



ประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษา

มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

เรื่อง การให้ทุนการศึกษาจากกองทุนการศึกษาหลวงพ่อช้าง เทขปญญู ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

เพื่อให้การให้ทุนการศึกษาจากกองทุนการศึกษาหลวงพ่อช้าง เทขปญญู ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ วรรคสอง และข้อ ๘ (๓) แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบกับมติคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษา ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ทุนการศึกษา ๑ ปีการศึกษา จำนวน ๑๖ ทุน (สมาคมศิษย์เก่าสนับสนุนจำนวน ๓ ทุน) โดยจำนวนเงินที่ได้รับจะเท่ากับอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาตลอดหนึ่งปีการศึกษา ประกอบด้วย

- ๑.๑ ทุนคณะครุศาสตร์ จำนวน ๒ ทุน
- ๑.๒ ทุนคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จำนวน ๒ ทุน
- ๑.๓ ทุนคณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม จำนวน ๒ ทุน
- ๑.๔ ทุนคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ จำนวน ๒ ทุน
- ๑.๕ ทุนคณะวิทยาการจัดการ จำนวน ๒ ทุน
- ๑.๖ ทุนความสามารถพิเศษ จำนวน ๖ ทุน

ข้อ ๒ คุณสมบัติของผู้รับทุน ประเภททุนข้อ ๑.๑ - ๑.๕

- ๒.๑ ผ่านการคัดเลือกเป็นนักศึกษาภาคปกติระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔
- ๒.๒ มีความประพฤติเรียบร้อย
- ๒.๓ มีฐานะยากจนและขาดแคลนทุนทรัพย์

ข้อ ๓ คุณสมบัติของผู้รับทุน ประเภททุนความสามารถพิเศษ

- ๓.๑ ผ่านการคัดเลือกเป็นนักศึกษาภาคปกติระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔
- ๓.๒ มีความประพฤติเรียบร้อย
- ๓.๓ มีความสามารถพิเศษด้านใดด้านหนึ่งหรือหลายด้าน ได้แก่ ด้านกีฬา ด้านกิจกรรม

นักเรียน ด้านวิชาการ ด้านศิลปวัฒนธรรม ด้านการแสดง/ดนตรี/นักร้อง เป็นต้น

ข้อ ๔ เอกสารประกอบการสมัคร

- ๔.๑ ใบสมัครที่กรอกข้อความครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา จำนวน ๑ ใบ
- ๔.๓ รูปภาพบ้านพักอาศัย จำนวน ๑ ชุด

๔.๔ เกียรติบัตร รูปถ่าย เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ ที่แสดงถึงความสามารถพิเศษ จำนวน
อย่างละ ๑ ชุด

๔.๕ เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ ที่แสดงให้เห็นว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติได้รับทุนการศึกษา
ประเภทนั้นๆ จำนวนอย่างละ ๑ ชุด (ถ้ามี)

ข้อ ๕ ระยะเวลาการรับสมัครทุน

นักศึกษาที่มีความประสงค์ขอรับทุนสามารถขอรับใบสมัครทางเว็บไซต์กองพัฒนานักศึกษา
<http://dsd.ru.ac.th> ได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และจัดส่งใบสมัครตามช่องทางดังนี้

๕.๑ หน่วยงานบริการและสวัสดิการนักศึกษา ชั้น ๒ กองพัฒนานักศึกษา อาคารราชนครินทร์
หรือกองพัฒนานักศึกษา บางคล้า ในวันและเวลาราชการ

๕.๒ ส่งทางไปรษณีย์เจ้าหน้าที่ของถึง หัวหน้าหน่วยงานบริการและสวัสดิการนักศึกษา
กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ เลขที่ ๔๒๒ ถนนมรุพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง
จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๔๐๐๐

ข้อ ๖ การพิจารณาคัดเลือก โดยคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนากิจการ
นักศึกษา ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ และการตัดสินของคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

ข้อ ๗ วันประกาศผล จะแจ้งให้ทราบทางเว็บไซต์กองพัฒนานักศึกษา <http://dsd.ru.ac.th>

ข้อ ๘ วันมอบทุนการศึกษา จะแจ้งให้ทราบในภายหลัง

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(อาจารย์ ดร.ณัฐปคัลภ์ ญาณมโนวิศิษฐ์)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนากิจการนักศึกษา



รูปถ่ายชุด
นักเรียนหรือ
นักศึกษา
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

กองทุนการศึกษาหลวงพ่อช้าง เทชปญโญ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

สมัครขอรับทุนประเภท

- | | |
|---|---|
| ☐ ทุนคณะครุศาสตร์ | ☐ ทุนคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี |
| ☐ ทุนคณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม | ☐ ทุนคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ |
| ☐ ทุนคณะวิทยาการจัดการ | ☐ ทุนความสามารถพิเศษ ด้าน..... |

๑. ชื่อ (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....Facebook.....
๒. สถานศึกษาเดิมก่อนเข้าศึกษาต่อมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์.....
แผนก/สาย.....มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม.....
๓. จะเข้าศึกษาต่อมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ สาขาวิชา.....
๔. ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้/เดือน.....
สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....
สถานภาพ ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิตแล้ว ความพิการ (ถ้ามี) โปรดระบุ.....
๕. ชื่อ-สกุล มารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้/เดือน.....
สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....
สถานภาพ ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิตแล้ว ความพิการ (ถ้ามี) โปรดระบุ.....
๖. ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ได้อยู่กับบิดามารดา).....
อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้/เดือน.....สถานที่ทำงาน.....
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....ความพิการ (ถ้ามี) โปรดระบุ.....
๗. สถานภาพครอบครัว (บิดา-มารดา) ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่
ผู้ขอรับทุนมีพี่น้องทั้งหมด.....คน กำลังศึกษา.....คน ทำงานแล้ว.....คน
๘. เคยได้รับทุนการศึกษาหรืออยู่ระหว่างการรับทุนการศึกษาอะไรบ้าง
- ๘.๑ ชื่อทุนการศึกษา.....ปีที่ได้รับ.....จำนวนเงิน.....บาท
- ๘.๒ ชื่อทุนการศึกษา.....ปีที่ได้รับ.....จำนวนเงิน.....บาท
- ๘.๓ ชื่อทุนการศึกษา.....ปีที่ได้รับ.....จำนวนเงิน.....บาท
- ๘.๔ ชื่อทุนการศึกษา.....ปีที่ได้รับ.....จำนวนเงิน.....บาท

[illegible]

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑๐. ความเห็นของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง (เพียงท่านเดียว)

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑๑. ความเห็นของครูที่ปรึกษาหรือครูแนะแนว (เพียงท่านเดียว)

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑๒. ความเห็นของคณบดีหรือรองคณบดีที่รับผิดชอบงานกิจการนักศึกษา คณะ.....

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่รับเอกสาร

ได้รับเอกสารวันที่.....เวลา.....น.

ตรวจสอบเอกสารประกอบการสมัครขอรับทุน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ○)

- ☐ ใบสมัครที่กรอกข้อความครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา จำนวน ๑ ใบ
- ☐ รูปภาพบ้านพักอาศัย จำนวน ๑ ชุด
- ☐ เกียรติบัตร รูปถ่าย เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ ที่แสดงถึงความสามารถพิเศษ จำนวนอย่างละ ๑ ชุด
- ☐ เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ ที่แสดงให้เห็นว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติได้รับทุนการศึกษา จำนวนอย่างละ ๑ ชุด (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)