



ประกาศสมาคมคนตาบอดนครราชสีมา

ที่ สต.นม. ๐๓๘/๒๕๖๘

เรื่อง รับสมัครทุนการศึกษาสำหรับสมาชิกและบุตรของสมาชิกสมาคมคนตาบอดนครราชสีมา ประจำปี ๒๕๖๘

สมาคมคนตาบอดนครราชสีมา เป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนตาบอดในพื้นที่จังหวัดนครราชสีมา มีกองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมฯ และได้มีมติคณะอนุกรรมการสวัสดิการสมาชิก มอบทุนการศึกษาให้กับสมาชิกและบุตรสมาชิกสมาคมฯ ประจำปี ๒๕๖๘ เพื่อสนับสนุนการศึกษาของคนตาบอดรวมถึงบุตรของสมาชิกให้มีวิชาความรู้ และนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยมีหลักเกณฑ์และรายละเอียดการขอรับทุน ดังต่อไปนี้

หลักเกณฑ์และคุณสมบัติ

๑. เป็นสมาชิกสามัญสมาคมฯ ตามข้อบังคับ หรือบุตรของสมาชิกตามกฎหมาย
๒. จะต้องเข้าร่วมการประชุมใหญ่สามัญสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๗ (วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๘)
๓. หากเข้าร่วมกิจกรรมที่สมาคมฯ จัดให้มีขึ้นหรือเข้าร่วมอย่างสม่ำเสมอจะได้รับการพิจารณาเป็นกรณีพิเศษ
๔. ผู้ขอรับทุนจะต้องมีเกรดเฉลี่ย ๒.๐๐ ขึ้นไป
๕. สามารถมารับทุนการศึกษาได้ด้วยตนเอง ในวันเสาร์ที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๘

ระยะเวลาดำเนินการ

๑. ยื่นความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ จนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๙
๒. ประชุมพิจารณารายชื่อผู้ขอรับทุน วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
๓. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการพิจารณา วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
๔. พิธีรับมอบทุนการศึกษา ในการประชุมใหญ่สามัญสมาคมฯ ประจำปี ๒๕๖๘ ในวันเสาร์ที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๙

ทุนการศึกษา

ตามมติกองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมคนตาบอดนครราชสีมา จำนวน ๑๖ ทุน โดยแต่ละทุนทางคณะอนุกรรมการฯ จะพิจารณาตามความเหมาะสม

หลักฐานประกอบการขอรับทุน

กรณีสมาชิกยื่นขอ

- | | |
|-----------------------------|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรสมาชิก | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบแสดงผลการเรียน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๑ ใบ |

กรณีบุตรของสมาชิก

- | | |
|--------------------------------------|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรสมาชิก | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก | จำนวน ๑ ฉบับ |

๓. สำเนาบัตรคนพิการของสมาชิก	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประชาชนหรือใบสูติบัตรของบุตร	จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร	จำนวน ๑ ฉบับ
๗. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาของบุตร	จำนวน ๑ ฉบับ
๘. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ของบุตร	จำนวน ๑ ใบ

หมายเหตุ ใบแสดงผลการเรียนที่สถานศึกษาออกให้ ให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดดังนี้

๑. ระดับชั้นประถมศึกษา ใช้ใบระเบียนแสดงผลการเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๗
๒. ระดับมัธยมศึกษา/อุดมศึกษา/ปวช. ปวส. หรือเทียบเท่า ใช้ใบระเบียนแสดงผลการเรียน ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

* ทั้งนี้ สำเนาเอกสาร กรณีสมาชิกยื่นขอ ให้สมาชิกลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ ในกรณีบุตรของสมาชิก ให้สมาชิกลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาเอกสารของตนเองทุกฉบับ และบุตรให้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารของบุตรทุกฉบับ

ดังนั้น กองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมคนตาบอดนครราชสีมา จึงขอเชิญชวนสมาชิกสามัญหรือสมาชิกที่มีบุตรที่กำลังศึกษาอยู่ ยื่นความประสงค์เพื่อขอรับทุนการศึกษา ประจำปี ๒๕๖๘ สนใจสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครขอทุนการศึกษา หรือรับใบสมัครด้วยตนเองได้ที่สำนักงานสมาคมคนตาบอดนครราชสีมา ชั้น ๑ สอบถามเพิ่มเติม โทร ๐๔๔-๓๕๓-๔๕๒ , ๐๘๑-๖๑๖-๒๓๙๙ ตามวันและเวลาทำการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ลงชื่อ

(นายสุชาติ ด้านกระโทก)

นายกสมาคมคนตาบอดนครราชสีมา




สอบถามเพิ่มเติม

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๔๔-๓๕๓-๔๕๒ มือถือ ๐๘๑-๖๑๖-๒๓๙๙