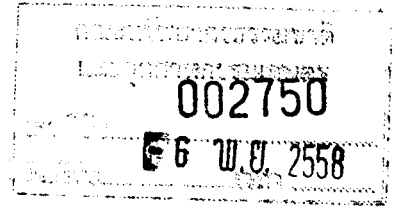




# บันทึกข้อความ



ส่วนงาน สำนักงานวิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ กองบริหารการวิจัยและบริการวิชาการ ๑๘๐๑

ที่ ศธ ๐๕๑๓.๔๐๑๐๔ / ๐๕๘๗ วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

เรื่อง ประกาศคณะกรรมการเขตพื้นที่ ๒ เรื่อง การให้ทุนสนับสนุนโครงการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชนฐานราก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

เรียน คณะบดีคณะทรัพยากรธรรมชาติและอุตสาหกรรมเกษตร

ตามที่เครือข่ายบริหารการวิจัยและถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน ภายใต้การสนับสนุนของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) มีความประสงค์ที่ประกาศการให้ทุนสนับสนุนโครงการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชนฐานราก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ สำหรับคณาจารย์ และข้าราชการในสังกัดสถาบันอุดมศึกษา ในเขตพื้นที่ ๒ เพื่อตอบสนองนโยบายยุทธศาสตร์แห่งรัฐ ในการสนับสนุนการพัฒนากำลังคนและส่งเสริมให้สถาบันอุดมศึกษามีส่วนร่วมในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของเศรษฐกิจฐานราก

ดังนั้น กองบริหารการวิจัยและบริการวิชาการจึงขอประชาสัมพันธ์และขอเชิญบุคลากรวิจัยในคณะฯ ของท่าน ส่งข้อเสนอโครงการวิจัย เพื่อขอรับทุนสนับสนุนโครงการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชนฐานราก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามแบบฟอร์มที่แนบมาด้วยแล้ว และให้นักวิจัยจัดส่งเอกสารให้กับหน่วยประสานงานฯ เขตพื้นที่ ๒ ทางไปรษณีย์ จำนวน ๓ ชุด พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล จำนวน ๑ แผ่น และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์สมาชิกที่ [jakae.03@gmail.com](mailto:jakae.03@gmail.com) ภายในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ก่อนเวลา ๑๘.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายวุฒิพงษ์ ภัคติกุล)

รักษาการแทนผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ



มก.จกส.  
3230  
เลขที่รับ 21 ต.ค. 2558  
วันที่.....  
เวลา 09.00 น.

ที่ ศธ ๐๕๘๖.๕๐๐๐/ว ๒๖๕๒

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน  
วิทยาเขตสกลนคร ตำบลพังโคน  
อำเภอพังโคน จังหวัดสกลนคร ๔๗๑๖๐

๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ประกาศคณะกรรมการเขตพื้นที่ ๒ เรื่อง การให้ทุนสนับสนุนโครงการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชนฐานราก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร

กองบริหารการวิจัยและ  
บริการวิชาการ  
เลขรับ.....  
วันที่ ๒๑ ต.ค. ๒๕๕๘  
เวลา 11:30 น.

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการเขตพื้นที่ ๒ จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบฟอร์มประกอบการรับทุน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่เครือข่ายบริหารการวิจัยและถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน ภายใต้การสนับสนุนของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) มีความประสงค์ที่ประกาศการให้ทุนสนับสนุนโครงการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชนฐานราก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ สำหรับคณาจารย์ และข้าราชการในสังกัดสถาบันอุดมศึกษา ในเขตพื้นที่ ๒ เพื่อตอบสนองนโยบายและยุทธศาสตร์แห่งรัฐ ในการสนับสนุนการพัฒนากำลังคนและส่งเสริมให้สถาบันอุดมศึกษามีส่วนร่วมในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของเศรษฐกิจฐานราก

ดังนั้น หน่วยประสานงานเครือข่ายบริหารงานวิจัยฯ เขตพื้นที่ ๒ จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ข้อมูลไปยังบุคลากรในสังกัด ที่สนใจได้ส่งข้อเสนอโครงการวิจัย เพื่อขอรับทุนสนับสนุนโครงการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชนฐานราก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ ตามแบบฟอร์มที่แนบมาตามท้ายประกาศนี้ และให้นักวิจัยจัดส่งเอกสารให้กับหน่วยประสานงานฯ เขตพื้นที่ ๒ ทางไปรษณีย์ จำนวน ๓ ชุด พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล จำนวน ๑ แผ่น และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ มาที่ [jakae.03@gmail.com](mailto:jakae.03@gmail.com) ภายในวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ก่อนเวลา ๑๘.๐๐ น. หากหน่วยประสานงานฯ ได้รับเอกสารจะทำการตอบกลับทาง e-mail ภายใน ๑ วัน ถ้าหากท่านไม่ได้รับการติดต่อกลับโปรดติดต่อหน่วยประสานงานเครือข่ายฯ เขตพื้นที่ ๒ โทรศัพท์ ๐๔๒-๗๗๒๓๙๓, ๐๘๒-๘๑๒๗-๕๙๓, ๐๘๘-๕๑๕๐-๙๒๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

นายสมชาย ใจดี  
ผู้อำนวยการ

ขอแสดงความนับถือ  
(นายสุเชียร นามวงศ์)

ผู้ช่วยอธิการบดีประจำวิทยาเขตสกลนคร  
รักษาราชการแทนรองอธิการบดีประจำวิทยาเขตสกลนคร  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน



ประกาศคณะกรรมการเขตพื้นที่ ๒

เครือข่ายบริหารการวิจัยและถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน  
เรื่อง การให้ทุนสนับสนุนโครงการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชนฐานราก  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา (สกอ.) ได้ดำเนินโครงการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชนฐานราก นับแต่ปี พ.ศ.๒๕๔๖ ถึงปัจจุบัน เพื่อตอบสนองนโยบายและยุทธศาสตร์แห่งรัฐ ในการสนับสนุนการพัฒนากำลังคนเพื่อตอบสนองต่อความต้องการพัฒนาประเทศ และส่งเสริมให้สถาบันอุดมศึกษามีส่วนร่วมในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของเศรษฐกิจฐานราก และสร้างกลไกเชื่อมโยงกับเครือข่ายชุมชนท้องถิ่น โดยนำองค์ความรู้จากผลงานวิจัยและพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นมาถ่ายทอดทักษะความรู้และเทคโนโลยีที่เหมาะสมแก่ชุมชน ให้สามารถยกระดับขีดความสามารถการผลิตและการจัดการของเศรษฐกิจชุมชน รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มของผลิตภัณฑ์อย่างต่อเนื่อง เพิ่มโอกาสในการสร้างอาชีพรายได้ และการพึ่งพาตนเอง ทำให้เกิดผลกระทบต่อการสร้างความเข้มแข็งทางสังคมอย่างยั่งยืน

เพื่อให้การดำเนินการสนับสนุนทุนการถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชนฐานรากดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์และข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาตามรายละเอียดข้างต้น ฉะนั้น สำนักงานเครือข่ายบริหารการวิจัยและถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน โดยสำนักงานประสานงานฯ เขตพื้นที่ ๒ จึงขอประกาศการให้ทุนสนับสนุนโครงการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชนฐานราก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ ดังนี้

๑. ลักษณะของโครงการที่จะให้การสนับสนุน

๑.๑ เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป

๑.๑.๑ ชุดโครงการ

๑.๑.๑.๑ โครงการที่จะขอรับการสนับสนุนจะต้องดำเนินการในลักษณะของชุดโครงการ โดยมีโครงการย่อยในชุดไม่น้อยกว่า ๒-๓ โครงการย่อย โดยชุดโครงการให้ผู้ประสานงานฯ เขตพื้นที่ ๒ เป็นผู้อำนวยการชุดโครงการ

๑.๑.๑.๒ กิจกรรมของชุดโครงการที่ผู้อำนวยการชุดโครงการ (ผู้ประสานงานฯ เขตพื้นที่) เสนอต่อเครือข่ายจะต้องประกอบด้วย ๑. กิจกรรมการวิจัย ๒. กิจกรรมพัฒนานักวิจัย และ ๓. กิจกรรม

การติดตามประเมินผลและสังเคราะห์ผลงานวิจัยของโครงการย่อย โดยมีรายละเอียดของสัดส่วนกิจกรรมต่องบประมาณตามที่แสดงตารางที่ ๑

๑.๑.๑.๓ งบประมาณของชุดโครงการไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท โดยแต่ละเขตพื้นที่มีสิทธิเสนอได้เพียง ๑ ชุดโครงการ

#### ๑.๑.๒ โครงการย่อย

๑.๑.๑.๑ โครงการย่อยภายใต้ชุดโครงการจะต้องเป็นโครงการที่มีศักยภาพที่จะดำเนินการวิจัยต่อยอดได้ในอนาคตจากแหล่งทุนของ สกอ. และแหล่งทุนอื่น ๆ

๑.๑.๑.๒ ให้นักวิจัยของมหาวิทยาลัยในเขตพื้นที่เป็นหัวหน้าโครงการย่อย เพื่อกระจายความรับผิดชอบ การมีส่วนร่วมและเน้นการพัฒนานักวิจัยใหม่ที่สนใจเข้าร่วมในการวิจัยเพื่อพัฒนาชุมชน

๑.๑.๑.๓ โครงการย่อยที่จะดำเนินการในชุดโครงการจะต้องเป็นโครงการในลักษณะของวิจัยชุมชน (Community base action Research) โดยจะต้องมีการดำเนินการประเมินบริบทหรือสภาพของชุมชนและกลุ่มเป้าหมายที่จะดำเนินการวิจัยเพื่อให้ได้แนวทางการพัฒนากลุ่มเป้าหมายทั้งระบบ รวมทั้งต้องมีกิจกรรมในการส่งเสริมความรู้ (Implementation) ซึ่งกิจกรรมการพัฒนากลุ่มเป้าหมายจะต้องเป็นกิจกรรมในการส่งเสริมความรู้ (Increasing Knowledge) หรือการถ่ายทอดเทคโนโลยีที่สอดคล้องกับปัญหาหรือแนวทางการพัฒนาที่ได้จากการประเมินบริบทชุมชนและกลุ่มเป้าหมายข้างต้น สำหรับประเด็นในการส่งเสริมความรู้หรือการถ่ายทอดเทคโนโลยีนั้นโครงการวิจัยจะต้องทำการคัดเลือกประเด็นที่มี ความสำคัญหรือจำเป็นเร่งด่วนที่ได้จากผลการประเมินบริบทชุมชนและกลุ่มเป้าหมายอย่างน้อย ๑ ประเด็น

๑.๑.๑.๔ กรอบงานวิจัยเพื่อการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการดำเนินโครงการวิจัย ๔ ด้าน ดังนี้

๑. ด้านเกษตรกรรม เช่น การถ่ายทอดเทคโนโลยีและนวัตกรรม การพัฒนาสายพันธุ์/ผลผลิตให้มีคุณภาพสูงขึ้น การแปรรูปผลผลิตทางการเกษตร ฯลฯ
๒. ด้านการแพทย์และสาธารณสุข เช่น การกำหนดมาตรฐานหรือมาตรการป้องกัน/ลดความเสี่ยงด้านสาธารณสุข การวิจัยและพัฒนาเครื่องมือ/ผลิตภัณฑ์เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต ฯลฯ
๓. ด้านสมุนไพร-อาหาร เช่น การสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับผลิตภัณฑ์ การลดต้นทุนในการผลิตสินค้าและบริการ หรือการส่งเสริมช่องทางการตลาด ฯลฯ
๔. ด้านการศึกษาและการสร้างสรรค์การเรียนรู้ เช่น การพัฒนาคุณภาพชีวิต การเสริมสร้างโอกาสทางการเรียนรู้และการศึกษา การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ การเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ฯลฯ

#### ๒. คุณสมบัติของผู้เสนอขอรับทุนสนับสนุน

๒.๑ เป็นบุคลากรสังกัดมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษา ในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.)

๒.๒ ต้องไม่เป็นผู้ค้างส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ของทุนที่ได้รับการสนับสนุนจากเครือข่ายบริหารการวิจัยและถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบนและเครือข่ายวิจัยและพัฒนาภาครัฐร่วมเอกชนในเชิงพาณิชย์ ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๕ ลงไป

๒.๓ ต้องไม่เป็นการอำนวยการ หรือกรรมการดำเนินงาน หรือกรรมการเขตพื้นที่ ของเครือข่ายบริหารการวิจัยและถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบนและเครือข่ายวิจัยและพัฒนาภาครัฐร่วมเอกชนในเชิงพาณิชย์ (กรณีโครงการย่อย)

๒.๔ หัวหน้าโครงการต้องสังกัดสถาบันอุดมศึกษาในเขตพื้นที่นั้นๆ

๒.๕ สามารถเสนอขอรับทุนในฐานะหัวหน้าโครงการหรือผู้ร่วมโครงการได้ไม่เกิน ๑ โครงการ

๓. วงเงินสนับสนุน โครงการละไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

#### ๔. กระบวนการรับข้อเสนอโครงการและเงื่อนไข

๔.๑ นักวิจัยที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๒ และลักษณะของโครงการวิจัยตามข้อ ๑ สามารถส่งข้อเสนอโครงการตามแบบฟอร์ม โดยจัดส่งข้อเสนอโครงการต้นฉบับ จำนวน ๓ ฉบับ พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล จำนวน ๑ แผ่น ซึ่งเอกสารต้องมีหนังสือส่งจากมหาวิทยาลัยต้นสังกัด โดยสามารถส่งข้อเสนอโครงการทางไปรษณีย์ มาที่ หน่วยประสานงานเครือข่าย เขตพื้นที่ ๒ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสกลนคร เลขที่ ๑๙๙ หมู่ที่ ๓ ถนนพังโคน-วาริชภูมิ ตำบลพังโคน อำเภอพังโคน จังหวัดสกลนคร ๔๗๑๖๐ ภายในวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ก่อนเวลา ๑๘.๐๐ น. ซึ่งหากหน่วยประสานงานฯ ได้รับข้อเสนอโครงการแล้ว จะทำการตอบกลับทาง e-mail ภายใน ๑ วัน ถ้าหากท่านไม่ได้รับการติดต่อกลับโปรดติดต่อหน่วยประสานงานเครือข่ายฯ เขตพื้นที่ ๒ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๒-๘๑๒๗-๕๙๓, ๐๘๘-๕๑๕๐-๙๒๘

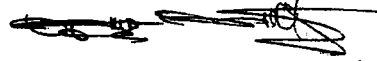
๔.๒ สำนักงานประสานงานเขตพื้นที่จะทำการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้เสนอขอรับทุนรวมทั้งความครบถ้วนสมบูรณ์ของข้อเสนอโครงการตามเงื่อนไขที่กำหนด และแจ้งตอบรับข้อเสนอโครงการกรณีมีคุณสมบัติและเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดหรือแจ้งปฏิเสธข้อเสนอโครงการกรณีที่หัวหน้าโครงการขาดคุณสมบัติหรือข้อเสนอโครงการไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนด ภายในไม่เกินวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

๔.๓ สำนักงานประสานงานเขตพื้นที่จะดำเนินการแจ้งผลการพิจารณาโครงการให้ผู้เสนอขอรับทุนทราบหลังจากพิจารณาเรียบร้อยแล้ว การพิจารณาและตัดสินใจของคณะกรรมการฯ ให้ถือเป็นที่สุด

#### ๕. การจัดทำสัญญารับทุน

สำนักงานประสานเขตพื้นที่จะแจ้งผลการสนับสนุน รวมทั้งรายละเอียดในการจัดทำ  
สัญญารับทุน ไปยังมหาวิทยาลัยต้นสังกัดของผู้ที่ได้รับการอนุมัติทุนเพื่อแจ้งให้ผู้รับทุนทราบและดำเนินการ  
ตามรายละเอียดที่กำหนด ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๘



(รองศาสตราจารย์ ดร.สุวพงษ์ สวัสดิ์พาณิชย์)

ประธานคณะกรรมการเขตพื้นที่ ๒

เครือข่ายบริหารการวิจัยและถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน

## เอกสารแนวคิดเบื้องต้น (Concept Paper)

โครงการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชนฐานราก

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

### ชื่อโครงการ

(ภาษาไทย) .....

(ภาษาอังกฤษ) .....

### คณะผู้วิจัย

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

### ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ .....

หน่วยงานต้นสังกัด .....

สถานที่ติดต่อ .....

โทรศัพท์ .....

โทรสาร .....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

E-mail: .....



รหัสผู้สมัครรับทุน \_\_\_\_\_ (จนท.กรอก)

## ทุนมูลนิธิคุณแม่จินตนา ธนาลงกรณ์ (ปี 2558)

กรอกข้อความด้วยดินสอสีดำเข้ม / ปากกาสีน้ำเงินเข้ม / ปากกาสีดำ / ฟิล์ม ลงในช่องว่าง...และ/หรือใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน  ที่อยู่ข้างหน้าข้อความตามความเป็นจริงให้ครบทุกข้อ หากพบว่าข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง มูลนิธิฯมีสิทธิ์ระงับทุนนั้นๆทันที

### 1. ผู้ขอรับทุน

1.1 ชื่อ (ต.ญ./ต.ช./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

1.2 สถานศึกษาปัจจุบัน.....ชั้น.....ปีการศึกษา.....

ที่ตั้ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์อาจารย์ที่ปรึกษา.....

โทรศัพท์อาจารย์แนะแนว.....E-mail อาจารย์ที่สามารถติดต่อได้.....

เป็นสถานศึกษา  รัฐบาล  เอกชน

### 1.3 ระดับผลการเรียน

ประถมศึกษาปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....มัธยมศึกษาปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....

ป.ว.ช.ปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....ป.ว.ส.ปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....

ปริญญาตรีปีที่.....เกรดเฉลี่ย.....

### 1.4 สุขภาพของผู้รับทุน

สมบูรณ์แข็งแรง  มีโรคประจำตัวคือ.....  อื่นๆ (ระบุ).....

1.5 ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ (ชื่อ-นามสกุล).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

จำนวนผู้อาศัยอยู่รวมบ้านเดียวกัน.....คน คือ.....

1.6 สถานที่จัดส่งเอกสาร อาคาร.....เลขที่.....ชั้น/ห้อง.....ซอย.....

หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

### 2. สถานภาพครอบครัวและผู้อุปการะเลี้ยงดู

2.1 สถานภาพครอบครัวของผู้ขอรับทุน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา-มารดา  ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา  ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับมารดา

บิดา-มารดาอยู่ร่วมกัน  บิดา-มารดาแยกกันอยู่  บิดา-มารดาหย่ากันตามกฎหมาย  บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต  บิดามีครอบครัวใหม่  มารดามีครอบครัวใหม่  บิดาทอดทิ้ง

มารดาทอดทิ้ง  อื่นๆ.....

รูป 1 นิ้ว



2.2 บิดาของผู้ขอรับทุน  ยังมีชีวิต  เสียชีวิต  
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท  
รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....  
สุขภาพของบิดา  ดี  ไม่ดี  ทุกข์ทรมาน  
ปัจจุบันบิดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
ระบุรายละเอียด/สาเหตุ กรณีไม่ได้อยู่ร่วมกันหรือขาดการติดต่อ.....

2.3 มารดาของผู้ขอรับทุน  ยังมีชีวิต  เสียชีวิต  
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท  
รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....  
สุขภาพของมารดา  ดี  ไม่ดี  ทุกข์ทรมาน  
ปัจจุบันมารดาอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
ระบุรายละเอียด/สาเหตุ กรณีไม่ได้อยู่ร่วมกันหรือขาดการติดต่อ.....

2.4 ผู้อุปการะอื่นๆของผู้ขอรับทุน  ยังมีชีวิต  เสียชีวิต  
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท  
รายได้พิเศษอีกเดือนละ.....บาท ประเภทของงานพิเศษ.....  
สถานภาพครอบครัวของผู้อุปการะ  โสด  สมรส มีบุตร.....คน  
สุขภาพของผู้อุปการะ  ดี  ไม่ดี  ทุกข์ทรมาน  
จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อุปการะในปัจจุบัน.....คน ระบุรายละเอียด.....  
ปัจจุบันผู้อุปการะอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2.5 ผู้ขอรับทุนมีพี่น้อง.....คน  
 บิดาและมารดาเดียวกัน.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้  
1.....อายุ.....ปี 3.....อายุ.....ปี  
2.....อายุ.....ปี 4.....อายุ.....ปี  
 ต่างบิดา แต่มารดาเดียวกัน.....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้  
1.....อายุ.....ปี 3.....อายุ.....ปี  
2.....อายุ.....ปี 4.....อายุ.....ปี



ต่างมารดา แต่บิดาเดียวกัน .....คน (รวมผู้ขอรับทุนด้วย) ดังนี้

1.....อายุ.....ปี

3.....อายุ.....ปี

2.....อายุ.....ปี

4.....อายุ.....ปี

2.6 ผู้ที่ให้ความอุปการะเลี้ยงดูผู้ขอรับทุนคือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

บิดา       มารดา       เลี้ยงดูตัวเอง

ญาติหรือผู้อื่น (ระบุ).....

ให้ความอุปการะผู้ขอรับทุนดังต่อไปนี้

จ่ายค่าเล่าเรียน.....บาท/เดือน

ให้ค่าใช้จ่ายทั่วไป.....บาทต่อเดือน

เลี้ยงดูทุกอย่าง

อื่นๆ (ระบุ).....

3 ข้อมูลเพิ่มเติม

4.1 เคยได้รับทุนการศึกษา

ไม่เคย       เคย (ระบุทุน).....จำนวน.....บาท

4 ให้ผู้ขอรับทุนแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับหัวข้อต่อไปนี้

ปัญหาครอบครัวที่ข้าพเจ้าประสบในขณะนี้

.....

อุปสรรคในการศึกษาต่อในระดับสูงขึ้นของข้าพเจ้าคือ

.....

5. ความคิดเห็นของครูประจำชั้น

.....

.....

ลงชื่อ.....โทรศัพท์มือถือ.....

ตำแหน่ง.....วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และหากนักเรียนผ่านการคัดเลือกได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิคุณเมตตาธรรมจะสนับสนุนและส่งเสริมให้นักเรียนผู้ขอรับทุนเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีคุณธรรมและตั้งใจศึกษาเล่าเรียน

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

ผู้ขอรับทุน

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....

(โปรดประทับตราโรงเรียน) (.....)

วันที่.....

ครูใหญ่/อาจารย์ใหญ่/ผู้อำนวยการ



## รูปถ่ายบ้าน

ภาพถ่ายด้านนอกตัวบ้านโดยให้เห็นตัวบ้านทั้งหลัง ๑ รูป และรูปถ่ายภายในตัวบ้าน ๑ รูป

