



ที่ อว ๐๖๕๕/ ๕๓๖

ถึง หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย สงขลา

พร้อมหนังสือฉบับนี้ กองกลาง สำนักงานอธิการบดี ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา จังหวัดสงขลา ที่ ศธ ๕๒๑๐๕๗/ว ๐๕๙๘ ลงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ เรื่อง การให้ทุนการศึกษามูลนิธิวี บุณยเกตุ ประจำปี ๒๕๖๒

สำหรับรายละเอียดสามารถ Download file ได้จาก <http://general.rmutsv.ac.th> หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒



กองกลาง สำนักงานอธิการบดี

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๒๒ เบอร์ภายใน ๒๑๐๐

โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๒๓



ที่ ศธ ๕๒๑๐๕๗/ว.๐๕๕๘

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
เลขรับ..... 2871
วันที่..... 17 มิ.ย. 2562
เวลา..... 17.43
สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู

และบุคลากรทางการศึกษา จังหวัดสงขลา
๑๗๓ หมู่ ๔ ถนนสงขลา-นาทวี ตำบลเขารูปช้าง
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๑๐๐๐

๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง การให้ทุนการศึกษามูลนิธิวี บุญยเกตุ ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศมูลนิธิวี บุญยเกตุ เรื่อง การให้ทุนการศึกษา ประจำปี ๒๕๖๒
- ๒. แบบขอรับทุนการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

กองกลาง
เลขรับ..... ๑๒๒
วันที่..... 20 มิ.ย. 2562
เวลา..... 08.40 น.

ฝ่ายกิจการพิเศษ
เลขรับ..... ๗๗๖
วันที่..... 20 มิ.ย. 2562
เวลา..... ๑๑.๑๗ น.
จำนวน ๑ ชุด

ด้วยมูลนิธิวี บุญยเกตุ จะให้ทุนการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๒ แก่นักเรียนที่มีฐานะยากจน เรียนดี และมีความประพฤติดี ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือช่วงชั้นที่ ๓-๔ ทั้งสายสามัญและสายอาชีพ ทุกสังกัด จังหวัดละ ๑ ทุน มูลค่าทุนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) เป็นทุนให้เปล่าไม่มีข้อผูกพันใดๆและไม่ต่อเนื่อง ความทราบแล้วนั้น

ในการนี้ ขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ให้ครูและบุคลากรทางการศึกษาที่มีความประสงค์ จะขอรับทุนการศึกษากรุณาส่งแบบขอรับทุนฯ ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ สำนักงาน สกสค.จังหวัด สงขลา เพื่อจะได้นำเสนอคณะกรรมการ สกสค.จังหวัด เพื่อพิจารณาคัดเลือกตามเกณฑ์มูลนิธิวี บุญยเกตุ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียนขอ กษกลาง
สนว.ส่งเสริม สวัสดิการ และสวัสดิภาพ ครู ก.ค. ศ.ส.ศ.
ประสานวิทยุ พิเศษ ครู และ บุคลากร ประจำ สกสค. จ.นอ. ส่ง แบบขอรับทุนการศึกษา แสดงความนับถือ
เพื่อไปยื่นให้ท่าน มณฑลสงขลา ได้ นะครับ วีรวิทย์คุณกลาง
ทราบ

On

(นายคณิง ย้อยเสรีรัฐสุด)

คุณค
๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๒

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู และบุคลากรทางการศึกษา จังหวัดสงขลา

เรียนอธิการบดี
เพื่อโปรดพิจารณา
มอบหมายงานดำเนินการ
คุณค
๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๒

กลุ่มสวัสดิการ
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๔๓๓-๗๓๓๖-๗

๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๒
๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๒



ประกาศมูลนิธิทิวี่ บุญยเกตุ
เรื่อง การให้ทุนการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๒

ด้วยมูลนิธิทิวี่ บุญยเกตุ จะให้ทุนการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๒ แก่นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ ทั้ง สายสามัญและสายอาชีพ และนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษาของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน ในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ ดังต่อไปนี้

๑. ผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา ได้แก่ นักเรียนที่มีฐานะยากจน เรียนดี และมีความประพฤติดี
๒. ทุนการศึกษานี้เป็นทุนให้เปล่า ไม่มีข้อผูกพันใดๆ และไม่ต่อเนือง
๓. ทุนการศึกษาที่จะให้ในปีการศึกษา ๒๕๖๒ ให้จังหวัดละ ๑ ทุน ยกเว้นจังหวัดยะลา นราธิวาส และปัตตานี ให้เพิ่มอีกจังหวัดละ ๑ ทุน และทุนนักเรียนซึ่งกำลังศึกษาในโรงเรียนระดับประถมศึกษาของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน ในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ เพิ่มอีกจังหวัดละ ๑ ทุน กรุงเทพมหานคร จำนวน ๑ ทุน รวมทั้งสิ้น ๘๓ ทุนๆ ละ ๕,๐๐๐.- บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
๔. ผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษา ได้แก่ นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา หรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ ทั้งสายสามัญและสายอาชีพ ทุกสังกัด
๕. ผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษา ได้แก่ นักเรียนซึ่งกำลังศึกษาในโรงเรียนระดับประถมศึกษาของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน ในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้
๖. การพิจารณาคัดเลือกผู้สมควรได้รับทุนการศึกษา จะพิจารณาตามระเบียบมูลนิธิทิวี่ บุญยเกตุ ว่าด้วยการให้ทุนการศึกษาแก่นักเรียน พ.ศ. ๒๕๕๑
๗. ผู้ที่มีความประสงค์จะขอรับทุนการศึกษา ให้ติดต่อขอทราบรายละเอียด และ แบบขอรับทุนได้ที่สำนักงาน สกสค. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร หรือสถานศึกษาที่สังกัด ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ ดังนี้

๗.๑ การส่งแบบขอรับทุนการศึกษา

๗.๑.๑ ให้ผู้ขอรับทุนการศึกษายื่นหนังสือขอรับทุนการศึกษาตามแบบที่กำหนด ต่อผู้บริหารสถานศึกษาที่ผู้ขอรับทุนได้ศึกษาอยู่ ภายในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๗.๑.๒ ให้ผู้บริหารสถานศึกษา ส่งหนังสือพร้อมรายชื่อผู้ขอรับทุนการศึกษา ส่งให้สำนักงาน สกสค. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๗.๒ ให้ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร เสนอคณะกรรมการ สกสค. จังหวัด พิจารณาคัดเลือกผู้ที่จะได้รับทุน มูลนิธิทิวี่ บุญยเกตุ ภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ดังนี้

๗.๒.๑ นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา หรือช่วงชั้นที่ ๓ และช่วงชั้นที่ ๔ ทั้งสายสามัญและสายอาชีพ ทุกสังกัด จังหวัดละจำนวน ๑ ทุน ยกเว้นจังหวัดยะลา นราธิวาส และปัตตานี จังหวัดละจำนวน ๒ ทุน

๗.๒.๒ นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษาของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนของสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ (จังหวัดยะลา นราธิวาส และปัตตานี) ให้ได้รับทุนการศึกษาเพิ่มอีกจังหวัดละ ๑ ทุน

๗.๓ ให้ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสศ. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร ส่งชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับทุนไปยัง สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการมูลนิธิวี บุณยเกตุ ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

๗.๔ คณะกรรมการมูลนิธิวี บุณยเกตุ จะพิจารณาอนุมัติผู้ที่สมควรได้รับทุนภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายจักรพรรดิ วัฒนา)

ประธานกรรมการมูลนิธิวี บุณยเกตุ



แบบขอรับทุนการศึกษา
ของ “มูลนิธิวี บุญยเกตุ”

1. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ขอรับทุน).....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี
กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
สังกัด.....ปีการศึกษาที่แล้วสอบได้คะแนนโดยเฉลี่ย.....
ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
2. บิดาข้าพเจ้าชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท โทรศัพท์.....
(โปรดระบุจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุ หรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิ์ได้)
3. มารดาข้าพเจ้าชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท โทรศัพท์.....
(โปรดระบุจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุ หรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิ์ได้)
4. สถานภาพทางครอบครัว
 บิดามารดา อยู่ร่วมกัน บิดามารดา หย่าร้างกัน บิดา/มารดา ถึงแก่กรรม
5. สภาพความเป็นอยู่
 - 5.1 ข้าพเจ้าอาศัยอยู่กับ
 บิดามารดา
 บิดา
 มารดา
 บุคคลอื่น คือ.....
 - 5.2 สภาพที่อยู่อาศัยของครอบครัว
 เป็นของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง
 เช่าอยู่
 อาศัยผู้อื่นอยู่
 ผ่อนส่งบ้านอยู่
 อื่น ๆ โปรดระบุ.....

6. ข้าพเจ้าอยู่ในความอุปการะของ
- บิดามารดา
 - บิดา
 - มารดา
 - บุคคลอื่น คือ.....อาชีพ.....
มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท (โปรดระบุอาชีพและจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้รับบุหรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิได้)
7. ข้าพเจ้าหารายได้ช่วยเหลือตนเอง โดยมีอาชีพ.....
มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท เนื่องจาก
- ไม่มีผู้อุปการะ ต้องหารายได้ช่วยเหลือตนเอง
 - มีผู้อุปการะ แต่มีรายได้ไม่เพียงพอ จึงต้องหารายได้ช่วยเหลือด้วย
 - อาศัยอยู่กับผู้อื่น แต่ต้องหารายได้ช่วยเหลือตนเอง
 - อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
(โปรดระบุอาชีพ จำนวนเงิน และเหตุผล ให้ชัดเจนหากไม่ได้รับบุ หรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิได้)
8. ข้าพเจ้ามีพี่น้องร่วมบิดา มารดา ที่กำลังศึกษาอยู่ จำนวน.....คน คือ
- 8.1 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.2 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.3 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.4 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.5 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.6 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.7 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.8 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
- 8.9 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....
ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....
9. ข้าพเจ้า เคย ไม่เคย ถูกให้ออกจากสถานศึกษา (เว้นแต่ย้ายสถานศึกษา) ถ้าเคยเพราะเหตุใด
โปรดระบุ.....

10. ข้าพเจ้า เคย ไม่เคย ได้รับทุนการศึกษามาก่อน
(ถ้าเคยโปรดระบุ).....
จำนวนเงิน.....บาท ตั้งแต่ปี พ.ศ. ปัจจุบัน ยังรับทุนอยู่ ไม่ได้รับทุนแล้ว
เพราะเหตุใด.....
11. ข้าพเจ้าได้บำเพ็ญตนให้เป็นประโยชน์แก่สาธารณชนในปีที่ผ่านมา
(1).....
(2).....
(3).....
(4).....
(5).....
12. ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อข้าพเจ้าอาศัยอยู่และผลการเรียนมาเพื่อประกอบ
การพิจารณา รวม.....ฉบับ
13. อื่น ๆ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คำรับรองของผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

- โปรดลงรายละเอียดให้ครบถ้วนมากที่สุดเพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณา ถ้าข้อมูลไม่ครบถ้วนชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิได้