติดตามข้อมูลข่าวสารต่างๆ จากสื่อใด (ที่ไม่เกี่ยวกับมูลนิธิฯ)

1. TV โปรตระบุช่อง _____

2. วิทยุ โปรตระบุ _____

3. Website โปรตระบุ _____

4. Facebook Fan Page โปรตระบุ _____

5. Twitter _____

6. อื่นๆ โปรตระบุ _____

มหาวิทยาลัยที่ได้รับพิจารณาจัดสรรทุนการศึกษา

- 1.จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (สามย่าน)
- 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



มูลนิธิ ทางสู่ฝัน บัณฑิตเก่ง
Dream for Achievement Foundation
40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร 10210
โทร. 02-7926523-26 โทรสาร. 02-7926529

ใบตอบรับ/Donation Form

บริจาคเงินในโครงการทุนการศึกษา มูลนิธิทางสู่ฝัน บัณฑิตเก่ง/
Donation for Dream for Achievement Foundation

ชื่อ-นามสกุล /Name-Surname

.....

ที่อยู่ /Address

.....

.....

โทรศัพท์/Tel.

.....

โทรสาร/Fax

.....

อีเมล/E-mail

.....

จำนวนเงินที่บริจาค/Total Donationบาท

วิธีการชำระเงิน/Payment

บัญชี QR ทำบุญ

THAI QR PAYMENT

PromptPay e-Donation

มูลนิธิทางสู่ฝัน บัณฑิตเก่ง

DREAM FOR ACHIEVEMENT



มูลนิธิทางสู่ฝัน บัณฑิตเก่ง

Dream for Achievement Foundation

ก่อตั้งโดย บริษัท ทางยกระดับดอนเมือง จำกัด (มหาชน)
และครอบครัวคุณสมบัติ พานิชชีวะ

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง
กรุงเทพมหานคร 10210

โทรศัพท์ 02-792-6527
065-210-0707

e-mail : daf.scholarship@gmail.com

www.daf.or.th หรือ มูลนิธิทางสู่ฝัน บัณฑิตเก่ง



ที่มาของมูลนิธิทางสู่ฝัน ปันคนเก่ง

การศึกษาเป็นสิ่งสำคัญที่ส่งผลต่อการพัฒนาเยาวชนไทย ซึ่งจะเป็นกำลังหลักและแรงขับเคลื่อนที่สำคัญของประเทศในระยะยาว แต่เนื่องจากปัญหาความยากจนและขาดแคลนทุนทรัพย์ จึงทำให้เยาวชนขาดความมุ่งมั่นที่จะศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษาเนื่องจากมองไม่เห็นโอกาสและหมดความหวัง ดังนั้นมูลนิธิทางสู่ฝัน ปันคนเก่ง จึงเปิดโอกาสและให้ความหวังให้แก่เยาวชนดังกล่าว ได้มีโอกาสศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษา โดยได้ดำเนินกิจกรรมภายใต้โครงการมอบทุนการศึกษามูลนิธิทางสู่ฝัน ปันคนเก่ง ขึ้น เพื่อให้เยาวชนที่ผ่านการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ได้มีโอกาสเข้าศึกษาต่อจนสำเร็จปริญญาตรี ในสถาบันอุดมศึกษาตามหลักเกณฑ์ที่มูลนิธิกำหนด



วัตถุประสงค์

- เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ได้มีกำลังใจ มุ่งมั่น ที่จะเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรีในสถาบันอุดมศึกษา
- เพื่อสนับสนุนให้เยาวชนที่เรียนดี มีความสามารถ มีความประพฤติดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ได้เข้าศึกษาในระดับอุดมศึกษาในมหาวิทยาลัยในประเทศไทยตามหลักสูตรปริญญาตรี
- เพื่อปลูกฝังค่านิยมให้เยาวชนเห็นคุณค่าและความสำคัญของการศึกษา
- เพื่อเพิ่มกำลังทรัพยากรมนุษย์ที่มีคุณภาพและมีศักยภาพพร้อมที่จะเข้าสู่ตลาดงาน โดยที่มูลนิธิจะได้เป็นส่วนหนึ่งในการสร้างสรรค์บุคลากรที่มีคุณภาพให้แก่สังคม
- เพื่อตอบแทนและช่วยเหลือสังคม

**“ผู้ได้รับทุนการศึกษา
จะได้รับทุนการศึกษาแบบเต็มจำนวน
ในการศึกษาจนจบหลักสูตรปริญญาตรี”**



มูลนิธิ “ทางสู่ฝัน ปันคนเก่ง” มีความหมายที่ตรงกับวัตถุประสงค์ของการมอบทุนการศึกษาให้แก่บัณฑิตนักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ที่มีความ “ฝัน” ที่จะศึกษาต่อและเป็น “คนเก่ง” สามารถสอบเข้าในระดับปริญญาตรีในมหาวิทยาลัยได้ ดังนั้น การมอบทุนการศึกษาจึงเป็น “ทางสู่ฝัน ปันคนเก่ง” ให้แก่พวกเขาเหล่านั้น



เด็กดี เรียนเก่ง แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ได้รับทุน

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

รับใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษาได้ที่

1. มูลนิธิทางสู่ฝัน ปันคนเก่ง 40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร. 02-792-6527, 065-210-0707
2. Download ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษาได้ที่ www.daf.or.th