



อว 67/ว. 2876

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12121

18 ธันวาคม 2568

เรื่อง การรับสมัครโครงการธรรมศาสตร์ข้างเผือก ประจำปีการศึกษา 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

ด้วยมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์จะดำเนินการเปิดรับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา ระดับปริญญาตรี โครงการธรรมศาสตร์ข้างเผือก ประจำปีการศึกษา 2569 กำหนดรับสมัครตามระบบ TCAS68 ในรอบที่ 2 โควตา ในวันที่ 22 มกราคม – 12 กุมภาพันธ์ 2569 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขความเหลื่อมล้ำในโอกาสของการศึกษา ขั้นสูงและเป็นการกระจายโอกาสทางการศึกษาให้นักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ให้มีโอกาสเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โดยผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกจะได้รับทุนการศึกษาประเภททุนเต็มหรือทุนบางส่วนตามที่คณะกรรมการฯ มหาวิทยาลัยได้พิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริงของผู้สมัครแต่ละรายแล้ว

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการคัดเลือกและส่งเสริมให้โรงเรียนในพื้นที่ของโครงการมีส่วนร่วมในการพิจารณาคัดเลือก ในการนี้ มหาวิทยาลัยจึงขอความร่วมมือท่านเป็นผู้พิจารณาคัดเลือก กลั่นกรอง ตรวจสอบ รับรองคุณสมบัตินักเรียนผู้สมัครของท่านที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามประกาศรับสมัครฯ โดยคณะกรรมการคัดเลือกที่ท่านหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากท่านได้ดำเนินการนั้น ล้วนมีความสำคัญต่อกระบวนการคัดเลือกของมหาวิทยาลัยเป็นอย่างยิ่ง

ทั้งนี้ สามารถศึกษารายละเอียดประกาศการรับสมัคร ขั้นตอนการสมัคร และดาวน์โหลด (1) แบบฟอร์มจดหมายนำส่งรายชื่อและจำนวนผู้สมัครของโรงเรียน สำหรับผู้อำนวยการโรงเรียนหรือผู้แทน (2) แบบฟอร์มการรับรองคุณสมบัติของนักเรียน สำหรับอาจารย์แนะแนวหรืออาจารย์ประจำชั้น ที่ https://www.tuadmissions.in.th/admissions_detail/30/584 หรือสแกนคิวอาร์โค้ดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังว่าจะได้รับความอนุเคราะห์ด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้



ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชฎา คงคะจันทร์)

ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติการแทนอธิการบดี

งานรับเข้าศึกษา กองบริหารงานวิชาการ

โทรศัพท์ 0-2564-4440-79 ต่อ 1935-7

เพจ Facebook: งานรับเข้าศึกษา ม. ธรรมศาสตร์

โครงการธรรมศาสตร์ข้างเผือก	
รอบที่รับ	รอบที่ 2 Quota
กำหนดรับสมัคร	วันที่ 22 มกราคม – 12 กุมภาพันธ์ 2569 ผ่านระบบออนไลน์ ที่ www.tuadmissions.in.th
คณะที่เปิดรับสมัคร	จำนวน 15 คณะ/วิทยาลัย
จำนวนแผนรับ	ไม่เกิน 150 คน (ตามจำนวนทุนที่ได้รับการจัดสรร 150 ทุน)
จำนวนทุน	150 ทุน (ทุนเต็ม 50 ทุน และทุนบางส่วน 100 ทุน)
รายได้รวมของครอบครัว	รายได้รวมของครอบครัวที่ยังไม่หักค่าใช้จ่าย ไม่เกิน 360,000 บาท/ปี
วิชาสอบ	ผลการทดสอบวิชาความถนัดทั่วไป TGAT ของ ทปอ. โดยต้องมีคะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าคะแนนเฉลี่ย - 2 เท่า ของค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ($\bar{x} - 2SD$)
เกณฑ์การคัดเลือก	1. คุณสมบัติของผู้สมัคร 2. ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของผู้สมัคร 3. ศักยภาพและทัศนคติของผู้สมัคร 4. การสำรวจสถานภาพทางสังคมและสถานะเศรษฐกิจของผู้สมัคร
กระบวนการคัดเลือก	1. การประชาสัมพันธ์โครงการ 2. การคัดเลือกและเสนอรายชื่อผู้สมัครของโรงเรียน 3. การสมัคร 4. การพิจารณาคัดเลือก (1) การประมวลผลด้านวิชาการ (2) การสอบสัมภาษณ์ (3) การกลั่นกรองฯ (4) การสำรวจฯ (5) การประชุมคณะกรรมการฯ 5. ประกาศผลผ่านการคัดเลือก
พื้นที่ดำเนินการ	<u>พื้นที่ 51 จังหวัด และพื้นที่กรุงเทพมหานคร</u> <u>จังหวัดภาคกลาง</u> (1) อ่างทอง (2) สิงห์บุรี (3) ชัยนาท (4) ลพบุรี (5) สุพรรณบุรี (6) ราชบุรี (7) กาญจนบุรี (8) ประจวบคีรีขันธ์ (9) ปทุมธานี (10) อุทัยธานี (11) นครสวรรค์ (12) สมุทรสงคราม <u>จังหวัดภาคตะวันออก</u> (13) ปราจีนบุรี (14) สระแก้ว (15) ตราด (17) นครนายก (16) ชลบุรี (18) จันทบุรี <u>จังหวัดภาคเหนือ</u> (19) ลำปาง (20) ตาก (21) สุโขทัย (22) น่าน (23)แพร่ (24) พะเยา (25) อุตรดิตถ์ (26) เชียงราย (27) แม่ฮ่องสอน (28) เชียงใหม่ <u>จังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</u> (29) อุตรดิตถ์ (30) หนองบัวลำภู (31) สกลนคร (32) ยโสธร (33) มุกดาหาร (34) อำนาจเจริญ (35) บุรีรัมย์ (36) สุรินทร์ (37) ศรีสะเกษ (38) นครพนม (39) กาฬสินธุ์ (40) มหาสารคาม (41) นครราชสีมา (42) อุบลราชธานี (43) บึงกาฬ (44) ร้อยเอ็ด <u>จังหวัดภาคใต้</u> (45) ระนอง (46) ตรัง (47) พัทลุง (48) สตูล (49) นครศรีธรรมราช (50) กระบี่ (51) สงขลา <u>พื้นที่กรุงเทพมหานคร</u>
หากมหาวิทยาลัยตรวจพบว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ถือว่าผู้นั้นขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิ์เข้าศึกษา การพิจารณาและการตัดสินผลคัดเลือกให้คณะกรรมการมหาวิทยาลัยเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด ผลการตัดสินของคณะกรรมการมหาวิทยาลัยถือเป็นที่สุด	

(ตัวอย่าง)

แบบฟอร์มจดหมายนำส่งรายชื่อและจำนวนผู้สมัครของโรงเรียน



ที่

ชื่อโรงเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียน.....

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรื่อง การส่งรายชื่อ จำนวนผู้สมัคร และรับรองคุณสมบัติผู้สมัครโครงการ.....
ประจำปีการศึกษา 2569

เรียน ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิชาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า.....ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทน
โรงเรียน.....มีความประสงค์จะส่งรายชื่อและจำนวนนักเรียนเพื่อสมัคร
จำนวนทั้งสิ้น.....คน (โรงเรียนสามารถคัดเลือกผู้สมัครได้ไม่เกินจำนวนร้อยละ 5 ของจำนวนนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา
ปีที่ 6 สายสามัญ แต่ต้องไม่เกิน 10 คน ในการคำนวณเศษจุดทศนิยมให้ปัดขึ้นทุกกรณี)

โดยผู้สมัครมีรายชื่อดังต่อไปนี้

1. คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล
2. คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล
3. คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล
4. คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล
5. คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครตามรายชื่อดังกล่าวข้างต้น ได้ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการโรงเรียน
โดยโรงเรียนได้คัดเลือก กลั่นกรอง ตรวจสอบ และรับรองคุณสมบัติของนักเรียนครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศแล้ว
และขอรับรองว่าข้อมูลและข้อความตามเอกสารการสมัครเป็นความจริงทุกประการ หากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ตรวจพบว่าข้อมูลฯ ไม่เป็นความจริง ยินดีให้ตัดสิทธิ์การพิจารณาคัดเลือกและตัดสิทธิ์โรงเรียนไม่ให้โควตาการสมัครของ
ปีการศึกษาถัดไป

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการ/ผู้ปฏิบัติราชการแทน

(.....)

วันที่..... เดือน พ.ศ.

(ประทับตราโรงเรียน)

ชื่อ/สกุล.....อาจารย์ผู้ได้รับมอบหมาย

โทรศัพท์.....อีเมล

ให้โรงเรียนและผู้สมัครปฏิบัติตามขั้นตอนการสมัคร การกรอกข้อมูลสมัคร
และการแนบไฟล์เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครฯ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน

**** โครงการนี้ ไม่เสียค่าธรรมเนียมการสมัครใด ๆ ทั้งสิ้น ****

แบบฟอร์มการรับรองคุณสมบัติของนักเรียน (อาจารย์แนะแนวหรืออาจารย์ประจำชั้นกรอกข้อมูลและลงนามรับรอง)

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง อาจารย์ระดับ

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว ผู้สมัครจากโรงเรียนของข้าพเจ้า มีคุณสมบัติครบถ้วนตามเกณฑ์
ที่มหาวิทยาลัยกำหนดในประกาศมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ตามโครงการนี้เป็นความจริงทุกประการ และขอให้ข้อมูลเพิ่มเติม
ดังต่อไปนี้

ด้านความประพฤติ

.....

.....

.....

ด้านการศึกษา

.....

.....

.....

ด้านฐานะความเป็นอยู่

.....

.....

.....

สมควรได้รับการพิจารณาทุนการศึกษาจากมหาวิทยาลัยเนื่องจาก

.....

.....

.....

วิธีการคัดเลือกของโรงเรียน

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... (อาจารย์แนะแนว/อาจารย์ประจำชั้น)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

กรณีมีเหตุจำเป็นสามารถติดต่อได้ทางโทรศัพท์ : email :



กรอกข้อมูลอาจารย์ผู้ประสานโรงเรียน