

ใบสมัครสำหรับนักศึกษาขอรับทุน  
“โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ”  
ปี ๒๕๖๓  
เข้าศึกษาต่อระดับประกาศนียบัตรชั้นสูง (ปวส.)

คำชี้แจง

แบบฟอร์มฉบับนี้เริ่มใช้  
วันที่ 13 พ.ค. 2563 เป็นต้นไป

โปรดอ่านคำชี้แจงให้เข้าใจโดยรายละเอียดก่อนกรอกข้อมูลลงในใบสมัครขอรับทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี ๒๕๖๓ ของกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) (กรณีผู้สมัครขอรับทุนมีความพิการถึงขั้นไม่สามารถดำเนินการกรอกใบสมัครเองได้ ผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล ผู้ดูแล หรือ ครู สามารถดำเนินการแทนได้)

๑. คุณสมบัติของนักศึกษาผู้ขอรับทุน

ผู้ที่มีความพิการที่จบการศึกษาระดับ ม. 6 ปวช. 3 หรือเทียบเท่า ตั้งแต่ปีการศึกษา 2560 ถึง 2562 ที่สนใจสมัครรับทุนศึกษาต่อจนจบประกาศนียบัตรชั้นสูง (ปวส.) โดยตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครขอรับทุน และโปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง  ข้อที่ตรงกับความเป็นจริง

- ๑) เป็นผู้พิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ หรือ มีแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (Individualized Education Program: IEP) หรือ มีความพิการโดยประจักษ์ ตามที่กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) กำหนด ได้แก่ คนตาบอดไม่มีลูกตาทั้งสองข้าง คนหูหนวกไม่มีหูทั้งสองข้าง คนพิการทางร่างกายที่แขนขาตั้งแต่ข้อมือขึ้นไป หรือ ขาขาตั้งแต่ข้อเท้าขึ้นไป
- ๒) เป็นผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนและได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ หากไม่ได้รับทุนจะไม่สามารถศึกษาต่อได้ โดยมีการแสดงรายได้สมาชิกครัวเรือน รายได้เฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อปี (รายได้รวมทั้งครอบครัว หารด้วยจำนวนสมาชิกในครอบครัว รวมผู้สมัครขอรับทุน ซึ่งต้องไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี) และมีใบรับรองความยากจนจาก ๓ ฝ่าย ได้แก่ ๑) พ่อแม่หรือผู้ปกครอง ๒) ครู/ผู้อำนวยการ ๓) เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล
- ๓) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือ เทียบเท่า ตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒
- ๔) ผลการเรียนสะสมตลอดช่วงชั้น (ม. ๔ - ๖ หรือ ปวช. ๑ - ๓ หรือ เทียบเท่า) ไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐
- ๕) เป็นผู้เรียนที่สมัครใจเข้าร่วม โครงการวิจัยต้นแบบแนวทางการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาในสายอาชีพ สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ โดยคณะผู้วิจัย คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## ๒. การสมัคร

ขอให้ผู้ขอรับทุนการศึกษายื่นใบสมัครพร้อมแนบเอกสารหลักฐานได้ที่ สถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ โดยสามารถดูรายชื่อสาขาที่พิจารณาให้ทุนและรายชื่อสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการฯ ดังนี้

| ชื่อสถานศึกษา                      | สาขาวิชาที่เปิดรับสมัคร   | ข้อมูลการติดต่อสอบถาม   |
|------------------------------------|---|---|
| 1. วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่     | 1. สาขาวิชาเทคโนโลยีธุรกิจดิจิทัล<br>2. สาขาวิชาบัญชี             | ที่อยู่ เลขที่ 49 หมู่ 5 ถนนห้วยแก้ว ตำบล<br>ช้างเผือก อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่<br>50300<br>เบอร์โทรศัพท์ 053-211-592<br>อีเมล cmpoly07@hotmail.com<br>เว็บไซต์ www.cmpoly.ac.th             |
| 2. วิทยาลัยการอาชีพพุทธมณฑล        | 1. สาขาวิชาไฟฟ้า<br>2. สาขาวิชาการออกแบบ                          | ที่อยู่ เลขที่ 99 หมู่ที่ 5 ตำบลคลองโยง<br>อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม<br>รหัสไปรษณีย์ 73170<br>เบอร์โทรศัพท์ 0-3430-0165<br>อีเมล dss.biac@gmail.com<br>เว็บไซต์ www.biac.ac.th                |
| 3. วิทยาลัยเทคโนโลยีดอนบอสโก       | 1. สาขาวิชาการพิมพ์<br>2. สาขาวิชาดิจิทัลกราฟิก                   | ที่อยู่ เลขที่ 1643/3 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่<br>แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี<br>กรุงเทพมหานคร 10400<br>เบอร์โทรศัพท์ 0-2652-9625-30<br>อีเมล donboscobangkok@gmail.com<br>เว็บไซต์ www.donboscobkk.ac.th |
| 4. วิทยาลัยเทคโนโลยีพระมหาไถ่พัทยา | 1. สาขาวิชาเทคโนโลยีธุรกิจดิจิทัล                                 | ที่อยู่ เลขที่ 440 หมู่ 9 ตำบลหนองปรือ<br>อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150<br>เบอร์โทรศัพท์ 089-403-5950<br>อีเมล schoolinfo@mahatai.org<br>เว็บไซต์ www.prtc.ac.th                            |
| 5. วิทยาลัยสารพัดช่างสุรินทร์      | 1. สาขาวิชาช่างเทคนิคการผลิต<br>2. สาขาวิชาเทคโนโลยีธุรกิจดิจิทัล | ที่อยู่ เลขที่ 778 หมู่ 20 ตำบลนอกเมือง<br>อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ 32000<br>เบอร์โทรศัพท์ 044-514-414<br>อีเมล srpcnext@gmail.com<br>เว็บไซต์ http://www.srpoly.ac.th                        |

### ๓. สิ่งที่ได้รับทุนที่ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกจะได้รับ

- ๑) ค่าใช้จ่ายประจำเดือน (ค่าครองชีพ ค่าหนังสือและอุปกรณ์การเรียน ค่าใช้จ่ายในการเรียน และค่าที่พัก) เดือนละ ๗,๕๐๐ บาท ต่อผู้รับทุน
- ๒) ค่าธรรมเนียมการศึกษาในอัตราประหยัด

### ๔. การคัดเลือก

สถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการจะแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกพิจารณาจากใบสมัครที่กรอกข้อมูล และแนบเอกสารครบถ้วนเท่านั้น (โปรดตรวจสอบหลักฐานที่ต้องใช้ในการสมัครอย่างละเอียด)

### ๕. ข้อมูลการติดต่อสอบถาม

สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ ที่สายด่วน โทร. 02-079-5475 กด 2 ในวันและเวลาราชการ  
อีเมล [SpecialNeeds@EEF.or.th](mailto:SpecialNeeds@EEF.or.th)

**หมายเหตุ** เมื่อรับทุนจากโครงการนี้ ผู้รับทุนต้องยุติการรับทุนอื่นของภาครัฐที่มีลักษณะซ้ำซ้อนกัน ซึ่งรวมถึงการกู้ยืมจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

ชื่อ-นามสกุล (ไทย) .....

ชื่อ-นามสกุล (ENG) .....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□

(หรือเลขเอกสารทางราชการออกให้)



๑. สาขาวิชาที่ต้องการสมัคร .....

กลุ่มหลักสูตร     อุตสาหกรรม     เกษตรกรรม     บริการ

สถานศึกษาที่ต้องการสมัคร .....

## ๒. ข้อมูลความพิการ

๒.๑ มีทะเบียนคนพิการเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□

(โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ)

ประเภทความพิการ

- ประเภทที่ ๑ ความพิการทางการเห็น
- ประเภทที่ ๒ ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
- ประเภทที่ ๓ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
- ประเภทที่ ๔ ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
- ประเภทที่ ๕ ความพิการทางสติปัญญา
- ประเภทที่ ๖ ความพิการทางการเรียนรู้
- ประเภทที่ ๗ ความพิการทางออทิสติก

ลักษณะความพิการ .....

๒.๒ ไม่มีทะเบียนคนพิการแต่มีความพิการโดยประจักษ์

(โปรดแนบภาพถ่ายแสดงความพิการโดยประจักษ์)

ประเภทความพิการ.....

ลักษณะความพิการ .....

๒.๓ มีแผนการจัดการศึกษาเป็นเฉพาะบุคคล (Individualized Education Program : IEP)

(โปรดแนบสำเนาเอกสาร IEP)

### ๓. ประวัติการศึกษาและผลการเรียน

#### ๓.๑ สำเร็จการศึกษา

- ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖)
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
- หลักสูตรเทียบเท่าตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ (โปรดระบุ) .....

#### ๓.๒ จากสถานศึกษา .....

ประเภท..... สาขาวิชา/สาขางาน ..... ปีการศึกษา .....

#### ๓.๓ ผลการเรียน (โปรดแนบใบรายงานผลการการศึกษา ชั้น ม.๖ หรือ ปวช. หรือ เทียบเท่า)

| ระดับการศึกษา                                       | ปีการศึกษา    | สถานศึกษา | สาขาวิชา | ผลการเรียน<br>สะสม |
|---|---------------|-----------|----------|--------------------|
| ป.๖   |               |           | -        |                    |
| ม.๓   |               |           | -        |                    |
| ม.๔-ม.๖   | ม.๔ .....     |           |          |                    |
|   | ม.๕ .....     |           |          |                    |
|   | ม.๖ .....     |           |          |                    |
| ผลการเรียนสะสม (GPAX) ตลอดช่วงชั้น ม.๔-ม.๖          |               |           |          |                    |
| ปวช.๑-ปวช.๓   | ปวช. ๑ .....  |           |          |                    |
|   | ปวช. ๒ .....  |           |          |                    |
|   | ปวช. ๓ .....  |           |          |                    |
| ผลการเรียนสะสม (GPAX) ตลอดช่วงชั้น ปวช.๑-ปวช.๓      |               |           |          |                    |
| การศึกษา<br>เทียบเท่า                               | ปีที่ ๑ ..... |           |          |                    |
|   | ปีที่ ๒ ..... |           |          |                    |
|   | ปีที่ ๓ ..... |           |          |                    |
| ผลการเรียนสะสม (GPAX) ตลอดช่วงชั้นการศึกษาเทียบเท่า |               |           |          |                    |

**ตัวอย่างที่ ๑** ผู้สมัครขอรับทุน นาย ก มีผลการเรียนปีที่ ๑ (๒.๐๐) ปีที่ ๒ (๒.๐๐) ปีที่ ๓ (๒.๐๐)

วิธีคิด คือ รวมผลการเรียนสะสมตลอดช่วงชั้นการศึกษา ๖.๐๐ หาร ๓ ปีการศึกษา = ๒.๐๐ เท่ากับว่า นาย ก มีผลการเรียนสะสม (GPAX) ตลอดช่วงชั้น ไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ ผ่าน คุณสมบัติผู้ขอรับทุน

**ตัวอย่างที่ ๒** ผู้สมัครขอรับทุน นาย ข มีผลการเรียนปีที่ ๑ (๒.๐๐) ปีที่ ๒ (๒.๐๐) ปีที่ ๓ (๑.๕๐)

วิธีคิด คือ รวมผลการเรียนสะสมตลอดช่วงชั้นการศึกษา ๕.๕๐ หาร ๓ ปีการศึกษา = ๑.๘๓ เท่ากับว่า นาย ข มีผลการเรียนสะสม (GPAX) ตลอดช่วงชั้น ต่ำกว่า ๒.๐๐ ไม่ผ่าน คุณสมบัติผู้ขอรับทุน

## ๔. ข้อมูลทั่วไปและสถานภาพครอบครัว/ผู้ปกครอง

### ๔.๑ ข้อมูลทั่วไป

๑) วัน เดือน ปี ที่เกิด ..... อายุ ..... ปี  
เพศ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา .....

๒) ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล .....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์ ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

๓) ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีที่อยู่ไม่ตรงกับบัตร) บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล .....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์ ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

๔) ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ ชื่อ-นามสกุล .....

ความสัมพันธ์กับผู้สมัครขอรับทุน .....

ประเภทที่อยู่อาศัย

- บ้านที่ผู้อาศัยอยู่ด้วยเป็นเจ้าของ
- บ้านเช่า
- บ้านผู้อื่น
- อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

ภาระงานความรับผิดชอบของผู้สมัครขอรับทุนที่มีต่อครอบครัว (สามารถระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ช่วยงานบ้าน
- ช่วยดูแลผู้สูงอายุ / คนเจ็บป่วย / พิการ
- ช่วยค้าขายเล็ก ๆ น้อย ๆ
- ทำงานรับจ้างทั่วไป (โปรดระบุ) .....
- ช่วยงานในสวนไร่ นา
- อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

## ๔.๒ สถานภาพครอบครัว/ผู้ปกครอง

ไม่มีผู้ปกครอง / กำพร้า

มีผู้ปกครอง

๑) ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง ..... อายุ ..... ปี

ความสัมพันธ์กับผู้สมัครขอรับทุน .....

เลขประจำตัวประชาชน ----

(หรือเลขเอกสารทางราชการออกให้)

สัญชาติของผู้ปกครอง  ไทย  อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

การศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง

ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย  ปวช.  ปวส./อนุปริญญา

ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี (โปรดระบุ).....

อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

รายได้เฉลี่ยต่อปี..... บาท เบอร์โทรศัพท์ .....

เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

๒) ชื่อ-นามสกุล บิดา ..... อายุ .....ปี

สัญชาติของบิดา  ไทย  อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

ปัจจุบันบิดา  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  ไม่ทราบ

การศึกษาสูงสุดของบิดา

ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย  ปวช.  ปวส./อนุปริญญา

ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี(โปรดระบุ).....

อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

รายได้เฉลี่ยต่อปี..... บาท เบอร์โทรศัพท์ .....

เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

๓) ชื่อ-นามสกุล มารดา ..... อายุ ..... ปี

สัญชาติของมารดา  ไทย  อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

ปัจจุบันมารดา  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  ไม่ทราบ

การศึกษาสูงสุดของมารดา

ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้น

- มัธยมศึกษาตอนปลาย  ปวช.  ปวส./อนุปริญญา
- ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี(โปรดระบุ).....
- อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
- รายได้เฉลี่ยต่อปี..... บาท เบอร์โทรศัพท์ .....
- เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

**๔) สถานภาพครอบครัวของบิดามารดา**

- สมรส ( ) จดทะเบียน ( ) ไม่จดทะเบียน
- ( ) บิดาส่งเสีย ( ) มารดาส่งเสีย ( ) บิดามารดาไม่ส่งเสีย ( ) บิดามารดาส่งเสีย
- แยกกันอยู่ ( ) บิดาส่งเสีย ( ) มารดาส่งเสีย ( ) บิดามารดาไม่ส่งเสีย ( ) บิดามารดาส่งเสีย
- หย่าร้าง ( ) บิดาส่งเสีย ( ) มารดาส่งเสีย ( ) บิดามารดาไม่ส่งเสีย ( ) บิดามารดาส่งเสีย
- อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

**๕) ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับในปี ๒๕๖๒**

- ไม่ได้รับความช่วยเหลือ
- ได้รับความช่วยเหลือ (สามารถระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ) ดังนี้
- ( ) เงินสงเคราะห์ ( ) เงินทุนประกอบอาชีพ ( ) เงินซ่อมแซมบ้าน
- ( ) เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ( ) เบี้ยความพิการ ( ) เครื่องช่วยความพิการ
- ( ) โรงเรือนพักนอน ( ) เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด
- ( ) สวัสดิการจากโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ
- ( ) สวัสดิการภาครัฐ (โปรดระบุ) .....
- ( ) สวัสดิการภาคเอกชน (โปรดระบุ) .....
- ( ) อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

**๕. สถานะครัวเรือนและรายได้ครัวเรือน**

**๕.๑ สถานะครัวเรือน**

**๑) ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง (สามารถระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ)**

- มีคนพิการ / เจ็บป่วยเรื้อรัง
- มีผู้สูงอายุเกินกว่า ๖๐ ปี
- เป็นพ่อ / แม่ เลี้ยงเดี่ยว
- เป็นคนอายุ ๑๕ - ๖๕ ปีที่ว่างงาน (ที่ไม่ใช่ผู้สมัครขอรับทุน)



**๒) การอยู่อาศัย**

- อยู่บ้านตนเอง / เจ้าของบ้าน
- อยู่กับผู้อื่น / อยู่ฟรี
- อยู่บ้านเช่า จ่ายค่าเช่าเดือนละ ..... บาท
- อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

**๓) สภาพที่อยู่อาศัย**

- มีสภาพทรุดโทรม / ไม่ปลอดภัย / ทำจากวัสดุท้องถิ่น (ไม้ไผ่ ใบจาก หรือ วัสดุเหลือใช้)
- ไม่มีห้องส้วมในที่อาศัยหรือบริเวณบ้าน
- อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

**๔) ที่ดินทำการเกษตร (รวมเช่า)**

- ไม่มีที่ดินทำกิน
- มีที่ดินทำกินได้แต่ไม่เกิน ๑ ไร่
- มีที่ดินทำกิน ๑ - ๕ ไร่
- มีที่ดินทำกิน ๕ ไร่ขึ้นไป (โปรดระบุ) ..... ไร่

**๕) แหล่งน้ำดื่ม / น้ำใช้**

- น้ำบ่อ / น้ำฝน / น้ำประปา / แม่น้ำลำธาร
- น้ำบาดาล
- น้ำประปา

**๖) แหล่งไฟฟ้าหลัก**

- ไม่มีไฟฟ้าหรือเครื่องกำเนิดไฟฟ้า
- ใช้ไฟต่อพ่วง
- ใช้เครื่องปั่นไฟ
- ใช้โซลาร์เซลล์และอื่น ๆ
- อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

**๗) ยานพาหนะในครัวเรือน (สามารถระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ)**

- รถยนต์นั่งส่วนบุคคล ( ) อายุใช้งานเกิน ๑๕ ปี ( ) อายุใช้งานไม่เกิน ๑๕ ปี
- รถปิกอัพ / รถบรรทุก / รถตู้ ( ) อายุใช้งานเกิน ๑๕ ปี ( ) อายุใช้งานไม่เกิน ๑๕ ปี
- รถไถ / รถเกี่ยวข้าว / รถประเภทเดียวกัน / เครื่องจักรกลการเกษตร
- รถมอเตอร์ไซด์
- เรือยนต์

**๘) ของใช้ในครัวเรือนที่ใช้งานได้ (สามารถระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ)**

- เครื่องปรับอากาศ
- โทรทัศน์
- คอมพิวเตอร์
- ตู้เย็น
- เครื่องซักผ้า
- อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

๙) การพักอาศัย

- อาศัยอยู่กับพ่อ/แม่  อาศัยอยู่กับญาติ  อาศัยอยู่กับมูลนิธิ/วัด/โรงเรียนพักนอน/นายจ้าง
- พ่อ/แม่หย่าร้าง อาศัยอยู่กับ .....
- พ่อเสียชีวิต อาศัยอยู่กับ .....
- แม่เสียชีวิต อาศัยอยู่กับ .....

๑๐) ภาพถ่ายบ้าน

|   |
|---|
|   |
| ภาพถ่าย ๑ <b>นอกบ้าน</b> ของนักศึกษาผู้สมัครขอรับทุน<br>โดยจะต้องมีภาพนักศึกษาอยู่ในภาพด้วย<br>(โปรดแนบภาพถ่าย ๑) |

|  |
|--|
|  |
| ภาพถ่าย ๒ <b>ภายในบ้าน</b> ของนักศึกษาผู้สมัครขอรับ<br>ทุน โดยจะต้องมีภาพนักศึกษาอยู่ในภาพด้วย<br>(โปรดแนบภาพถ่าย ๒) |

**หมายเหตุ** ถ้าหากไม่มีบ้านอาศัยอยู่กับมูลนิธิ วัด พักนอนในโรงเรียน ให้ถ่ายรูปมูลนิธิ วัด ที่พักนอนในโรงเรียนแทน (บ้านหรือที่พักประเภท วัด มูลนิธิ หอพัก โรงงาน อยู่กับนายจ้าง)

๑๑) การเดินทาง

ระยะทางการเดินทางไป-กลับระหว่างที่อยู่อาศัยในปัจจุบันไปสถานศึกษาที่ต้องการสมัครเรียนต่อ

ระยะทาง ..... กิโลเมตร ..... เมตร

การเดินทางของมาสถานศึกษา  ผู้ปกครองมาส่ง  มาด้วยตนเอง

ด้วยวิธีการ (สามารถระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- เดิน  จักรยาน  รถมอเตอร์ไซด์
- รถรับส่งของสถานศึกษา  รถรับจ้างรถประจำทาง  เรือ
- รถยนต์นั่งส่วนบุคคล  อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

ใช้เวลาเดินทาง ..... ชม. .... นาที ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ..... บาท/เดือน

## ๕.๒ รายได้ครัวเรือน

จำนวนสมาชิกครัวเรือนทั้งหมดที่อาศัยอยู่ตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป (รวมตัวผู้สมัครขอรับทุน) ..... คน มีรายละเอียดดังนี้

| คนที่   | ชื่อ-นามสกุล | เลขประจำตัวประชาชน | ความสัมพันธ์ | อายุ | เป็นผู้พิการ | รายได้เฉลี่ยต่อปี (บาท) |
|---|--------------|--------------------|--------------|------|--------------|-------------------------|
| ๑   |              |                    |              |      |              |                         |
| ๒   |              |                    |              |      |              |                         |
| ๓   |              |                    |              |      |              |                         |
| ๔   |              |                    |              |      |              |                         |
| ๕   |              |                    |              |      |              |                         |
| ๖   |              |                    |              |      |              |                         |
| ๗   |              |                    |              |      |              |                         |
| ๘   |              |                    |              |      |              |                         |
| ๙   |              |                    |              |      |              |                         |
| รวมรายได้ครัวเรือน (สมาชิกคนที่ ๑ - ๙)                                    |              |                    |              |      |              |                         |
| รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือน หาดด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด) |              |                    |              |      |              |                         |

**ตัวอย่างที่ ๑** ผู้สมัครขอรับทุน นาย ก มีสมาชิกในครอบครัว จำนวน ๔ คน (รวมผู้สมัครขอรับทุน) ผู้เป็นพ่อสามารถหารายได้ ๔๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี ส่วนคนอื่น ๆ ในครอบครัวไม่มีรายได้  
 วิธีคิด คือ รายได้พ่อ ๔๐๐,๐๐๐ บาท หาดด้วยจำนวนสมาชิกในครอบครัว ๔ คน = ๑๐๐,๐๐๐ บาท เท่ากับว่า นาย ก รายได้เฉลี่ยครัวเรือน ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี ผ่าน คุณสมบัติผู้ขอรับทุน

**ตัวอย่างที่ ๒** ผู้สมัครขอรับทุน นาย ข มีสมาชิกในครอบครัว จำนวน ๔ คน (รวมผู้สมัครขอรับทุน) ผู้เป็นพ่อสามารถหารายได้ ๒๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี, พี่ชาย สามารถหารายได้ ๓๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี  
 วิธีคิด คือ รวมรายได้พ่อและพี่ชาย ๕๐๐,๐๐๐ บาท หาดด้วยจำนวนสมาชิกในครอบครัว ๔ คน = ๑๒๕,๐๐๐ บาท เท่ากับว่า นาย ข รายได้เฉลี่ยครัวเรือน เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี ไม่ผ่าน คุณสมบัติผู้ขอรับทุน

## ๖. การให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

- ๑) ข้าพเจ้ายินยอมเมื่อรับทุนจากโครงการนี้ ข้าพเจ้าต้องยุติการรับทุนอื่นของภาครัฐที่มีลักษณะซ้ำซ้อนกัน ดังนี้
- กองทุนเงินให้เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)
  - ทุนอื่นของภาครัฐที่มีลักษณะซ้ำซ้อนกัน (โปรดระบุรายละเอียด) .....
- .....
- ๒) ข้าพเจ้ามีความสมัครใจเข้าร่วมโครงการวิจัยต้นแบบแนวทางการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาในสายอาชีพสำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ โดยคณะผู้วิจัย คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ๓) ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการสร้างความเสมอภาคทางการศึกษา ช่วยเหลือหรือสนับสนุนเงินและค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาสเพื่อการศึกษา วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้เพื่อใช้ในการลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา รวมถึงเพื่อการดำเนินงานอื่น ๆ ให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ตามมาตรา ๕ แห่ง พ.ร.บ กสศ. พ.ศ. ๒๕๖๑ และให้ กสศ. ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลนี้แก่ภาคร่วมดำเนินงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาคมได้ด้วยการให้ความยินยอมนี้จะถอนความยินยอมตามกฎหมายเสียเมื่อใดก็ได้ โดยการแจ้งถอนความยินยอมให้ กสศ. พิจารณา
- ๔) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า

ลงชื่อ ..... ผู้สมัครขอรับทุน  
( ..... )

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ข้อมูล (ถ้ามี)  
( ..... )

ความสัมพันธ์กับผู้สมัครขอรับทุน ผู้ปกครอง / ผู้พิทักษ์ / ผู้อนุบาล / ผู้ดูแล / ครู

(พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือเอกสารทางราชการออกให้ พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

## เอกสารประกอบการสมัคร

## เอกสารประกอบการสมัคร (หมายเลข ๑)

### หนังสือรับรองจากครูที่ปรึกษาจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา

ครูที่ปรึกษาของ นาย / นางสาว .....

#### คำชี้แจง

หนังสือรับรองฉบับนี้เป็นการรับรองคุณสมบัติและความสามารถของผู้สมัครขอรับทุนในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ โดยความร่วมมือระหว่างสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (สอศ.) กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) และ คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ทั้งนี้ผู้สมัครจะต้องเคยเป็นนักเรียน หรือ นักศึกษาในการดูแลของท่านในฐานะครูที่ปรึกษาหรือเคยทำการสอน จากสถานศึกษาที่ผู้สมัครสำเร็จการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือ เทียบเท่าตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ

หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่มีข้อผูกมัดใด ๆ กับท่าน แต่เป็นเพียงการรับรองคุณสมบัติ พฤติกรรม หรือ ความสามารถพิเศษ ของผู้สมัคร เพื่อใช้ในการพิจารณาเข้ารับทุนการศึกษาในโครงการทุนนวัตกรรมฯ นี้เท่านั้น

ขอบคุณเป็นอย่างสูง

โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง

สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .....

ตำแหน่ง..... สถานศึกษา .....

ที่อยู่ของสถานศึกษา.....

เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....

เป็นครูที่ปรึกษา ของ (นาย / นางสาว) .....

ที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตร

- ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖)
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
- หลักสูตรเทียบเท่าตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ โปรตรระบุ .....

ซึ่งมีความประสงค์จะสมัครขอรับทุนการศึกษาใน “โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ” ปี ๒๕๖๓ ข้าพเจ้าขอแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับผู้สมัครขอรับทุนในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้

๑) บุคลิกภาพ

.....

.....

.....

๒) ความสามารถพิเศษ

.....

.....

.....

๓) ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น (มนุษยสัมพันธ์)

.....

.....

.....

๔) ความสามารถศึกษาต่อในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) เพื่อการมีงานทำในอนาคต

.....

.....

.....

๕) ปัญหาและอุปสรรคในการเรียนรู้ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

๖) ด้านอื่น ๆ

.....

.....

.....

๗) ความคิดเห็นภาพรวมต่อผู้สมัครขอรับทุน

- ดีเด่น (Excellent)
- ดีมาก (Outstanding)
- ดี (Good)
- ปานกลาง (Average)
- ควรปรับปรุง (Below Average)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้เป็นความจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้มีการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมตามเบอร์โทรศัพท์ หรือ อีเมล ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้

ลงชื่อ ..... ครูที่ปรึกษา

( ..... )

วันที่ ...../...../.....



เอกสารประกอบการสมัคร (หมายเลข ๒)

หนังสือรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์จาก พ่อ / แม่ / ผู้ปกครอง

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง ๑ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ผู้รับรอง พ่อ / แม่ / ผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□

(หรือเลขเอกสารทางราชการออกให้)

ความสัมพันธ์กับผู้สมัครขอรับทุน .....

เบอร์โทรศัพท์ ..... อีเมล .....

ขอรับรองว่า ชื่อ - นามสกุล (ผู้สมัครขอรับทุน) .....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยมีรายได้สมาชิกครัวเรือนเฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

ลงชื่อ ..... พ่อ / แม่ / ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่...../...../.....

เอกสารประกอบการสมัคร (หมายเลข ๓)

หนังสือรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์จาก ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูที่ปรึกษา

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง ๑ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

**ผู้รับรอง ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูที่ปรึกษา**

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ตำแหน่ง ..... สังกัดหน่วยงาน .....

เบอร์โทรศัพท์ ..... อีเมล .....

**ขอรับรองว่า** ชื่อ - นามสกุล (ผู้สมัครขอรับทุน) .....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยมีรายได้สมาชิกครัวเรือนเฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

ลงชื่อ .....ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูที่ปรึกษา

( ..... )

วันที่...../...../.....

เอกสารประกอบการสมัคร (หมายเลข ๔)

หนังสือรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์จาก เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง ๑ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

**ผู้รับรอง เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล**

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

- ตำแหน่ง  ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ ๕  
 กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือ ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน  
 ผู้บริหารท้องถิ่น หรือ สมาชิกสภาท้องถิ่น

สังกัดหน่วยงาน .....

เบอร์โทรศัพท์ ..... อีเมล .....

**ขอรับรองว่า** ชื่อ - นามสกุล (ผู้สมัครขอรับทุน) .....

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน ..... แขวง/ตำบล .....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยมีรายได้สมาชิกครัวเรือนเฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

(.....)

วันที่...../...../.....

## กรุณาทตรวจสอบหลักฐานหรือเอกสารประกอบการสมัคร ขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ เอกสารทางราชการออกให้ และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร  
ขอรับทุนพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ เอกสารทางราชการออกให้ และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง  
พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ เอกสารทางราชการออกให้ ของผู้ให้ข้อมูล (ถ้ามี) พร้อมเซ็นชื่อ  
รับรองสำเนาถูกต้อง
- ๔. เอกสารข้อมูลความพิการ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือ ภาพถ่ายความพิการโดยประจักษ์  
หรือ มีแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (*Individualized Education Program: IEP*)
- ๕. ใบรายงานผลการเรียน (*มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖)*) หรือ *ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)*หรือเทียบเท่า  
ตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ)
- ๖. ภาพถ่าย นอกบ้าน ของนักศึกษาผู้สมัครขอรับทุน ๑ ภาพ
- ๗. ภาพถ่าย ภายในบ้าน ของนักศึกษาผู้สมัครขอรับทุน ๑ ภาพ
- ๘. เอกสารประกอบการสมัคร (หมายเลข ๑) หนังสือรับรองจากครูที่ปรึกษาจากสถานศึกษาที่สำเร็จ  
การศึกษา
- ๙. เอกสารประกอบการสมัคร (หมายเลข ๒) หนังสือรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์จาก พ่อ / แม่ /  
ผู้ปกครอง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๑๐. เอกสารประกอบการสมัคร (หมายเลข ๓) หนังสือรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์จาก  
ผู้อำนวยการสถานศึกษา / ครูที่ปรึกษา พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นชื่อรับรอง  
สำเนาถูกต้อง
- ๑๑. เอกสารประกอบการสมัคร (หมายเลข ๔) หนังสือรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์จาก เจ้าหน้าที่  
ของรัฐในตำบล พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๑๒. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)