



สมาคมประกันชีวิตไทย

THE THAI LIFE ASSURANCE ASSOCIATION

36/1 ซอยสะพานคู่ ถนนพระรามที่ 4 แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 0-2679-8080 แฟกซ์. 0-2679-7099
36/1 SOI SAPANKU, RAMA 4th ROAD, THUNGMAHAMEK SUB-DISTRICT, SATHORN DISTRICT, BANGKOK 10120 TEL. 0-2679-8080 FAX. 0-2679-7099
Website : <http://www.tlaa.org> E-mail : tlaa@tlaa.org

ที่ สช.-ขพ. / 062 / 2566

2 มีนาคม 2566



เรื่อง ทูลการศึกษาสมาคมประกันชีวิตไทย ปีการศึกษา 2565

เรียน อธิการบดีวิทยาเขตตรัง มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ระเบียบทูลการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2565
 2. แบบฟอร์มขอรับทูลการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2565
 3. หลักฐานประกอบในการขอรับทูลการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2565
 4. แบบฟอร์มการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ด้วยสมาคมประกันชีวิตไทย มีนโยบายส่งเสริมและสนับสนุนการศึกษาในสาขาการประกันภัยระดับอุดมศึกษา จึงได้จัดสรรเงินงบประมาณให้เป็นทุนการศึกษาแก่นักศึกษาคณะพาณิชยศาสตร์และการจัดการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตตรัง ประจำปีการศึกษา 2565 ระดับปริญญาตรี ปีที่ 3 จำนวน 2 ทุน ทุนละ 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยจะพิจารณาให้กับนักศึกษาที่มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์ของสมาคม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

สมาคมจึงขอความร่วมมือมายังท่านได้โปรดพิจารณาคัดเลือกและแจ้งรายชื่อนักศึกษาที่มีคุณสมบัติครบถ้วน สมควรได้รับทุนการศึกษาดังกล่าว โดยให้นักศึกษากรอกรายละเอียดในแบบฟอร์ม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2 พร้อมแนบหลักฐานต่างๆ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3 และกรอกแบบฟอร์มการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 4 โดยส่งกลับไป ที่ นางสาวลักขณา เข้มตรงสมาคมประกันชีวิตไทย เลขที่ 36/1 ซอยสะพานคู่ ถนนพระรามที่ 4 แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 02 679 8080 ต่อ 510 Email : lakkhana@tlaa.org ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2565 ซึ่งสมาคมจะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการพิจารณาพร้อมแจ้งกำหนดการ และสถานที่มอบทุนการศึกษาให้ทราบต่อไป ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.tlaa.org

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งรายชื่อนักศึกษาที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและสมควรที่จะได้รับทุนการศึกษา ภายในวัน เวลา ดังกล่าวนี้ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิชา สิริโยธิน)

ผู้อำนวยการบริหารสมาคมประกันชีวิตไทย

ฝ่ายข้อมูลเพื่อการพัฒนาธุรกิจ

โทรศัพท์ 02 679 8080 ต่อ 531, 532, 510

Email : lakkhana@tlaa.org



ระเบียบทุนการศึกษา (ประจำปีการศึกษา 2565)

วัตถุประสงค์

1. ส่งเสริมการพัฒนาบุคลากรในธุรกิจประกันชีวิต โดยเฉพาะนักคณิตศาสตร์ประกันภัย
2. เชิดชูเกียรติ นิสิต นักศึกษา สาขาประกันชีวิตที่มีผลการเรียนดี
3. สนับสนุนการศึกษาแก่นิสิต นักศึกษาของมหาวิทยาลัย ที่มีหลักสูตรประกันชีวิตหรือคณิตศาสตร์ประกันภัยเข้มข้น

มหาวิทยาลัยที่มีสิทธิได้ทุนการศึกษา

1. มหาวิทยาลัยที่มีการเปิดสอนวิชาประกันชีวิต / คณิตศาสตร์ประกันภัย เป็นสาขาหรือวิชาเอก
2. มหาวิทยาลัยที่มีการเรียนการสอนในวิชาประกันภัยไม่น้อยกว่า 15 หน่วยกิต และเป็นวิชาประกันชีวิตหรือคณิตศาสตร์ประกันภัยไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต
3. ระดับปริญญาโท สาขาคณิตศาสตร์ประกันภัย (ภาคปกติ)
4. คณะอนุกรรมการคณิตศาสตร์ประกันภัยจะเป็นผู้พิจารณาหลักสูตรของมหาวิทยาลัยว่าเข้าข่ายที่จะได้รับทุนหรือไม่

จำนวนทุนการศึกษา

1. ทุนการศึกษาทุนละ 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
2. การจัดสรรจำนวนทุนการศึกษา ให้แต่ละมหาวิทยาลัยจะพิจารณาจากจำนวนหน่วยกิตวิชาประกันชีวิต / คณิตศาสตร์ประกันภัย ที่มีการเรียนการสอนและจำนวนนิสิต นักศึกษาที่เรียนสาขาหรือวิชาประกันชีวิต / คณิตศาสตร์ประกันภัย
3. คณะอนุกรรมการคณิตศาสตร์ประกันภัย จะเป็นผู้พิจารณาจัดสรรทุนการศึกษา ตามแต่ละมหาวิทยาลัยที่มีสิทธิ



สมาคมประกันชีวิตไทย

THE THAI LIFE ASSURANCE ASSOCIATION

36/1 ซอยสะพานคู่ ถนนพระรามที่ 4 แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 0-2679-8080 แฟกซ์. 0-2679-7099
36/1 SOI SAPANKU, RAMA 4th ROAD, THUNGMAHAMEK SUB-DISTRICT, SATHORN DISTRICT, BANGKOK 10120 TEL. 0-2679-8080 FAX. 0-2679-7099
Website : <http://www.tlaa.org> E-mail : tlaa@tlaa.org

หลักเกณฑ์การคัดเลือกนิสิต นักศึกษา

1. นิสิต นักศึกษาที่มีสิทธิได้รับทุนการศึกษาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้
 - ปริญญาตรี มีผลการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00
มีผลการเรียนวิชาประกันชีวิต / คณิตศาสตร์ประกันภัย เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00
 - ปริญญาโท มีผลการเรียนเฉลี่ย
(อย่างน้อย 2 เทอมและหน่วยกิตสะสมไม่น้อยกว่า 18 หน่วยกิต)
ไม่ต่ำกว่า 3.30
นิสิตนักศึกษาที่กำลังทำงานให้กับบริษัทประกันชีวิตมีสิทธิได้รับทุนการศึกษาก็
ต่อเมื่อไม่ได้รับทุนการศึกษาจากบริษัทประกันชีวิตใดๆ ในการศึกษาในระดับ
ปริญญาโทนั้นๆ
 - มีความประพฤติดีงาม ไม่มีประวัติในการลงโทษร้ายแรง ภาคทัณฑ์ หรือปฏิบัติในทางเสื่อม
เสียใดๆ
2. ทางมหาวิทยาลัยเป็นผู้เสนอรายชื่อนิสิต นักศึกษาที่มีคุณสมบัติตามข้อ 1 ข้างต้น
3. สมาคมประกันชีวิตไทยจะพิจารณา และแจ้งให้ทางมหาวิทยาลัยทราบในภายหลัง
4. นิสิต นักศึกษาที่จะได้รับทุนจะพิจารณาจากผลการเรียนปีต่อไป
(ไม่ใช่ทุนการศึกษาผูกพันต่อเนื่อง)
5. ผลการพิจารณาของสมาคมประกันชีวิตไทย ถือเป็นที่สุด



สมาคมประกันชีวิตไทย

THE THAI LIFE ASSURANCE ASSOCIATION

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

36/1 ซอยสะพานคู่ ถนนพระรามที่ 4 แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 0-2679-8080 แฟกซ์. 0-2679-7099
36/1 SOI SAPANKU, RAMA 4th ROAD, THUNGMAHAMEK SUB-DISTRICT, SATHORN DISTRICT, BANGKOK 10120 TEL. 0-2679-8080 FAX. 0-2679-7099
Website : <http://www.tlaa.org> E-mail : tlaa@tlaa.org

แบบฟอร์มขอรับทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2565

ก. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ขอทุนการศึกษา

1. ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล..... อายุ.....ปี
เป็น นิสิต/นักศึกษาชั้นปีที่.....รหัส.....ภาควิชา.....คณะ.....
สถาบันการศึกษา.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....

2. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
Email..... (เป็นที่อยู่ที่สามารถส่งเอกสารได้)

ข. รายละเอียดเกี่ยวกับประวัติการศึกษา

1. เข้าศึกษาที่สถาบัน..... ปี พ.ศ.
2. () เคยต้องวิทยาทันท์เมื่อภาคเรียน.....ปีการศึกษา.....
() ไม่เคยต้องวิทยาทันท์
ขณะนี้ได้เกรดเฉลี่ยสะสม.....หน่วยกิตสะสม.....
3. ข้าพเจ้าเคยได้รับ ทุนการศึกษา วิชา.....(ระบุด้วย)
จำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนวิชานี้.....คน (กรณีที่เคยได้รับทุนการศึกษา)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

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



หลักฐานประกอบในการขอรับทุนการศึกษา

(ประจำปีการศึกษา 2565)

1. แบบขอรับทุนการศึกษา (กรอกรายละเอียดครบถ้วน)
2. แบบฟอร์มการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (สำหรับการนำเผยแพร่ประชาสัมพันธ์)
3. ใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) แสดงคะแนนเฉลี่ยสะสม
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ชุด
5. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา 1 ชุด
6. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 2 รูป
7. รายละเอียดข้อมูลการติดต่อ
 - 7.1 ที่อยู่ปัจจุบัน (เป็นที่อยู่ที่สามารถส่งเอกสารได้)
 - 7.2 โทรศัพท์มือถือ
 - 7.3 Email

หมายเหตุ : กรณีที่นิสิต นักศึกษาไม่สามารถไปรับทุนการศึกษาได้ด้วยตนเอง สามารถมอบหมายให้ผู้แทนไปรับแทนได้ ทั้งนี้ จะต้องมิใช่มอบอำนาจ พร้อมแสดงเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนิสิต นักศึกษา ผู้ได้รับทุนการศึกษา และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มารับแทน

ฝ่ายข้อมูลเพื่อการพัฒนาธุรกิจ

โทรศัพท์ 02 679 8080 ต่อ 510

โทรสาร 02 679 8082

Email: lakkhana@tlaa.org

สมาคมประกันชีวิตไทย 36/1 ซอยสะพานคู่ ถนนพระรามที่ 4 แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กทม. 10120



หนังสือให้ความยินยอม

ข้าพเจ้า.....นิสิต นักศึกษา สถาบันการศึกษา..... ยินยอมให้
สมาคมประกันชีวิตไทย บริษัทสมาชิกสมาคมประกันชีวิตไทย และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องเก็บรวบรวม ใช้ และ
เปิดเผยข้อมูล ชื่อ เบอร์โทรศัพท์ สถาบันการศึกษาที่สังกัด ภาพถ่าย บันทึกภาพวีดิทัศน์ ของข้าพเจ้า เพื่อ
ประโยชน์ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์สนับสนุนการศึกษาแก่นิสิต นักศึกษาของสถาบันการศึกษา และกิจการอื่น
ใดของสมาคมประกันชีวิตไทย

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

วันที่.....