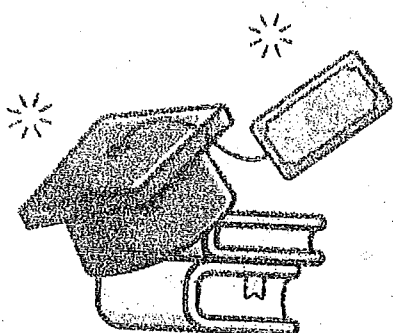


HOPE

SCHOLARSHIP



ทุนการศึกษาสำหรับเด็กเรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์

คุณสมบัติผู้สมัคร

- สอบผ่านการคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรีภาคเรียนปกติของสถาบันระดับอุดมศึกษาของรัฐบาล
- มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม 5 ภาคเรียน ไม่ต่ำกว่า 3.25
- ศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ 1 - 3 แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์
- ครอบครัวผู้ขอรับทุนมีรายได้น้อยที่เป็นตัวเงินและไม่ใช้เงินรวมกันไม่เกิน 150,000 บาท/ปี โดยไม่นับค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนต่อเนื่องหรือซ้ำซ้อน อยู่กับทุนการศึกษาอื่นๆ ยกเว้น กยศ. หรือ กรอ. ประเภทยากจน

ดูข้อมูลเพิ่มเติม



ติดต่อสอบถาม



02-041-1234



www.facebook.com/hopefundth

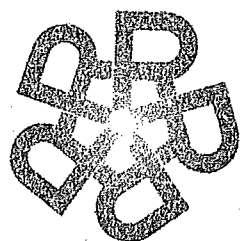


hopefundth@action-international.org



RADION
INTERNATIONAL FOUNDATION

HOPE SCHOLARSHIPS 2023



มูลนิธิเรดิออน อินเตอร์เนชั่นแนล

RADION
INTERNATIONAL FOUNDATION

วัตถุประสงค์

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

กลุ่มเป้าหมาย

- นักเรียน นักศึกษา ทั้งในและนอกระบบการศึกษาระดับต่าง ๆ ทั่วประเทศ
- นักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลายที่สอบเข้ามหาวิทยาลัยที่ต้องการได้ แต่ไม่มีทุนทรัพย์ในการเรียน
 - นักศึกษาระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ 1 - 3 ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการเรียน

เงื่อนไขของโครงการ

1. คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา
 - เป็นนักเรียนผู้สอบผ่านการคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี ภาคเรียนปกติ ของสถาบันระดับอุดมศึกษาของรัฐบาล ประจำปีการศึกษา 2566 ในคณะหรือสาขาวิชา สังคมสงเคราะห์ เกสัชกร พยาบาล สาธารณสุขศาสตร์ จิตวิทยา (วทบ.) การตลาด เทคโนโลยีสารสนเทศ และอื่น ๆ **สมัครได้ทุกสาขา**
 - มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม 5 ภาคเรียน ไม่ต่ำกว่า 3.25
 - เป็นผู้ที่มีความประพฤติดีและมีความมุ่งมั่นที่จะศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์
 - เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ 1 - 3 แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์
 - เป็นเด็กวัยเรียนที่มีสภาพความเดือดร้อนของครอบครัว เช่น ประสบภัยพิบัติ ประสบวิกฤติชีวิต/ครอบครัว (กำพร้า พิการ พ่อแม่เลิกร้างกัน มีการดูแลสมาชิกในครอบครัวที่เจ็บป่วย พิการ และชราภาพ หรือต้องทำงานหาเลี้ยงตัวเอง) ซึ่งจะเป็นอุปสรรคทำให้ไม่สามารถเรียนต่อในระดับการศึกษาภาคบังคับ/การศึกษาขั้นพื้นฐานได้
 - ครอบครัวผู้ขอรับทุนมีรายได้ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่ใช่งานรวมกันไม่เกิน 150,000 บาท/ปี โดยไม่หักค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
 - ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนต่อเนื่องหรือเข้าซ้อนอยู่กับทุนการศึกษาอื่น ๆ ยกเว้น เงินกู้ยืมจากกองทุนให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาของรัฐบาล (กยศ.) หรือกองทุนให้กู้ยืมที่ผูกกับรายได้ในอนาคต (กรอ.) ประเภทยากจน

2. คณะกรรมการทุนการศึกษามูลนิธิฯ เรดิออน อินเตอร์เนชั่นแนล จะเป็นผู้กำหนดสัดส่วน จำนวน การให้ทุนการศึกษา และจัดระบบในการนำส่งเงินให้แก่ผู้รับทุน รวมทั้งการวางระบบกำกับและติดตาม ประเมินผลการบริหารจัดการทุนการศึกษา

3. ทุนการศึกษา จะพิจารณามอบทุนให้ตามอัตราค่าใช้จ่ายเพื่อการศึกษาที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกิน ทุนการศึกษาละ 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)/ ปี

4. การพิจารณาคัดเลือกผู้รับทุนการศึกษาโดยคณะกรรมการทุนการศึกษามูลนิธิฯ เรดิออน อินเตอร์ เนชั่นแนล จะพิจารณาคัดเลือกนักเรียนที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่กำหนด และติดต่อนัดหมายนักเรียนที่ ผ่านการคัดเลือกเพื่อเข้าสอบสัมภาษณ์ โดยจะมีการบันทึกภาพวิดีโอเพื่อผลิตเป็นสื่อไว้ใช้ในการเผยแพร่ผ่าน ช่องทาง Youtube, Facebook และช่องทางอื่น ๆ และจะดำเนินการประกาศผลการคัดเลือกผู้มีสิทธิรับ ทุนการศึกษาให้ทราบต่อไป

การรับสมัคร

1. จังหวัดเชียงใหม่และเพชรบูรณ์ สามารถขอรับใบสมัครด้วยตนเองที่ สำนักงานใหญ่ เลขที่ 30 หมู่ 4 ตำบลสบแม่ข้า อำเภอสองแคว จังหวัดเชียงใหม่ 50230 และสำนักงานสาขา เลขที่ 196 หมู่ 8 ตำบลเข็กน้อย อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ 67280

2. สามารถดาวน์โหลดเอกสารโครงการและใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.radion.or.th หรือทาง Facebook ของมูลนิธิฯ เรดิออน

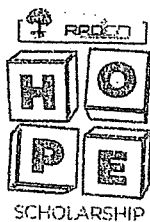
การยื่นใบสมัคร

จังหวัดเชียงใหม่และเพชรบูรณ์ สามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่มูลนิธิเรดิออน อินเตอร์เนชั่นแนล หากไม่สะดวกสามารถส่งเอกสารใบสมัครมาที่มูลนิธิผ่านอีเมล autchara@radion-international.org หรือ ทางกล่องข้อความ Facebook Fanpage มูลนิธิฯ เรดิออน (www.facebook.com/radionth)

ติดต่อและขอรับรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

มูลนิธิฯ เรดิออน อินเตอร์เนชั่นแนล สำนักงานใหญ่ เลขที่ 30 หมู่ 4 ตำบลสบแม่ข้า อำเภอสองแคว จังหวัดเชียงใหม่ 50230 หรือสำนักงานสาขา เลขที่ 196 หมู่ 8 ตำบลเข็กน้อย อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ 67280 หรือสามารถโทรสอบถามได้ที่เบอร์ 063-6255173

เว็บไซต์ของมูลนิธิฯ www.radion.or.th หรือ www.facebook.com/radionth หรือส่งอีเมลมาที่ autchara@radion-international.org



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
HOPE SCHOLARSHIP
ประจำปีการศึกษา

เลขที่ _____/_____

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร
ขนาด 2 นิ้ว

ข้าพเจ้าชื่อ (ภาษาไทย)
(ภาษาอังกฤษ)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

1.1 วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี นับถือศาสนา

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. รับแบบแอดมิชชัน

☐ 2. รับแบบโควตา

☐ 5. การรับตรงอิสระ

☐ 3. การรับตรงร่วมกัน

2.2 จบการศึกษาระดับ ปวช./ม.6 จากโรงเรียน จังหวัด

2.3 ประวัติการรับทุนการศึกษา ☐ ไม่เคย ☐ เคย โปรดระบุ....

ปีการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษา	หน่วยงานที่ให้ทุน	จำนวนเงิน



8. ความจำเป็นในการขอรับทุน (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุน ซึ่งแสดงถึงสถานะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษาหรือการประกอบอาชีพในอนาคต)

- เหตุผลที่ต้องการสมัครขอรับทุน

[illegible]

- หากไม่ได้รับทุน ผู้สมัครจะมีวิธีการแก้ปัญหาคือ

[illegible]

- ขณะนี้ผู้สมัครกำลังสมัครขอรับทุนที่อื่นอยู่

ชื่อทุน.....จำนวนเงินทุน.....บาท

ชื่อทุน.....จำนวนเงินทุน.....บาท

4. รายรับ / รายจ่ายในช่วงระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

รายรับ

รับเงินค่าอาหาร () วันละ () สัปดาห์ละ () เดือนละบาท จาก.....

รับทุนเดือนละบาท

ทำงานหารรายได้พิเศษคือ.....รายได้ () สัปดาห์ละ () เดือนละ.....บาท

รวมรายรับทั้งสิ้นประมาณเดือนละ.....บาท

รายจ่าย

รับประทาน อาหารเช้า () 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 ข้าพเจ้าเคยรับการรักษาดังต้องอยู่โรงพยาบาลเมื่อปี..... ด้วยโรค.....

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

6. กิจกรรมนอกหลักสูตรภายในและภายนอกโรงเรียนหรือมหาวิทยาลัย

6.1 กิจกรรมของโรงเรียน.....

.....

6.2 กิจกรรมภายนอกโรงเรียน.....

.....

7. อาจารย์ประจำชั้นหรืออาจารย์ที่ปรึกษาที่ทางคณะอนุกรรมการฯ ที่สามารถสอบถามได้ (ระบุอย่างน้อย 1 ท่าน)

(อาจารย์) ชื่อ..... โรงเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียน..... โทรศัพท์.....

(อาจารย์) ชื่อ..... โรงเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียน..... โทรศัพท์.....

10. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- ☐ แผนที่ ที่อยู่ตามภูมิลำเนาเดิม (เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)
- ☐ แผนที่ ที่อยู่ปัจจุบัน (เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)
- ☐ หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิและข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ถ้ามี)
- ☐ หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
- ☐ ใบรายงานผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ปวช. (ล่าสุด)
- ☐ ผลคะแนน ONET จากระบบของ สทศ.
- ☐ ผลคะแนน GAT / PAT ครั้งที่ 1 และ ครั้งที่ 2 (ถ้ามี)
- ☐ หลักฐานการแสดงผลการศึกษาในระดับปริญญาตรีจากประกาศของทางมหาวิทยาลัย อาทิ ทางเว็บไซต์
- ☐ สำเนาเกียรติบัตรต่าง ๆ หรือหลักฐาน ในการช่วยเหลือสังคม/การแข่งขัน/รางวัล (ถ้ามี)
- ☐ รูปถ่ายสภาพบ้าน (ภาพรวมบริเวณบ้าน, หน้าบ้าน, ภายในบ้าน)
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครทุนฯ และบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครทุนฯ และบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (บัตรไม่หมดอายุ)
- ☐ หนังสือรับรองเงินเดือนบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง กรณีมีรายได้ประจำ
- ☐ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า และหากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ารับทราบว่ามีมูลหนี้เรดิออน อินเตอร์เนชั่นแนล มีสิทธิแต่เพียงผู้เดียวในการยกเลิกการสนับสนุนทุนการศึกษาของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอม งดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับมา คืนทั้งหมด

(ลงชื่อ) บิดา

(.....)

วันที่/..../.....

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

วันที่/..../.....

(ลงชื่อ) มารดา

(.....)

วันที่/..../.....

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง

(.....)

เกี่ยวข้องเป็น

วันที่/..../.....

3.5 สถานภาพครอบครัว

- ☐ บิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน
- ☐ แยกกันอยู่ชั่วคราว () 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.....รายได้ประมาณปีละ.....บาท

สถานที่ติดต่อ.....

จังหวัด โทรศัพท์

3.7 ข้าพเจ้ามีพี่น้อง.....คน (รวมทั้งผู้ขอทุน) ผู้ขอทุนเป็นบุตรคนที่.....

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

3.8 บิดา-มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร-ธิดา)คน

บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดูคือ.....

3.9 มีภาระหนี้สินในปัจจุบันเป็นจำนวน บาท เนื่องจาก.....

.....ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท

3.10 ปัจจุบันผู้สมัครขอรับทุนอาศัยอยู่กับ.....

3. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

3.1 ชื่อ / สกุล บิดา..... อายุ.....ปี ☐ ถึงแก่กรรม
 วุฒิการศึกษาสูงสุด.....อาชีพของบิดา.....
 สถานที่ทำงานของบิดา
 จังหวัด โทรศัพท์
 รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ.....บาท
กรณีมีรายได้พิเศษ กรุณาระบุเพิ่มเติม
 แหล่งที่มาของรายได้รายได้พิเศษต่อเดือน
 รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละบาท

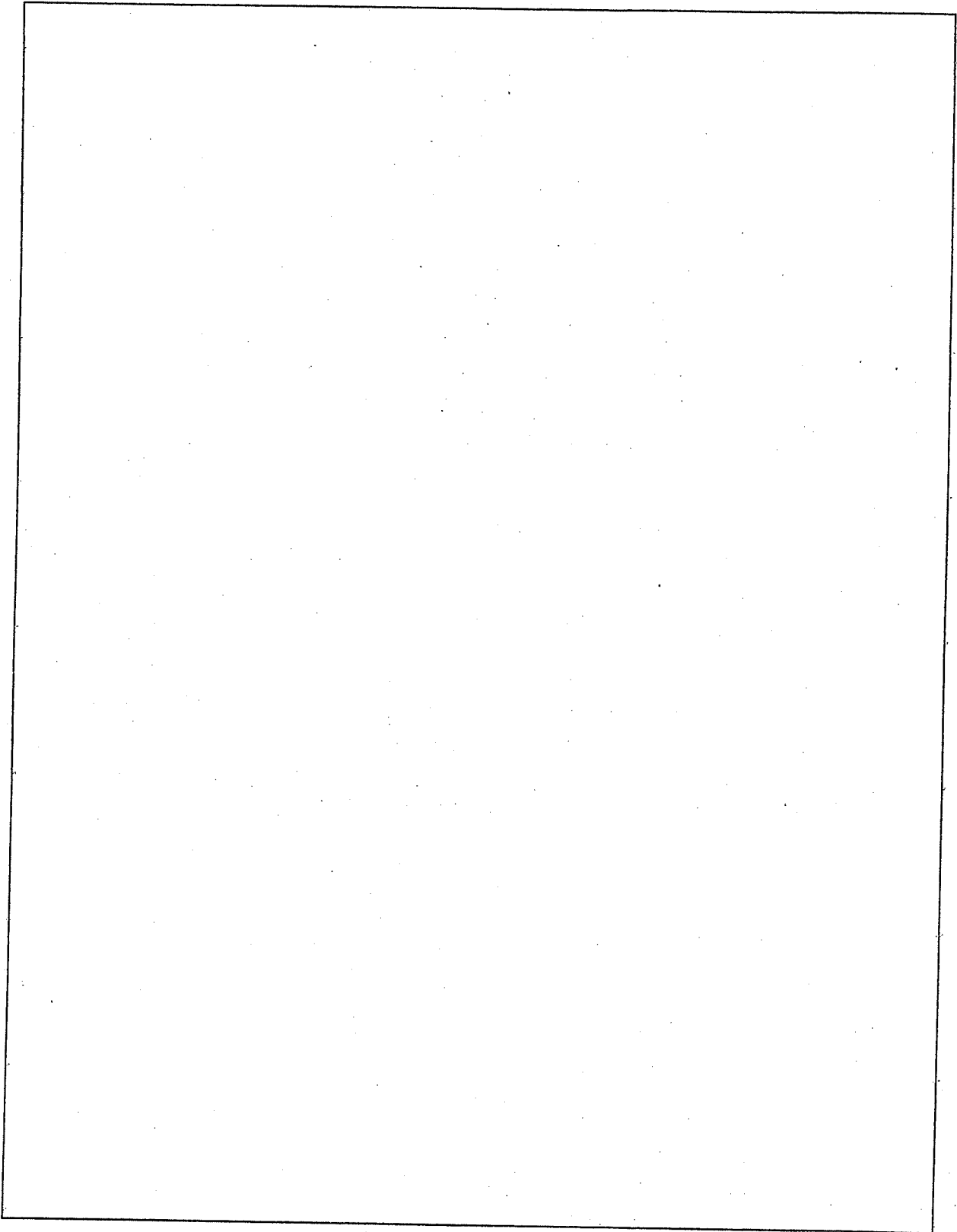
3.2 ชื่อ / สกุล มารดา..... อายุ.....ปี ☐ ถึงแก่กรรม
 วุฒิการศึกษาสูงสุด.....อาชีพของมารดา.....
 สถานที่ทำงานของมารดา
 จังหวัด โทรศัพท์
 รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ.....บาท
กรณีมีรายได้พิเศษ กรุณาระบุเพิ่มเติม
 แหล่งที่มาของรายได้รายได้พิเศษต่อเดือน
 รวมรายได้ประจำและรายได้พิเศษทั้งหมดปีละบาท

3.3 ชื่อ / สกุล ผู้อุปการะ (กรณีไม่ได้อยู่ในความดูแลของบิดา / มารดา).....
 อายุ ปี ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร
 อาชีพของผู้อุปการะ.....
 สถานที่ทำงานของผู้อุปการะ.....
 จังหวัด โทรศัพท์
 รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ปีละ.....บาท

3.4 ชื่อสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ (ในกรณีที่อยู่ในการอุปถัมภ์ของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ)
 ชื่อสถานที่..... ก่อตั้งเมื่อ
 อุปการะผู้สมัครมาตั้งแต่วันที่..... โทรศัพท์.....
 วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ
 ที่ตั้ง.....
 ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่



แผนที่ ที่พิภภูมิลำเนาเดิม
(เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)





หนังสือรับรองการเป็นผู้อยู่ในความดูแลของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ
(กรุณานำแบบข้อบังคับของสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิมากับหนังสือฉบับนี้)

ชื่อสถานที่..... ก่อตั้งเมื่อ

อุปการะผู้สมัครมาตั้งแต่วันที่..... โทรศัพท์.....

วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ

ที่ตั้ง.....

ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่.

ได้ทราบข้อมูลรายละเอียดใบสมัครแล้วมีความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

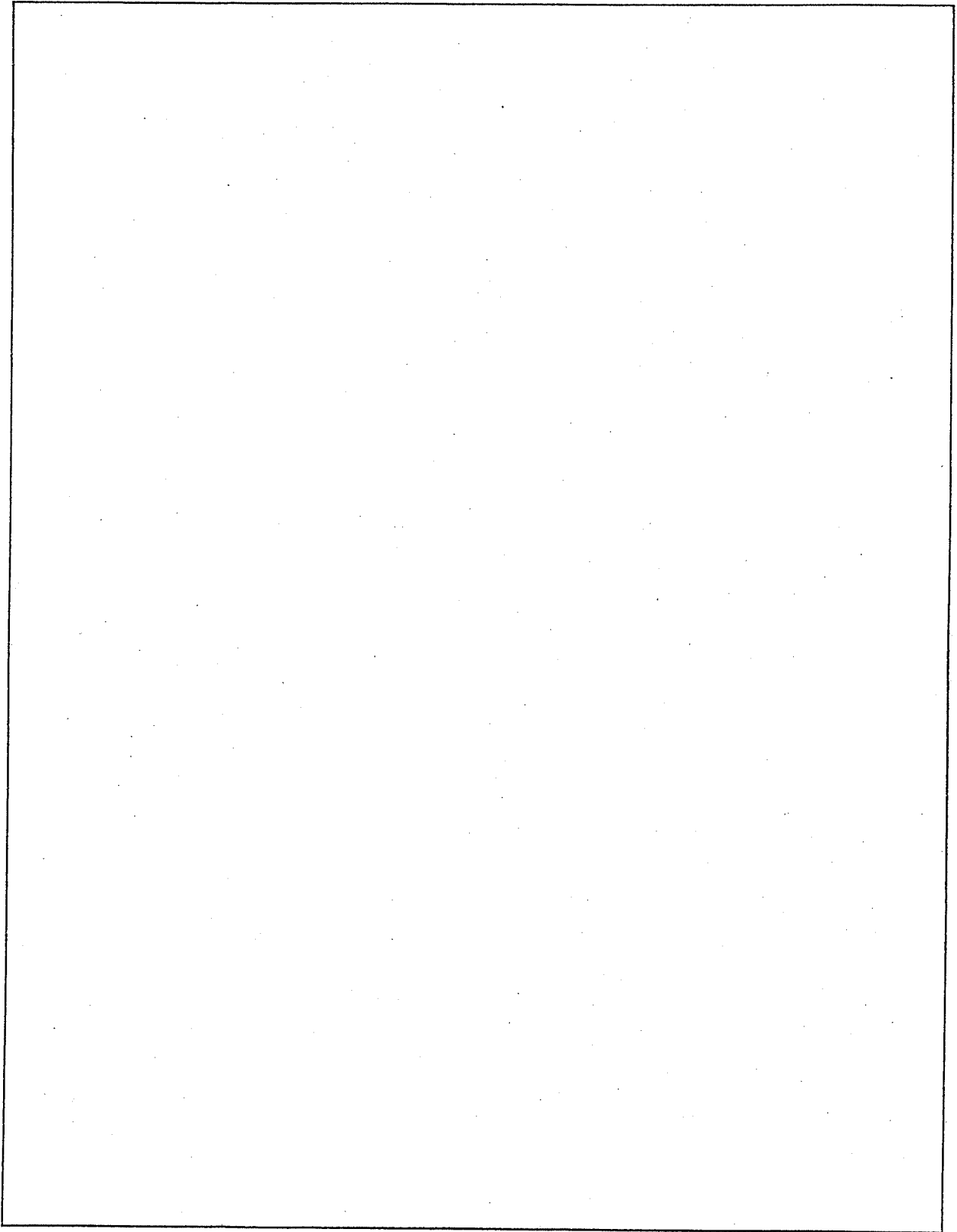
.....

.....

โดยขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้มีอำนาจลงนาม
(.....)
ตำแหน่ง.....

แผนที่ ที่ปักปัจจุบัน
(เริ่มจากสถานที่สำคัญหรือหน่วยงานราชการในจังหวัด)



หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ-สกุล อาจารย์ ตำแหน่ง.....

โรงเรียน โทรศัพท์

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ชื่อ.....

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

(ด้านความประพฤติ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ด้านผลการเรียน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....