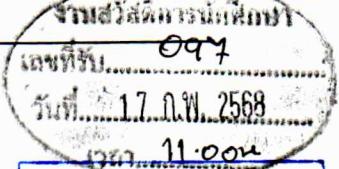


RADION INTERNATIONAL FOUNDATION

30 MOO 4 SOBMAEKHA SUB-DISTRICT,
HANGDONG DISTRICT, CHIANG MAI (THAILAND) 50230
30 หมู่ที่ 4 ตำบลสนมแม่ข่า อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ 50230



RADION
INTERNATIONAL FOUNDATION
กุณฑิรัตน์ วันเดอร์เบล็อก



มรด 001/2568

6 กุมภาพันธ์ 2568

ID ACCOUNT NUMBER	
และรหัสการบันทึก	
รันด์	0274
รันด์	18 ก.พ. 2568
เวลาเข้า	10.00 น.
เวลาออก	14.00 น.

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ โครงการมอบทุนการศึกษา

เรียน หัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์โครงการทุนการศึกษา

สิ่งที่แนบมาด้วย 1. รายละเอียดโครงการ Hope Scholarship ปี6 จำนวน 1 ชุด 18 ก.พ. 2568

2. เอกสารประชาสัมพันธ์ โครงการ Hope Scholarship ปี6 จำนวน 1 ฉบับ

มูลนิธิเรดิโอบน อินเตอร์เนชั่นแนล เป็นองค์กรเพื่อสาธารณะประโยชน์ ทะเบียนเลขที่ 4415 จดทะเบียนจัดตั้งมูลนิธิเมื่อวันที่ 13 พฤษภาคม 2552 เลขทะเบียนลำดับที่ ชม 246 ในอนุญาตที่ ต.ชม 6/2552 โดยมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อให้ความอุปการะแก่เด็กและเยาวชน ให้การสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ยากไร้และคนชรา ตั้งอยู่เลขที่ 30 หมู่ที่ 4 ตำบลสนมแม่ข่า อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ 50230

ในการนี้ มูลนิธิเรดิโอบนฯ ได้จัดโครงการ “Hope Scholarship” ปี 6 เพื่อมอบทุนการศึกษา ให้แก่เด็กที่ขาดทุนทรัพย์ในการศึกษาในระดับอุดมศึกษา โดยมีเงื่อนไขตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อส่งเสริม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิในการสงเคราะห์และช่วยเหลือเด็กผู้ยากไร้ที่ขาดโอกาส

ดังนั้น มูลนิธิเรดิโอบนฯ จึงได้ขอความอนุเคราะห์องค์กรของท่านเพื่อประชาสัมพันธ์โครงการ ตามความเหมาะสม และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

Autumn S.

(นางสาวอัจฉรา สุชา)

ผู้จัดการฝ่ายบุคคล

มูลนิธิเรดิโอบน อินเตอร์เนชั่นแนล

โทรศัพท์ 063-625 5173

E-mail Info@radion-international.org

RADION INTERNATIONAL FOUNDATION

SINGAPORE ■ THAILAND

Website: <http://www.radion-international.org>

Telephone/Fax: Chiang Mai +66 (0)63-6255173, Phetchabun +66 (0)56-925621

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

ด้วย มูลนิธิเรดิโอน อินเตอร์เนชันแนล ประชาสัมพันธ์การรับสมัคร

ทุนการศึกษา โครงการ “Hope Scholarship” ปี 6 (ปีการศึกษา 2568)

เพื่อมอบทุนการศึกษาให้แก่นักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ระดับอุดมศึกษา

โดยคุณสมบัติเป็นไปตามที่มูลนิธิกำหนด นั้น

จึงเห็นควรพิจารณา ดังนี้

1. แจ้งคณบดีที่เกี่ยวข้องประชาสัมพันธ์ และรับสมัครนักศึกษาที่สนใจ

สามารถสมัครได้ตั้งแต่ 20 กุมภาพันธ์ – 31 มีนาคม 2568

โดยคณะกรรมการเอกสารส่งที่กุ้งมางานฯ ภายใน 3. เมษาคม 2568

กรณี: ยื่นใบสมัครไม่ทันตามวันที่มหาวิทยาลัยกำหนด นักศึกษาสามารถ

ยื่นใบสมัครได้ด้วยตัวเองตามช่องทางที่มูลนิธิกำหนด

2. มอบกลุ่มงานฯ ประสานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

* ทั้งนี้กุ้งมางานฯ ดำเนินการคู่ขนานแล้ว

abc

17 ก.พ. 2568

เรียน คณบดี

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เท็นควรแจ้ง รอวันก่อตําระ นศ.บ. / รอวันก่อตําระ นศ.ญ
- เท็นควรมอบ หน่วยก่อการนศ.ที่ดำเนินการ
- เท็นควรมอบ ลงชื่อスマชิก
- อื่นๆ

abc
18 ก.พ. ๖๘

วัตถุประสงค์

1. เยาวชนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และมีความประพฤติดี มีความมุ่งมานะพยายาม และผลการเรียนดี เพื่อให้มีโอกาสในการศึกษาอย่างต่อเนื่อง
2. เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการช่วยเหลือ ครอบครัวที่ขาดแคลนทุนทรัพย์
3. เพื่อเป็นการพัฒนาเยาวชน และปลูกฝังให้มีความสำนึกรับผิดชอบในหน้าที่การศึกษาของตนเอง และนำความรู้ที่ได้รับจากการศึกษามาพัฒนาตนเอง ครอบครัว และสังคม
4. เพื่อให้เยาวชนที่ได้รับทุนการศึกษามีโอกาสดำเนินกิจกรรมอันเป็นสาธารณประโยชน์ต่อตนเอง ชุมชน และสังคม

กลุ่มเป้าหมาย

นักเรียน นักศึกษา ทั้งในและนอกระบบการศึกษาระดับต่าง ๆ ทั่วประเทศ

- นักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลายที่สอบเข้ามหาวิทยาลัยที่ต้องการได้ แต่ไม่มีทุนทรัพย์ในการเรียน
- นักศึกษาระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ 1 - 3 ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการเรียนในปีการศึกษา 2568

เงื่อนไขของโครงการ

1. คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา

- เป็นนักเรียนผู้สอบผ่านการคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี ภาคเรียนปกติ ของสถาบันระดับอุดมศึกษา ประจำปีการศึกษา 2568 ในคณะหรือสาขาวิชา สังคมสงเคราะห์ เกษตร พยาบาล สาธารณสุขศาสตร์ จิตวิทยา (วทบ.) การตลาด เทคโนโลยีสารสนเทศ และอื่น ๆ
- มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม 5 ภาคเรียน ไม่น้อยกว่า 3.25
- เป็นผู้ที่มีความประพฤติดีและมีความมุ่งมั่นที่จะศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์
- เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ 1 - 3 ในปีการศึกษา 2568 แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์
- เป็นเด็กวัยเรียนที่มีสภาพความเดือดร้อนของครอบครัว เช่น ประสบภัยพิบัติ ประสบวิกฤติ ชีวิต/ครอบครัว (กำพร้า พิการ พ่อแม่เลิกร้างกัน มีภาระดูแลสมาชิกในครอบครัวที่เจ็บป่วย พิการ และซ้ำภาพ หรือต้องทำงานหาเลี้ยงตัวเอง) ซึ่งจะเป็นอุปสรรคทำให้ไม่สามารถเรียนต่อในระดับการศึกษาภาคบังคับ/การศึกษาขั้นพื้นฐานได้

- ครอบครัวผู้ขอรับทุนมีรายได้หั้งทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่ใช่เงินรวมกันไม่เกิน 150,000 บาท/ปี โดยไม่หักค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

- ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนต่อเนื่องหรือซ้ำซ้อนอยู่กับทุนการศึกษาอื่น ๆ ยกเว้น เงินกู้ยืมจากกองทุนให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาของรัฐบาล (กยศ.) หรือกองทุนให้กู้ยืมที่ผูกกับรายได้ในอนาคต (กรอ.) ประเภทยกจน

2. คณะกรรมการทุนการศึกษามูลนิธิเรดิโอง อินเตอร์เนชั่นแนล จะเป็นผู้กำหนดสัดส่วน จำนวน การให้ทุนการศึกษา และจัดระบบในการนำส่งเงินให้แก่ผู้รับทุน รวมทั้งการวางแผนกำกับและติดตาม ประเมินผลการบริหารจัดการทุนการศึกษา

3. ทุนการศึกษา จะพิจารณาอนุมัติให้ตามอัตราค่าใช้จ่ายเพื่อการศึกษาที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกิน ทุนการศึกษาละ 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)/ เทอม โดยเป็นทุนต่อเนื่องตลอด 4 ปีการศึกษา หรือ ตลอดจนนักศึกษาจบการศึกษาพิจารณาเป็นรายกรณี

4. การพิจารณาคัดเลือกผู้รับทุนการศึกษาโดยคณะกรรมการทุนการศึกษามูลนิธิเรดิโอง อินเตอร์เนชั่นแนล จะพิจารณาคัดเลือกนักเรียนที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด และติดต่อนัดหมายนักเรียนที่ ผ่านการคัดเลือกเพื่อเข้าสอบสัมภาษณ์ โดยจะมีการบันทึกภาพวิดีโอเพื่อผลิตเป็นสื่อไว้ใช้ในการเผยแพร่ผ่าน ช่องทาง Youtube, Facebook และช่องทางอื่น ๆ และจะดำเนินการประกาศผลการคัดเลือกผู้มีสิทธิรับ ทุนการศึกษาให้ทราบต่อไป

การรับสมัคร

1. จังหวัดเชียงใหม่และเพชรบูรณ์ สามารถขอรับใบสมัครด้วยตนเองที่ สำนักงานใหญ่ เลขที่ 30 หมู่ 4 ตำบลสนมแม่ข่า อำเภอทางดง จังหวัดเชียงใหม่ 50230 และสำนักงานสาขา เลขที่ 196 หมู่ 8 ตำบลเข็กน้อย อำเภอเขาก้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ 67280

2. สามารถดาวน์โหลดเอกสารโครงการและใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.radion.or.th หรือทาง Facebook ของมูลนิธิเรดิโองฯ

การยื่นใบสมัคร

จังหวัดเชียงใหม่และเพชรบูรณ์ สามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่มูลนิธิเรดิโอง อินเตอร์เนชั่นแนล หรือสามารถส่งเอกสารใบสมัครมาที่มูลนิธิผ่านอีเมล hope.scholarship@radion-international.org หรือ ทางกล่องข้อความ Facebook Fanpage มูลนิธิเรดิโองฯ (www.facebook.com/radionth)

ติดต่อและขอรับรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

มูลนิธิฯ เรดิโอง อินเตอร์เนชั่นแนล สำนักงานใหญ่ เลขที่ 30 หมู่ 4 ตำบลสนมแม่ข่า อำเภอทางดง จังหวัดเชียงใหม่ 50230 หรือสำนักงานสาขา เลขที่ 196 หมู่ 8 ตำบลเข็กน้อย อำเภอเขาก้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ 67280 หรือสามารถโทรศัพท์ได้ที่เบอร์ 063-6255173

เว็บไซต์ของมูลนิธิฯ www.radion-international.org หรือ www.facebook.com/radionth หรือ ส่งอีเมลมาที่ hope.scholarship@radion-international.org



*KUATUMSAUDAS 30 JULIUS 2568

hope.scholarship@radio-international.org

Ins. 063-625 5173

אָמֵן וְעִזּוֹת

အမှတ်သာမြန်မာ



10,000 नूनसारी गोदावरी

ԱՐԱԿԱՆԱԿԱՐԱՆ

ກົດອາບ ແກ້ວເຄີຍມາຮັບກົດປິບຕະຫຼາດຂອງລັດໄຊທີ່ມີກົດອາບ

150,000 un/di Təqəlitlər üçün əməkdaşlıq

မြန်မာနိုင်ငံတော်လှိုင်များအတွက် ပေါ်လေ့ရှိခဲ့သူများ၏ အမြတ်ဆုံး အကြောင်းအရာ

ဗုဒ္ဓဘာသာပည့်စုတန်ခိုင် ၃၂၅

ເຄມະກົມທ່ອງຫະກຸບແລຊາ

1

8

4

1

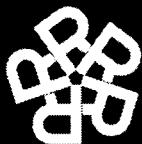
6

ມະນາຄ ພົມວິຫຼາຍ

ԲԱՐԵՎԱՐԱԿԱՆ ԱՐԴՅՈՒՆԱԴՐԱՎԱՐԱԿԱՆ ՀԱՐՄԱՆ ԱՐԴՅՈՒՆԱԴՐԱՎԱՐԱԿԱՆ ՀԱՐՄԱՆ

NUVTSFUNDATION HOPE SCHOLARSHIP

RADIO
INTERNATIONAL FOUNDATION
International Foundation for Free Communication



เลขที่ _____



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
HOPE SCHOLARSHIP
ประจำปีการศึกษา

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร

ขนาด 2 นิ้ว

ชื่อพเจ้าชื่อ (ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____

1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

1.1 วันเดือนปีเกิด อายุ ปีนับถือศาสนา

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

1.4 อีเมล Facebook

2. ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

2.1 ผู้สมัครผ่านการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัย

คณะ ภาควิชา หลักสูตร ปี

ภาคปกติ ภาคพิเศษ อื่นๆ

รูปแบบการคัดเลือก

1. รับด้วยแฟ้มสะสมผลงาน

4. รับแบบทดสอบข้อเขียน

2. รับแบบโควตา

5. การรับตรงอิสระ

3. การรับตรงร่วมกัน

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
 ~~ุณิการศึกษาสูงสุด..... อาชีพของบิดา.....~~
 สถานที่ทำงานของบิดา
- จังหวัด โทรศัพท์
- รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย)..... บาท รวมรายได้ปีละ..... บาท
กรณีมีรายได้พิเศษ กรุณาระบุเพิ่มเติม
 แหล่งที่มาของรายได้ รายได้พิเศษต่อเดือน
- รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละ บาท
- 3.2 ชื่อ / สกุล มารดา..... อายุ..... ปี ถึงแก่กรรม
 ~~ุณิการศึกษาสูงสุด..... อาชีพของมารดา.....~~
 สถานที่ทำงานของมารดา
- จังหวัด โทรศัพท์
- รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย)..... บาท รวมรายได้ปีละ..... บาท
กรณีมีรายได้พิเศษ กรุณาระบุเพิ่มเติม
 แหล่งที่มาของรายได้ รายได้พิเศษต่อเดือน
- รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละ บาท
- 3.3 ชื่อ / สกุล ผู้อุปการะ (กรณีไม่ได้อยู่ในความดูแลของบิดา / มารดา).
 อายุ ปี ความสัมพันธ์กับผู้สมควร
 อาชีพของผู้อุปการะ.....
 สถานที่ทำงานของผู้อุปการะ.....
 จังหวัด โทรศัพท์
- รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย)..... บาท รวมรายได้ปีละ..... บาท
- 3.4 ชื่อสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ในกรณีที่อยู่ในการอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ)
 ชื่อสถานที่..... ก่อตั้งเมื่อ
- อุปการะผู้สมควรตั้งแต่วันที่ โทรศัพท์
- วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ
 ที่ตั้ง.....
- ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ ใช่ ไม่ใช่.



3.5 สถานภาพครอบครัว

- บิดา-มารดา อายุร่วมกัน
- แยกกันอยู่ริมครัว () 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.....รายได้ประจำปีละ.....บาท
สถานที่ติดต่อ.....
จังหวัด โทรศัพท์

3.7 ข้าพเจ้ามีพี่น้อง..... คน (รวมทั้งผู้ดูแล) ผู้ดูแลเป็นบุตรคนที่.....

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

3.8 บิดา-มารดา มีภาระด้วยอุปภาระเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร-ธิดา) คน
บุคคลอื่นที่ต้องดูแล.....

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 อาหารเข้า () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่นบาท

อาหารกลางวัน () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่นบาท

อาหารเย็น () ที่บ้าน () ที่สถานศึกษา () ที่อื่นบาท

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ.....บาท

ค่าใช้จ่ายในการศึกษา วันละ.....บาท

รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

5. สุขภาพ

5.1 ข้าพเจ้าเคยเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อปี..... ด้วยโรค.....

รวมระยะเวลาที่ต้องรักษา.....วัน

5.2 ข้าพเจ้าเคยรับการรักษาและต้องอยู่โรงพยาบาลเมื่อปี..... ด้วยโรค.....

รวมเวลาที่รับการรักษา.....วัน ค่าใช้จ่ายในการรักษา.....

6. กิจกรรมนอกหลักสูตรรายในและภายนอกโรงเรียนหรือมหาวิทยาลัย เกี่ยวดิบัตร (print ลงบนกระดาษ A? ใน

แนวตั้ง โดยใน 1 หน้าให้วางได้เที่ยง 2 เกี้ยวดิบัตร เท่านั้น) พร้อมกรอกรายละเอียดลงนี้ 1 ชั้น (มัธยมศึกษาตอนปลาย)/2 กิจกรรม/3 วันที่ร่วม กิจกรรม/4 หน่วยงานที่จัด/5 ระดับหน่วยงานที่จัด/6 ได้รับรางวัล (ถ้ามี โปรดระบุ)

6.1 กิจกรรมของโรงเรียน.....
.....
.....

6.2 กิจกรรมภายนอกโรงเรียน.....
.....
.....

7. อาจารย์ประจำชั้นหรืออาจารย์ที่ปรึกษาที่ทางคณะอนุกรรมการฯ ที่สามารถสอบถามได้ (ระบุอย่างน้อย 1 ท่าน)

(อาจารย์) ชื่อ..... โรงเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียน..... โทรศัพท์.....

(อาจารย์) ชื่อ..... โรงเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียน..... โทรศัพท์.....



8. ความจำเป็นในการขอรับทุน (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุน ซึ่งแสดงถึงสภาวะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษาหรือการประกอบอาชีพในอนาคต)

 - เนตุผลที่ต้องการสมัครขอรับทุน

- หากไม่ได้รับหนังสือมีวิธีการแก้ปัญหาคือ

ขณะนี้ผู้สมควรกำลังสมควรขอรับทุนที่อนอยู่

ชื่อท่าน..... จำนวนเงินท่าน..... บาท

ชื่อพนักงาน..... จำนวนเงินทอน..... บาท

10. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- แผนที่ ที่อยู่ตามกฎหมายเดิม (เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)
- แผนที่ ที่อยู่ปัจจุบัน (เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)
- หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิและข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
- ใบรายงานผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ปวช. (ล่าสุด)
- ผลคะแนน ONET จากระบบของ สพศ.
- ผลคะแนน GAT / PAT ครั้งที่ 1 และ ครั้งที่ 2 (ถ้ามี)
- หลักฐานการแสดงสิทธิเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรีจากประกาศของทางมหาวิทยาลัย อาทิ ทางเว็บไซต์
- สำเนาเกียรตินิบัตรต่าง ๆ หรือนักฐาน ใน การช่วยเหลือสังคม/การแข่งขัน/รางวัล (ถ้ามี)
- รูปถ่ายสภาพบ้าน (ภาพรวมบริเวณบ้าน, หน้าบ้าน, ภายในบ้าน)
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมควรทุนฯ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมควรทุนฯ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (บัตรไม่นหมดอายุ)
- หนังสือรับรองเงินเดือนบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง กรณีมีรายได้ประจำ
- ความยินยอมเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มี การตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า และหากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้า รับทราบว่ามูลนิธิเดติอ่อน อินเตอร์เนชั่นแนล มีสิทธิแต่เพียงผู้เดียวในการยกเลิกการสนับสนุนทุนการศึกษาของข้าพเจ้า และข้าพเจ้า ยินยอม ขาดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับมา คืนทั้งหมด

(ลงชื่อ) บิดา
 (.)
 วันที่ / /

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
 (.)
 วันที่ / /

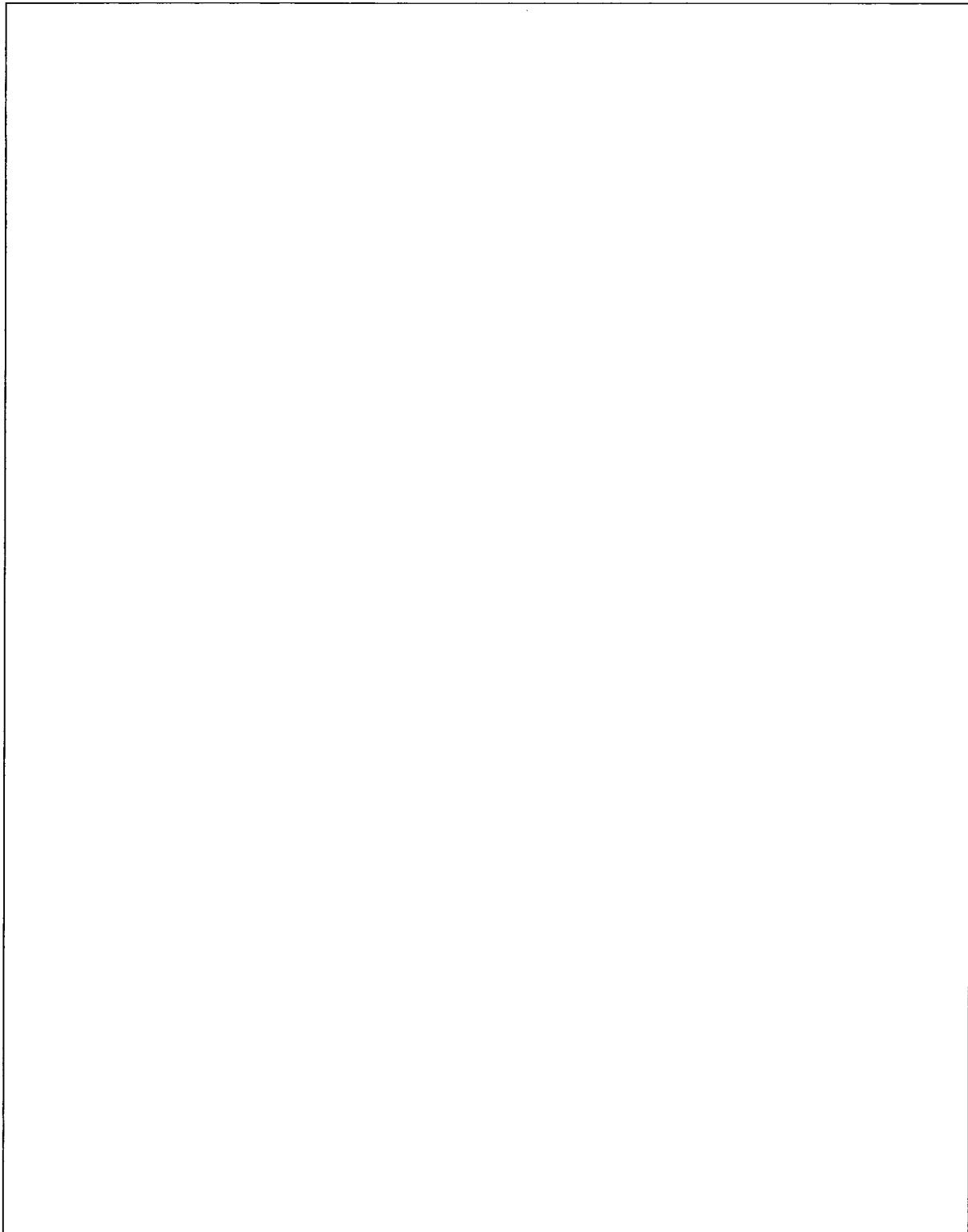
(ลงชื่อ) มารดา
 (.)
 วันที่ / /

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง
 (.)
 เกี่ยวข้องเป็น
 วันที่ / /



แผนที่ ที่พักภูมิลำเนาเดิม

(เมื่อจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)





แผนที่ ที่พักปัจจุบัน

(เงินจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)

(กรณีอยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ)



หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ

(กรุณาระบุข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิมากับหนังสือฉบับนี้)

ชื่อสถานที่..... ก่อตั้งเมื่อ

อุปการะผู้สมัครมาตั้งแต่วันที่..... โทรศพท.....

วัดดุประสกของมูลนิธิ

ที่ตั้ง.....

ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ ใช่ ไม่ใช่

ได้ทราบข้อมูลรายละเอียดในสมัครแล้วมีความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

โดยขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ-สกุล อาจารย์ ตำแหน่ง.....

โรงเรียน โทรศัพท์

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ ผู้สมควรขอรับทุนการศึกษา ชื่อ.....

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

(ต้านความประพฤติ)

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

(ด้านผลการเรียน)

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความยินยอมเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้า.....ยินยอมให้มูลนิธิเดติ้อน อินเตอร์เนชั่นแนลเก็บ
รวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่มูลนิธิมีอยู่หรือจะได้ให้กับมูลนิธิ ได้แก่

1. ข้อมูลในใบสมัครขอทุน ได้แก่ ชื่อ-นามสกุล หรือชื่อเล่น เลขประจำตัวประชาชนหรือเลขประจำตัวบุคคล
ซึ่งไม่มีสัญชาติไทย วันเดือนปีเกิด เลขบัญชีธนาคาร ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ อีเมล เพชบุ๊ก รูปภาพถ่าย^{ใบหน้า} ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย ข้อมูลการศึกษาและการรับทุน ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว รายรับ/รายจ่าย^{ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น} เรื่องความ ความเห็นของนักเรียนผู้ขอทุน
2. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ปกครองซึ่งเกี่ยวกับการขอทุนของนักเรียน ได้แก่ ชื่อ-นามสกุล สถานภาพ ข้อมูลสุขภาพ^{อาชีพ} รายได้ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ข้อมูลภาระหนี้สิน
3. ข้อมูลเกี่ยวกับเอกสารการศึกษา และผลการเรียนของนักเรียน/นักศึกษาผู้ขอทุนหรือนักศึกษาทุน
4. ข้อความของนักเรียน/นักศึกษาที่ส่งถึงมูลนิธิผ่านทางจดหมาย ไลน์ เพชบุ๊ก
5. รูปภาพกิจกรรม ข้อความสัมภาษณ์ วิดีโอ คลิปเสียง ของนักเรียน/นักศึกษาผู้ขอทุนหรือนักศึกษาทุน

วัตถุประสงค์ของการใช้ข้อมูล ดังนี้

1. สำหรับนักเรียน/นักศึกษาที่สมัครขอทุนการศึกษา
 - 1.1 เพื่อใช้พิจารณาคัดเลือกผู้ที่ได้รับทุนการศึกษา
 - 1.2 ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับทุนการศึกษา
2. สำหรับนักศึกษาทุนที่อยู่ในโครงการ
 - 2.1 เพื่อใช้ข้อมูลสำหรับการโอนเงินทุนการศึกษาให้กับนักศึกษาทุน
 - 2.2 เพื่อใช้ในการระดมทุน และประชาสัมพันธ์โครงการของมูลนิธิ

โดยมูลนิธิจะจัดเก็บข้อมูลของนักศึกษาทุนไว้เป็นเวลา 10 ปี เริ่มจากปีที่นักศึกษาได้รับทุนการศึกษาจาก
มูลนิธิเดติ้อน อินเตอร์เนชั่นแนล ซึ่งข้อมูลส่วนตัวของนักศึกษาทุนจะถูกทำลาย ยกเว้นข้อมูลสำหรับติดต่อสื่อสาร ส่ง^{ข่าว}หรือกิจกรรมประชาสัมพันธ์ต่างๆ ให้กับนักศึกษาทุน ดังนี้

1. ข้อมูลการติดต่อ เช่น ชื่อ-นามสกุล ที่อยู่ อีเมล เพชบุ๊ก เบอร์โทรศัพท์
2. ภาพถ่ายของนักศึกษาทุน
3. เรื่องความ ความคิดเห็น หรือข้อความของนักศึกษาทุนเกี่ยวกับโครงการของมูลนิธิ

ทั้งนี้ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิขอเข้าถึงข้อมูลและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวกับตน มีสิทธิ์ขอให้เปิดเผยการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลที่ตนไม่ได้ให้ความยินยอม มีสิทธิแจ้งให้ดำเนินการแก้ไข เพิ่มเติม ให้ข้อมูลส่วนบุคคลนั้นถูกต้องเป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ ไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด มีสิทธิคัดค้านการเก็บรวบรวมใช้หรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวกับตนที่กฎหมายอนุญาตให้เก็บโดยไม่ต้องขอความยินยอม มีสิทธิขอให้ทำลายหรือทำให้ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูล และมีสิทธิเพิกถอนความยินยอมที่ให้ไว้ ภายใต้ข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

ยินยอม

ไม่ยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)

นักเรียน/นักศึกษาผู้ขอทุนหรือนักศึกษาทุน

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน/นักศึกษาผู้ขอทุนหรือนักศึกษาทุน

วันที่.....