

โรงเรียนสตรีศรีนครสวรรค์
 ๒๒๒/๕๕
 ๕.๑ ส.ร. ๒๕๕๕ ๒๕.๐๐

บริษัท ทางยกระดับดอนเมือง จำกัด (มหาชน)
 Don Muang Tollway Public Company Limited

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน
 เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร 10210
 โทร : (66) (02) 792-6500
 โทรสาร : (66) (02) 552-8065
 เลขทะเบียน บมจ. 0107537001129



40/40 Viphavadi Rangsit Road,
 Sanambin, Don Munag, Bangkok 10210
 Tel. : (66) (02) 792-6500
 Fax. : (66) (02) 552-8065
 Plc Registration No. 0107537001129

ดีเอ็มที/พีพีซี/2000/55

15 กรกฎาคม 2555

เรื่อง การประชาสัมพันธ์โครงการทุนการศึกษา Tollway Smart Way ประจำปีการศึกษา 2556

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสตรีศรีนครสวรรค์

- สิ่งที่แนบมาด้วย
1. รายละเอียด“โครงการทุนการศึกษา Tollway Smart Way”
 2. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
 3. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ “โครงการทุนการศึกษา Tollway Smart Way”

ด้วยบริษัท ทางยกระดับดอนเมือง จำกัด (มหาชน) หรือดอนเมืองโทลล์เวย์ ได้จัดโครงการทุนการศึกษา Tollway Smart Way ขึ้น เพื่อเป็นการยกระดับโอกาสการศึกษาของเยาวชนที่ผ่านการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา แต่ยากจน ได้มีโอกาสเข้าศึกษาต่อในสถาบันอุดมศึกษาตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด คือ ผู้ที่ผ่านการสอบคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาต่อใน 4 สถาบันอุดมศึกษา คือ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (สามย่าน กทม.) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์(ศูนย์รังสิต) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์(วิทยาเขตบางเขน) และมหาวิทยาลัยมหิดล (วิทยาเขตศาลายา) โดยมีคณะวิชาที่ได้รับการพิจารณาจัดสรรทุนการศึกษาตามรายละเอียดโครงการที่แนบมา ซึ่งทุนการศึกษา TollWay Smart Way จะให้การสนับสนุนทุนการศึกษาแบบเต็มจำนวน กล่าวคือ ครอบคลุมค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการศึกษาจนจบหลักสูตรปริญญาตรี อาทิ ค่าหน่วยกิต ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าหอพัก ค่าหนังสือ รวมถึงค่าครองชีพ และค่าใช้จ่ายอื่นๆที่จำเป็นต่อการศึกษาเล่าเรียน โดยโครงการทุนการศึกษา TollWay Smart Way กำหนดเปิดรับใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ประจำปี การศึกษา 2556 ตั้งแต่วันที่ 31 พฤษภาคม 2555

ดังนั้น ทางบริษัทฯ จึงขอจัดส่งโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว เพื่อการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ไปยังโรงเรียนของท่านให้ได้รับทราบรายละเอียดโครงการทุนการศึกษาTollway Smart Wayและขอขอบพระคุณล่วงหน้าที่ท่านได้ให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ เพื่อจุดมุ่งหมายที่สำคัญคือเพื่อร่วมกันพัฒนาเยาวชน

นำเรียน ผู้อำนวยการที่มีคุณภาพการศึกษาที่ดี เพื่อการพัฒนาประเทศต่อไปในอนาคต

บริษัท ทางยกระดับดอนเมือง จำกัด ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียนสตรีศรีนครสวรรค์
 โทร ๐๒-๕๕๒-๘๐๖๕
 โทรสาร ๐๒-๕๕๒-๘๐๖๕
 ๓๑ ก.ค. ๕๕ ๒๕๕๖

ขอแสดงความนับถือ

ทราบ
 1. นาย สมเกียรติ พงษ์พานิช
 2. นาย สมเกียรติ พงษ์พานิช

(นายสมเกียรติ พงษ์พานิช)

ส่งชื่อ Caporn
 รายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อ งานสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม
 1๕๓-๕๕
 โทร 02-792-6523 และ 085- 482-9184

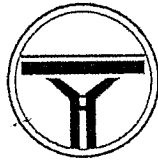
กรรมการผู้จัดการ
 เสี่ยง

- ทัวไป
- งบประมาณ
- บุคคล
- วิชาการ
- กิจกรรมพิเศษ
- อื่นๆ.....

3. นาย สมเกียรติ พงษ์พานิช
 (นายบุญช่วย) เพชรสัมฤทธิ์
 รองผู้อำนวยการ รักษาการแทน
 ผู้อำนวยการโรงเรียนสตรีศรีนครสวรรค์

บริษัท ทางยกระดับดอนเมือง จำกัด (มหาชน)
Don Muang Tollway Public Company Limited

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน
เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร 10210
โทร : (66) (02) 792-6500
โทรสาร : (66) (02) 552-8065
เลขทะเบียน บมจ. 0107537001129



40/40 , Viphavadi Rangsit Road,
Sanambin, Don Muang, Bangkok 10210
Tel.: (66) (02) 792-6500
Fax: (66) (02) 552-8065
Plc Registration No. 0107537001129

เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการทุนการศึกษา Tollway Smart Way

1. หลักการและเหตุผล

บริษัท ทางยกระดับดอนเมือง จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) ตระหนักถึงความสำคัญของการศึกษาและการพัฒนาเยาวชนที่มีความสามารถซึ่งจะเป็นกำลังหลักและแรงขับเคลื่อนที่สำคัญของประเทศในระยะยาว แต่เนื่องจากความยากจนและขาดแคลนทุนทรัพย์ จึงทำให้ขาดความมุ่งมั่นที่จะศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษาเนื่องจากมองไม่เห็นโอกาสและหมดความหวัง ดังนั้น เพื่อเป็นการเปิดโอกาสและสร้างความหวังให้แก่เยาวชนดังกล่าว ได้มีโอกาสศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษา บริษัทจึงดำเนินโครงการทุนการศึกษา Tollway Smart Way ขึ้น เพื่อให้เยาวชนที่ผ่านการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา แต่ยากจน ได้มีโอกาสเข้าศึกษาต่อจนสำเร็จปริญญาตรีในสถาบันอุดมศึกษาตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนที่ยากจนได้มีกำลังใจ มุมานะ มุ่งมั่น ที่จะเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรีในสถาบันอุดมศึกษา
- 2.2 เพื่อสนับสนุนให้เยาวชนที่เรียนดี มีความสามารถ มีความประพฤติดี แต่ยากจนได้เข้าศึกษาระดับอุดมศึกษาในมหาวิทยาลัยในประเทศไทย (ตามที่ระบุในข้อ 9.) ตามหลักสูตรปริญญาตรี
- 2.3 เพื่อปลูกฝังค่านิยมให้เยาวชนเห็นคุณค่าและความสำคัญของการศึกษา
- 2.4 เพื่อเพิ่มกำลังทรัพยากรมนุษย์ที่มีคุณภาพและมีศักยภาพพร้อมที่จะเข้าสู่ตลาดงาน โดยที่บริษัทจะได้เป็นส่วนหนึ่งในการสร้างสรรค์บุคลากรที่มีคุณภาพให้แก่สังคม
- 2.5 เพื่อตอบแทนและช่วยเหลือสังคม (Corporate Social Responsibilities)

3. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับทุน

- 3.1 สัญชาติไทย และมีภูมิลำเนาอยู่ในประเทศไทย
- 3.2 อายุไม่เกิน 21 ปีบริบูรณ์
- 3.3 เป็นผู้ที่กำลังศึกษาหรือสำเร็จการศึกษาทั้งสายสามัญและสายอาชีพ และสามารถสอบผ่านเข้าสถาบันอุดมศึกษา และคณะวิชาที่ได้รับทุนตามข้อ 9.)
- 3.4 เป็นผู้ด้อยโอกาสเนื่องจากครอบครัวยากจนซึ่งมีรายได้รวมต่ำกว่า 180,000 บาท ต่อปี หรือขาดบุพการีโดยอยู่ในอุปการะของบุคคลอื่นซึ่งผู้อุปการะมีฐานะยากจน มีรายได้รวมต่ำกว่า 180,000 บาทต่อปี หรือเป็นผู้ที่อยู่ในความดูแลอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิต่างๆ
- 3.5 เป็นผู้มีความประพฤติดี อยู่ในระเบียบวินัย

4. การคัดเลือกผู้รับทุน

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

5. การมอบทุนการศึกษา

เมื่อคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาของบริษัท ได้อนุมัติมอบทุนแก่นิสิต/นักศึกษาแล้ว บริษัท จะจัดพิธีมอบทุนการศึกษาขึ้นที่บริษัท โดยจะได้แจ้งให้ทราบต่อไป

6. การดูแลและให้ความช่วยเหลือนิสิต/นักศึกษาที่ได้รับทุน

คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาของบริษัท จะมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดูแลและให้คำปรึกษากับนิสิต/นักศึกษาที่ได้รับทุนทั้งด้านการเรียนและการดำเนินชีวิตประจำวัน โดยเฉพาะนิสิต/นักศึกษาที่มาจากต่างจังหวัด เพื่อช่วยสนับสนุนทั้งด้านชีวิตความเป็นอยู่ควบคู่กันไปกับแนะแนววิธีการเรียนซึ่งจะส่งเสริมการศึกษาให้ดียิ่งขึ้นไป

7. การจัดกิจกรรมและการฝึกงานในบริษัท

นิสิต/นักศึกษาที่ได้รับทุน จะต้องเข้าร่วมกิจกรรมทั้งภายในและภายนอกบริษัท โดย คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาของบริษัท จะมอบหมายให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการดังต่อไปนี้

- 7.1 จัดกิจกรรมภายในบริษัท รวมทั้งการฝึกงานตามช่วงเวลาที่เหมาะสม เพื่อให้นิสิต/นักศึกษา ได้เรียนรู้องค์กร และฝึกฝนประสบการณ์ทำงานกับบริษัท เพื่อพัฒนาศักยภาพของตนเอง
- 7.2 จัดกิจกรรมภายนอกเพื่อให้นิสิต/นักศึกษาได้เรียนรู้ เสริมสร้างประสบการณ์ในการทำประโยชน์ให้แก่สังคม และนำไปปฏิบัติในชีวิตประจำวันได้

8. การสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษา

8.1 ดาวนโหลดใบสมัครได้ที่ www.tollway.co.th

หรือขอรับใบสมัครได้ที่

บริษัท ทางยกระดับดอนเมือง จำกัด (มหาชน) 40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน

เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร 02-792-6500

8.2 ผู้สมัครต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์ด้วยตนเอง พร้อมแนบใบแสดงผลการสอบผ่าน
เข้ามหาวิทยาลัยตามที่บริษัทกำหนด ผู้สมัครต้องให้อาจารย์ที่ปรึกษาลงนามรับรองความ
ประพฤติและผลการเรียนแนบมาด้วย

8.3 ผู้สมัครส่งใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ทางไปรษณีย์ มาที่

งานสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม

บริษัท ทางยกระดับดอนเมือง จำกัด (มหาชน)

40/40 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน

เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210

9. มหาวิทยาลัยและคณะวิชาที่ได้รับการพิจารณาจัดสรรทุนการศึกษา มีดังนี้

9.1 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (สามย่าน)

- คณะแพทยศาสตร์

- คณะทันตแพทยศาสตร์

- คณะสัตวแพทยศาสตร์

- คณะวิศวกรรมศาสตร์

- คณะนิติศาสตร์

- คณะวิทยาศาสตร์

1. ภาควิชาคณิตศาสตร์
2. ภาควิชาเคมี
3. ภาควิชาชีววิทยา
4. ภาควิชาฟิสิกส์
5. ภาควิชาพฤกษศาสตร์
6. ภาควิชาเคมีเทคนิค
7. ภาควิชาธรณีวิทยา
8. ภาควิชาวิทยาศาสตร์ทั่วไป
9. ภาควิชาวิทยาศาสตร์ทางทะเล
10. ภาควิชาชีวเคมี
11. ภาควิชาวัสดุศาสตร์
12. ภาควิชาจุลชีววิทยา
13. ภาควิชาวิทยาศาสตร์ทางภาพถ่ายและเทคโนโลยีทางการพิมพ์
14. ภาควิชาเทคโนโลยีทางอาหาร

- คณะรัฐศาสตร์

1. ภาควิชาการปกครอง
2. ภาควิชาความสัมพันธ์ระหว่างประเทศ
3. ภาควิชาสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา
4. ภาควิชารัฐประศาสนศาสตร์

- คณะครุศาสตร์

1. ภาควิชาหลักสูตรและการสอน

สาขาวิชาการศึกษาระดับมัธยมศึกษา

สาขาวิชาประถมศึกษา

สาขาวิชามัธยมศึกษา

สาขาวิชาสุขศึกษาและพลศึกษา

2. ภาควิชาศิลปะ ดนตรีและนาฏศิลป์ศึกษา

สาขาวิชาศิลปศึกษา

สาขาวิชาดนตรีศึกษา

3. ภาควิชานโยบาย การจัดการและความเป็นผู้นำ

สาขาวิชาธุรกิจศึกษา

4. ภาควิชาวิจัยและจิตวิทยาการศึกษา

สาขาวิชาจิตวิทยาการศึกษา การแนะแนวและการศึกษาพิเศษ

5. ภาควิชาเทคโนโลยีและสื่อสารการศึกษา

สาขาวิชาเทคโนโลยีการศึกษา

6. ภาควิชาการศึกษาตลอดชีวิต

สาขาวิชาศึกษานอกระบบโรงเรียน

- คณะเศรษฐศาสตร์

9.2 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ศูนย์รังสิต)

- คณะเศรษฐศาสตร์

1. สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์

- คณะรัฐศาสตร์

1. สาขาวิชาการเมืองการปกครอง

2. สาขาวิชาบริหารรัฐกิจ

3. สาขาวิชาการระหว่างประเทศ

- คณะนิติศาสตร์

- คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

1. สาขาวิชาวิทยาการคอมพิวเตอร์
2. สาขาวิชาสถิติ
3. สาขาวิชาเทคโนโลยีเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน
4. สาขาวิชาเคมี
5. สาขาวิชาฟิสิกส์อิเล็กทรอนิกส์
6. สาขาวิชาฟิสิกส์
7. สาขาวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสิ่งทอ
8. สาขาวิชาคณิตศาสตร์
9. สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม
10. สาขาวิชาเทคโนโลยีการเกษตร
11. สาขาวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการอาหาร
12. สาขาวิชาเทคโนโลยีชีวภาพ
13. สาขาวิชาคณิตศาสตร์ประยุกต์
14. สาขาวิชาวัสดุศาสตร์

- คณะวิศวกรรมศาสตร์

1. สาขาวิชาวิศวกรรมไฟฟ้า
2. สาขาวิชาวิศวกรรมอุตสาหการ
3. สาขาวิชาวิศวกรรมโยธา

4. สาขาวิชาวิศวกรรมเครื่องกล

5. สาขาวิชาวิศวกรรมเคมี

6. สาขาวิชาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์

- คณะแพทยศาสตร์

- คณะทันตแพทย์

9.3 มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (วิทยาเขตบางเขน)

- คณะเกษตร

1. สาขาวิชาเคมีการเกษตร

2. สาขาวิชาการจัดการศัตรูพืช

3. สาขาวิชาเกษตรเขตร้อน

4. สาขาวิชาวิทยาศาสตร์เกษตร

- คณะวิทยาศาสตร์

1. ภาควิชาคณิตศาสตร์

2. ภาควิชาเคมี

3. ภาควิชาจุลชีววิทยา

4. ภาควิชาชีวเคมี

5. ภาควิชาพฤกษศาสตร์

6. ภาควิชาพันธุศาสตร์

7. ภาควิชาฟิสิกส์

8. ภาควิชารังสีประยุกต์และไอโซโทป

9. ภาควิชาวิทยาการคอมพิวเตอร์

10. ภาควิชาวิทยาศาสตร์พื้นพิภพ
11. ภาควิชาวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม
12. ภาควิชาสถิติ
13. ภาควิชาสัตววิทยา

- คณะวิศวกรรมศาสตร์

1. ภาควิชาวิศวกรรมการบินและอวกาศ
2. ภาควิชาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์
3. ภาควิชาวิศวกรรมเคมี
4. ภาควิชาวิศวกรรมเครื่องกล
5. ภาควิชาวิศวกรรมทรัพยากรน้ำ
6. ภาควิชาวิศวกรรมไฟฟ้า
7. ภาควิชาวิศวกรรมวัสดุ
8. ภาควิชาวิศวกรรมโยธา
9. ภาควิชาวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม
10. ภาควิชาวิศวกรรมอุตสาหการ
11. ภาควิชาวิศวกรรมไฟฟ้าเครื่องกลการผลิต

- คณะศึกษาศาสตร์

1. ภาควิชาจิตวิทยาการศึกษาและการแนะแนว
2. ภาควิชาเทคโนโลยีการศึกษา
3. ภาควิชาพลศึกษา
4. ภาควิชาวิทยาศาสตร์การกีฬา

5. ภาควิชาอาชีวศึกษา

6. ภาควิชาการศึกษาศาสตร์

- คณะเศรษฐศาสตร์

1. ภาควิชาเศรษฐศาสตร์

2. ภาควิชาเศรษฐศาสตร์เกษตรและทรัพยากร

3. ภาควิชาสหกรณ์

- คณะสังคมศาสตร์

1. ภาควิชานิติศาสตร์

2. ภาควิชารัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์

- คณะสัตวแพทยศาสตร์

- คณะเทคนิคการสัตวแพทย์

9.4 มหาวิทยาลัยมหิดล (วิทยาเขตศาลายา)

- คณะทันตแพทยศาสตร์

- คณะเทคนิคการแพทย์

- คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี (ยกเว้นหลักสูตรภาควิชาพยาบาล)

- คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล

10. เงื่อนไขสำหรับผู้ได้รับทุน

10.1 ผู้ได้รับทุนการศึกษาจะได้รับทุนการศึกษาแบบเต็มจำนวน กล่าวคือครอบคลุมค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการศึกษาจนจบหลักสูตรปริญญาตรี อาทิ ค่าหน่วยกิต ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าหอพัก ค่าหนังสือ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ รวมถึงค่าครองชีพ

10.2 ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาจะต้องรายงานผลการเรียนในแต่ละภาคการศึกษาต่อคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาของบริษัท ทางยกระดับดอนเมือง จำกัด (มหาชน) จนจบ

หลักสูตร โดยผู้ที่จะมีสิทธิ์ได้รับทุนการศึกษาต่อเนื่องจะต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 2.75 ในทุกปีการศึกษาตลอดระยะเวลาหลักสูตรจนสำเร็จการศึกษา หากผู้ได้รับทุนมีผลการเรียนเฉลี่ยต่ำกว่า 2.75 คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาของบริษัท ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาให้ทุนการศึกษาต่อหรือไม่

- 10.3 ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาจะต้องเข้าทำสัญญาการรับทุนตามแบบสัญญาที่บริษัทกำหนดและปฏิบัติตามสัญญาดังกล่าวอย่างเคร่งครัด
- 10.4 กรณีนิสิต/นักศึกษาที่ได้รับทุนแล้วไปสอบคัดเลือกเข้าศึกษาใหม่ ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาของบริษัท
- 10.5 ผู้สมัครต้องไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาใดๆ หลังได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนการศึกษาของบริษัทฯ
- 10.6 ผู้ได้รับทุนไม่จำเป็นต้องปฏิบัติงานให้กับบริษัทเพื่อคืนทุน

12. กรณีเพิกถอนสิทธิ์ของผู้ได้รับทุน

- 12.1 ถึงแก่กรรม
- 12.2 ลาพักการศึกษา หรือ ถูกพักการศึกษา หรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัย หรือเป็นผู้มีความประพฤติไม่เหมาะสมกับการเป็นผู้รับทุน
- 12.3 พันสภาพของการเป็นนิสิต/นักศึกษา
- 12.4 ขาดคุณสมบัติและเงื่อนไขส่วนใดส่วนหนึ่งของผู้สมัคร
- 12.5 นิสิต/นักศึกษาละสิทธิ์โดยมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ปกครอง และคนบิดีของคณะที่นิสิต/นักศึกษากำลังศึกษาอยู่
- 12.6 นำเงินทุนไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ของการได้รับทุน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อได้ที่

งานสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม บริษัท ทางยกระดับดอนเมือง จำกัด (มหาชน)

โทร 02-792-6523 และ 02-792-6525 หรือ 085- 482-9184 081-374-5850

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
ของบริษัท ทางยกระดับดอนเมือง จำกัด (มหาชน)
ประจำปีการศึกษา

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร
ขอรับทุน
ขนาด 2 นิ้ว

ข้าพเจ้าชื่อ (ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัครรับทุน.....

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

- คำรับรองฐานะความเป็นอยู่ของครอบครัว
- ใบรายงานผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย
- หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
- หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- ข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- รูปถ่ายสภาพบ้านและทรัพย์สินของครอบครัวผู้สมัครทุนฯ
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครทุนฯและผู้ปกครองพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครทุนฯพร้อมเซ็นชื่อรับรองฯ
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองฯ
- หนังสือรับรองเงินเดือนบิดา มารดา ฯ กรณีมีรายได้ประจำ
- หลักฐานการแสดงสิทธิเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา
- หลักฐานการช่วยเหลือสังคมหรือรางวัลหรือหนังสือชมเชยที่เคยได้รับ (ถ้ามี)
- เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

- 1.1 วัน เดือน ปี ที่เกิด อายุ.....ปี นับถือศาสนา
- ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
- แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
- จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
- 1.2 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
- แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
- จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ.....

2. ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

- 2.1 ผู้สมัครผ่านการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัย.....คณะ.....
- ภาควิชา.....
- 2.2 จบการศึกษาระดับ ปวช./ม.6จากโรงเรียนจังหวัด
- สาย เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร.....
- 2.3 ประวัติการรับทุนการศึกษา
- ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา
- เคยรับทุนการศึกษา โปรดระบุ

ปีการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษา	หน่วยงานที่ให้ทุนการศึกษา	จำนวนเงิน

3. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

- 3.1 ชื่อสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ในกรณีที่อยู่ในการอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ)
- ก่อตั้งเมื่อ..... อุปการะผู้สมัครมาตั้งแต่วันที่.....
- วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ.....
- ที่ตั้งของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ.....
-โทรศัพท์.....
- ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ ใช่ ไม่ใช่
- 3.2 ชื่อ / สกุล บิดา มีชีวิตอยู่ อายุ ปี ถึงแก่กรรม
- วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
- อาชีพของบิดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....
- สถานที่ทำงานของบิดาจังหวัด.....
- โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
- รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละบาท

กรณีมีรายได้พิเศษ กรณารับเพิ่มเติม

แหล่งที่มาของรายได้ รายได้พิเศษต่อเดือนบาท

รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละ.....บาท

3.3 ชื่อมารดา และสกุลเดิม..... มีชีวิตอยู่ อายุ ปี ถึงแก่กรรม

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

อาชีพของมารดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....

สถานที่ทำงานของมารดา จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละบาท

กรณีมีรายได้พิเศษ กรณารับเพิ่มเติม

แหล่งที่มาของรายได้ รายได้พิเศษต่อเดือนบาท

รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละ.....บาท

3.4 ชื่อ / สกุล ผู้อุปการะ (กรณีที่ไม่ได้อยู่ในการดูแลของบิดา / มารดา).....

อายุ.....ปี ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....

อาชีพของผู้อุปการะ (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....

สถานที่ทำงานของผู้อุปการะ จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละบาท

กรณีมีรายได้พิเศษ กรณารับเพิ่มเติม

แหล่งที่มาของรายได้ รายได้พิเศษต่อเดือนบาท

รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละ.....บาท

3.5 สถานภาพครอบครัว

บิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน

แยกกันอยู่ชั่วคราว () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย

หย่าร้าง () บิดาส่งเสีย () มารดาส่งเสีย () บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย

อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

3.6 กรณีบิดา มารดามีครอบครัวใหม่ สามีใหม่ / ภรรยาใหม่ ชื่อ / สกุล.....

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

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

3.7 ข้าพเจ้ามีพี่น้อง คน (รวมทั้งผู้ขอทุน) ผู้ขอทุนเป็นบุตร-ธิดา คนที่

ที่	เพศ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ระดับการศึกษา	อาชีพ	ทำงาน / ศึกษที่	รายได้	อยู่ที่จังหวัด
1								
2								
3								
4								

ที่	เพศ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ระดับ การศึกษา	อาชีพ	ทำงาน / ศึกษาที่	รายได้	อยู่ที่จังหวัด
5								
6								
7								

- 3.8 บิดา-มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร-ธิดา) คน
บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดูคือ.....
- 3.9 มีภาระหนี้สินในปัจจุบันเป็นจำนวน.....บาท เนื่องจาก.....
การผ่อนชำระเดือนละ.....บาท
- 3.10 ปัจจุบันผู้สมัครขอทุนอาศัยอยู่กับ

4. รายรับ / รายจ่ายในช่วงระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

รายรับ

รับเงินค่าอาหาร () วันละ () สัปดาห์ละ () เดือนละบาท จาก.....
รับทุนเดือนละ.....บาท
ทำงานหารรายได้พิเศษคือ.....รายได้ () สัปดาห์ละ () เดือนละ.....บาท
รวมรายรับ ทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

รายจ่าย

รับประทานอาหารเช้า () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่น.....บาท
อาหารกลางวัน () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่น.....บาท
อาหารเย็น () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่น.....บาท
ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ.....บาท
ค่าใช้จ่ายในการศึกษา วันละ.....บาท
รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณเดือนละ บาท

5. สุขภาพ

- ข้าพเจ้าเคยเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อปี ด้วยโรค
- รวมระยะเวลาที่ต้องรักษา วัน
- ข้าพเจ้าเคยได้รับการรักษาและต้องอยู่โรงพยาบาลเมื่อปี ด้วยโรค
- รวมเวลาที่ได้รับการรักษา วัน ค่าใช้จ่ายในการรักษา บาท
- โรคที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยบ่อยที่สุด คือ.....

6. กิจกรรมนอกหลักสูตรภายในและภายนอกโรงเรียนหรือมหาวิทยาลัย

- กรณีของโรงเรียน

กิจกรรมของโรงเรียน.....

.....

.....

กิจกรรมภายนอกโรงเรียน

.....

.....

- กรณีของมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

กิจกรรมของมหาวิทยาลัย.....

.....

.....

กิจกรรมภายนอกมหาวิทยาลัย

.....

.....

7. อาจารย์ประจำชั้นหรืออาจารย์ที่ปรึกษาที่ทางคณะกรรมการฯ สามารถสอบถามได้

(ระบุอย่างน้อย 1 ท่าน)

(อาจารย์) ชื่อโรงเรียน

ที่อยู่โรงเรียนโทรศัพท์

(อาจารย์) ชื่อโรงเรียน

ที่อยู่โรงเรียนโทรศัพท์

8. ความจำเป็นในการขอรับทุน (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุน ซึ่งแสดงถึงสถานะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษาหรือการประกอบอาชีพในอนาคต)

- เหตุผลที่ต้องสมัครขอรับทุน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- หากไม่ได้รับทุน ผู้สมัครจะมีวิธีการแก้ปัญหาคือ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ขณะนี้ผู้สมัครกำลังสมัครขอรับทุนอื่นอยู่

ก. ชื่อทุนจำนวนเงินทุน.....บาท

ข. ชื่อทุน.....จำนวนเงินทุน.....บาท

9. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เลือกคำตอบเดียว)

- รับราชการ ทำงานอิสระกับครอบครัว ทำงานกับบริษัทเอกชน
- ทำงานรัฐวิสาหกิจ ทำงานธนาคาร
- อื่น ๆ (โปรดระบุ) ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า

10. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- คำรับรองฐานะความเป็นอยู่ของครอบครัว
- ใบรายงานผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย
- หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
- หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- ข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- รูปถ่ายสภาพบ้านและทรัพย์สินของครอบครัวผู้สมัครทุนฯ
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครทุนฯและผู้ปกครองพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครทุนฯพร้อมเซ็นชื่อรับรองฯ
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองฯ
- หนังสือรับรองเงินเดือนบิดา มารดา ฯ กรณีมีรายได้ประจำ
- หลักฐานการแสดงสิทธิเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา
- หลักฐานการช่วยเหลือสังคมหรือรางวัลหรือหนังสือชมเชยที่เคยได้รับ (ถ้ามี)
- เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า และหากตรวจพบว่ามีข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ารับทราบว่าบริษัท ทางยกระดับดอนเมือง จำกัด (มหาชน) มีสิทธิแต่เพียงผู้เดียวในการยกเลิกการสนับสนุนทุนการศึกษาของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมขดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมด

(ลงชื่อ) ผู้สมัครขอรับทุน
(.....)
วันที่/...../.....

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

แผนที่พักตามทะเบียนบ้าน และแผนที่พักอาศัยปัจจุบัน

แผนที่พักตามทะเบียนบ้าน

แผนที่พักอาศัยปัจจุบัน

คำรับรองฐานะครอบครัวของผู้สมัคร
โดย หน่วยงานต้นสังกัด สรรพากรเขต นายอำเภอ / ข้าราชการตั้งแต่ระดับ 5 /
ผู้ใหญ่บ้าน / กำนัน / อบต. (ตามแต่กรณี)

(ถ้าไม่มีคำรับรองฐานะครอบครัวของผู้สมัคร จะไม่ได้รับการพิจารณา)

ผู้รับรอง ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ซอย
ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด โทรศัพท์

ได้ทราบข้อมูลรายละเอียดใบสมัครแล้วมีความเห็นเกี่ยวกับสภาพฐานะความเป็นอยู่ครอบครัวผู้สมัครว่า

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

โดยขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง

หมายเหตุ โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้ลงนามรับรองฐานะครอบครัวของผู้สมัครด้วย

(กรณีอยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ)

หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ

(กรุณาแนบข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิมากับหนังสือฉบับนี้)

ชื่อของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ในกรณีที่อยู่ในการอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ)

.....

ก่อตั้งเมื่อ.....อุปการะผู้สมัครมาตั้งแต่วันที่.....

วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ.....

ที่ตั้งของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ.....

โทรศัพท์.....

ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ ใช่ ไม่ใช่

ได้ทราบข้อมูลรายละเอียดใบสมัครแล้วมีความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

โดยขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง

หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ - สกุล อาจารย์ ตำแหน่ง

โรงเรียน

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ชื่อ

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

(ด้านความประพฤติของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ด้านผลการเรียนของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวอาจารย์ด้วย