**13 พ.ค. 2563**

**ใบสมัครสำหรับนักศึกษาขอรับทุน**

**“โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ในความร่วมมือสำนักงานคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก EEC” ปี 2563**

**เข้าศึกษาต่อระดับประกาศนียบัตรชั้นสูง (ปวส.)**

****

**คำชี้แจง**

โปรดอ่านคำชี้แจงให้เข้าใจโดยรายละเอียดก่อนกรอกข้อมูลลงในใบสมัครขอรับทุนนวัตกรรม สายอาชีพชั้นสูงในความร่วมมือสำนักงานคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก EEC

1. **คุณสมบัติของนักศึกษาผู้ขอรับทุน**

|  |
| --- |
| **คุณสมบัติทั่วไป** |
| **1) กำลังเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช.3 หรือเทียบเท่า** |
| **2) เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส** ดังนี้  2.1 กรณีเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ ต้องมีหลักฐานและมีผู้รับรองจำนวน 3 คน ดังนี้  1) บิดา / มารดา /ผู้ปกครอง  2) ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น  3) เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล |
| 2.2กรณีเป็นผู้ด้อยโอกาส ต้องมีหลักฐานและมีผู้รับรองจำนวน 3 คน ดังนี้  1) บิดา/ มารดา /ผู้ปกครอง  2) ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น  3) เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล |
| **3) มีศักยภาพในการศึกษาต่อและความสามารถพิเศษ เพื่อให้มีโอกาสศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร**  โดยอาจเป็น กรณีใดกรณีหนึ่ง ดังนี้  3.1 มีเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 2.75 หรือ ภาคเรียนสุดท้าย มีเกรดไม่ต่ำกว่า 3.00 และให้มีการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพ  3.2 เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษา ได้แก่ ด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา โดยได้รับรางวัลระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีหลักฐานยืนยัน ภายในระยะเวลา 3 ปี เช่น เคยเข้าร่วมประกวดและมีชิ้นงานอย่างน้อย ในระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีผลงานมีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์ |
| **คุณสมบัติเฉพาะ** |
| 1. มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ และความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ  2. มีความรู้ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์ในการประดิษฐ์นวัตกรรม การมีประสบการณ์อาชีพ กับผู้ประกอบการ การเข้าร่วมกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม และไม่มีพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน |

**2. สิ่งที่ผู้รับทุนที่ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกจะได้รับ**

**1) ค่าใช้จ่ายประจำเดือน** (ค่าครองชีพ ค่าหนังสือ และอุปกรณ์การเรียน ค่าใช้จ่ายในการเรียน และค่า ที่พัก) เดือนละ 7,500 บาท ต่อผู้รับทุน

**2) ค่าธรรมเนียมการศึกษาในอัตราประหยัด**

***หมายเหตุ*** *ผู้ด้อยโอกาส หมายถึง ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน ได้รับผลกระทบ ในด้านเศรษฐกิจ สังคม การศึกษา สาธารณสุข การเมือง กฎหมาย วัฒนธรรม ภัยธรรมชาติ หรืออยู่ในพื้นที่ความไม่สงบ หรือขาดโอกาสที่จะเข้าถึงบริการ ชั้นพื้นฐานของรัฐ หรือสมควรได้รับการช่วยเหลือเพื่อมนุษยธรรม ตลอดจนประสบปัญหาที่ยังไม่มีองค์กรหลักรับผิดชอบ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น รวมถึงการด้อยโอกาสลักษณะอื่น ๆ ที่คณะกรรมการบริหารกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษาประกาศกาหนดเพิ่มเติม*

**3. การสมัคร**

ขอให้ผู้ขอรับทุนการศึกษายื่นใบสมัครได้ที่ สถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ โดยสามารถดูรายชื่อสาขา ที่พิจารณาให้ทุนและรายชื่อสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการฯดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อสถานศึกษา** | **สาขาวิชาที่เปิดรับสมัคร** | **ข้อมูลการติดต่อสอบถาม** |
| 1. วิทยาลัยเทคนิคตราด | 1. สาขางานเทคโนโลยีงานเชื่อมโครงสร้างโลหะ  2. สาขางานอิเล็กทรอนิกส์อุตสาหกรรม  3. สาขางานบริการอาหารและเครื่องดื่ม  4. สาขางานผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ | **ที่อยู่** 480 ถนนสุขุมวิท ตำบลวังกระแจะ อำเภอเมือง จังหวัดตราด 23000  **โทรศัพท์**  039520230  **อีเมล** [Trat43technical@gmail.com](mailto:Trat43technical@gmail.com) **เว็บไซต์** http://www.trattc.ac.th |
| 2. วิทยาลัยเทคนิคสระแก้ว | 1. สาขาเทคนิคเครื่องกลอุตสาหกรรม  2. สาขางานไฟฟ้ากำลัง  3. สาขาอิเล็กทรอนิกส์อุตสาหกรรม  4. สาขาการจัดคลังสินค้า  5. สาขางานเทคโนโลยีสารสนเทศ | **ที่อยู่** 200 หมู่ 11 ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว 27160  **โทรศัพท์** 037-261535  **อีเมล** [Sakaeo.ar.@gmail.com](mailto:Sakaeo.ar.@gmail.com)  **เว็บไซต์** www.sktc.ac.th |
| 3. วิทยาลัยเทคนิคระยอง | 1. สาขาเทคนิคการผลิต  2. สาขาอาหารและโภชนาการ  3. สาขาการจัดการโลจิสติกส์  4. สาขาการบัญชี  5. สาขาเทคโนโลยีธุรกิจดิจิตอล | **ที่อยู่** 086/13 ถนนตากสินมหาราช ตำบลท่าประดู่ อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21000  **โทรศัพท์**  038-611192  **อีเมล** [techrayong01@hotmail.com](mailto:techrayong01@hotmail.com)  **เว็บไซต์** www.technicrayong.ac.th |
| 4. วิทยาลัยการอาชีพ  พนมสารคาม | 1. สาขาเทคนิคการผลิต  2. สาขาเทคนิคเครื่องกล  3. สาขาอิเล็กทรอนิกส์อุตสาหกรรม  4. สาขาเครื่องกลไฟฟ้า  5. สาขาเทคโนโลยีสารสนเทศ | **ที่อยู่** 401 หมู่ 3 ตำบลเกาะขนุน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120  **โทรศัพท์** 038-554052  **อีเมล** [sarabun.pscollege@gmail.com](mailto:sarabun.pscollege@gmail.com)  **เว็บไซต์** [http://www.pc.ac.th](http://www.pc.ac.th/) |
| 5. วิทยาลัยเทคนิคชลบุรี | 1. สาขางานยานยนต์ไฟฟ้า (เทคนิคเครื่องกล)  2. สาขาผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ (เทคนิคการผลิต)  3. สาขาเมคคาทรอนิกส์และหุ่นยนต์  4. สาขางานการจัดการเทคโนโลยีโลจิสติกส์  5. สาขาเทคนิคควบคุมและซ่อมบำรุงระบบขนส่งทางราง | **ที่อยู่** 207 หมู่ 3 ตำบลหนองชาก อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี 20170  **โทรศัพท์** 038-485202  **อีเมล** [Chontech@hotmail.com](mailto:Chontech@hotmail.com)  **เว็บไซต์** www.chontech.ac.th |

**4. แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณารับรองข้อมูลการด้อยโอกาส**

ผู้ด้อยโอกาสที่มีสิทธิขอรับทุน ได้แก่ ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน ได้รับผลกระทบในกรณีต่าง ๆ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่นโดยผู้ด้อยโอกาสประเภทต่าง ๆ ที่ ประสงค์ จะขอรับทุนต้องมีการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาสของกลุ่มเป้าหมายโครงการ มีความน่าเชื่อถือชัดเจน สามารถอ้างอิงตรวจสอบได้ ให้ผู้ขอรับทุน/สถาบันการศึกษาจัดให้มีเอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณารับรอง ดังกล่าวให้สอดคล้องกับแต่ละลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุนตามโครงการนี้และแนบเอกสารหลักฐาน ที่แสดงว่าเป็นผู้ ประสบภาวะดังกล่าว อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น โดยเอกสารหลักฐานเป็นเอกสาร ต้นฉบับ ในกรณีที่เป็นเอกสารสำเนาต้องจัดให้มีการรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน มาพร้อมกับใบสมัคร ตามแนวทาง/ตัวอย่าง ดังต่อไปนี้

| **ลักษณะ/ประเภทผู้ด้อยโอกาส** | **เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา** |
| --- | --- |
| 1. เด็กเร่ร่อน หมายถึง เด็กที่ไม่มีที่อยู่อาศัยพักพิงเป็นหลักแหล่งแน่นอน ดำรงชีวิตอยู่อย่างไร้ทิศทางขาดปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิต เสี่ยงต่อการประสบภัยอันตรายและเป็นปัญหาสังคม | * หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ * หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น |
| 1. เด็กที่ถูกทอดทิ้งหรือเด็กกำพร้า หมายถึง เด็กที่มารดาคลอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาลหรือตามสถานที่ต่าง ๆ รวมไปถึงเด็กที่บิดามารดาปล่อยทิ้งไว้ให้มีชีวิตอยู่ลำพังหรืออยู่กับบุคคลอื่น โดยไม่ได้รับการเลี้ยงดูจากบิดามารดา ทั้งนี้ อาจมีสาเหตุจากปัญหาการหย่าร้างหรือครอบครัวแตกแยก มีสภาพชีวิตอยู่ท่ามกลางความสับสน ขาดความรัก ความอบอุ่น ตลอดถึงเด็กที่ขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู อันเนื่องมาจากสาเหตุอื่น | * มรณบัตรของบิดา/มารดา * หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ * หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาส ทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น |
| 1. เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ หมายถึง เด็กที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ ทางร่างกายหรือทางจิตใจ ชีวิตอยู่อย่างไม่เป็นสุข ระแวง หวาดกลัว เนื่องจากถูกทำร้ายทารุณ ถูกบีบคั้น กดดัน จากบิดามารดา หรือผู้ปกครอง | * หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ * หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาส ทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น |
| 1. ผู้พ้นโทษ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการปลดปล่อยจากเรือนจำหรือทัณฑสถาน ได้รับการพักการลงโทษ ลดวันต้องโทษจำคุก อภัยโทษ และได้รับการปลดปล่อยเมื่อจำคุกครบกำหนดตามคำพิพากษาของศาล รวมทั้งผู้พ้นจากการคุมประพฤติ ผู้พ้นจากการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 | * เอกสารรับรองการพ้นโทษ * หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาส ทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น |
| 1. เด็กที่ได้รับผลจากโรคเอดส์หรือโรคติดต่อร้ายแรงที่สังคมรังเกียจ หมายถึง เด็กที่ติดเชื้อเอดส์ หรือมีบิดามารดาเจ็บป่วยด้วยโรคเอดส์ เป็นเด็กที่ถูกสังคมรังเกียจ เป็นเหตุให้เด็กไม่สามารถเข้ารับการศึกษาหรือบริการอื่น ๆ ร่วมกับเด็กปกติทั่วไปได้ | * ใบรับรองแพทย์ * หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาส ทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น |
| 1. ผู้ติดเชื้อ HIV ผู้ป่วยเอดส์ และครอบครัวผู้ได้รับผลกระทบ  * ผู้ติดเชื้อ HIV หมายถึง บุคคลที่มีกลุ่มอาการของโรคที่เกิดกับระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายเสื่อมหรือบกพร่อง ซึ่งเกิดขึ้นมาภายหลังไม่ได้เป็นมาแต่กำเนิด โดยมีสาเหตุมาจากเชื้อไวรัส Human Immune Deficiency Virus * ผู้ป่วยเอดส์ หมายถึง ผู้ได้รับเชื้อเอดส์แล้ว และเมื่อร่างกายอ่อนแอ ระบบภูมิคุ้มกันเสื่อมหรือไม่มีภูมิคุ้มกันของร่างกาย เกิดการติดเชื้อโรคอื่น ๆ ได้ง่าย * ผู้ได้รับผลกระทบจากผู้ติดเชื้อ HIV และผู้ป่วยเอดส์ หมายถึง ครอบครัวของผู้ติดเชื้อ HIV และ ผู้ป่วยเอดส์ | * ใบรับรองแพทย์ * หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาส ทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น |
| 1. ผู้พิการ   บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น ได้แก่ บุคคลที่สูญเสียการเห็นตั้งแต่ระดับเล็กน้อยจนถึงตาบอดสนิท ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภทดังนี้   * คนตาบอด หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการเห็นมาก จนต้องใช้สื่อสัมผัสและสื่อเสียงหากตรวจวัดความชัดของสายตาข้างดีเมื่อแก้ไขแล้ว อยู่ในระดับ 6 ส่วน 60 (6/60) หรือ 20 ส่วน 200 (20/200) จนถึงไม่สามารถรับรู้เรื่องแสง * คนเห็นเลือนราง หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการเห็น แต่ยังสามารถอ่านอักษรตัวพิมพ์ขยายใหญ่ด้วยอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการหรือเทคโนโลยีสิ่งอำนวยความสะดวก หากวัดความชัดเจนของสายตาข้างดีเมื่อแก้ไขแล้วอยู่ในระดับ 6 ส่วน 18 (6/18) หรือ 20 ส่วน 70 (20/70)   บุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน ได้แก่ บุคคลที่สูญเสียการได้ยินตั้งแต่ระดับหูตึงน้อยจนถึงหูหนวก ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้   * คนหูหนวก หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการได้ยินมากจนไม่สามารถเข้าใจการพูดผ่านทางการได้ยินไม่ว่าจะใส่หรือไม่ใส่เครื่องช่วยฟัง ซึ่งโดย ทั่วไปหากตรวจการได้ยินจะมีการสูญเสียการได้ยิน 90 เดซิเบลขึ้นไป * คนหูตึง หมายถึง บุคคลที่มีการได้ยินเหลืออยู่เพียงพอที่จะได้ยินการพูดผ่านทางการได้ยิน โดยทั่วไปจะใส่เครื่องช่วยฟัง ซึ่งหากตรวจวัดการได้ยินจะมีการสูญเสียการได้ยินน้อยกว่า 90 เดซิเบลลงมาถึง 26 เดซิเบล   บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ได้แก่ บุคคลที่มีความจำกัดอย่างชัดเจนในการปฏิบัติตน (Functioning) ในปัจจุบัน ซึ่งมีลักษณะเฉพาะ คือ ความสามารถทางสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์เฉลี่ยอย่างมีนัยสำคัญ ร่วมกับความจำกัดของทักษะการปรับตัวอีกอย่างน้อย 2 ทักษะจาก 10 ทักษะได้แก่ การสื่อความหมาย การดูแลตนเอง การดำรงชีวิตภายในบ้านทักษะทางสังคม/การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น การรู้จักใช้ทรัพยากรในชุมชน การรู้จักดูแลควบคุมตนเอง การนำความรู้มาใช้ในชีวิตประจำวัน การทำงาน การใช้เวลาว่าง การรักษาสุขภาพอนามัยและความปลอดภัย ทั้งนี้ได้แสดงอาการดังกล่าวก่อนอายุ 18 ปี  บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้   * บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว ได้แก่ บุคคลที่มีอวัยวะไม่สมส่วนหรือขาดหายไป กระดูกหรือกล้ามเนื้อผิดปกติ มีอุปสรรคในการเคลื่อนไหวความบกพร่องดังกล่าว อาจเกิดจากโรคทางระบบประสาท โรคของระบบกล้ามเนื้อและกระดูกการไม่สมประกอบ มาแต่กำเนิดอุบัติเหตุและโรคติดต่อ * บุคคลที่มีความบกพร่องทางสุขภาพ ได้แก่ บุคคลที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังหรือมีโรคประจำตัวซึ่งจำเป็นต้องได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง และเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ซึ่งมีผลทำให้เกิดความจำเป็นต้องได้รับการศึกษาพิเศษ   บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ ได้แก่ บุคคลที่มีความผิดปกติในการทำงานของสมองบางส่วน ที่แสดงถึงความบกพร่องในกระบวนการเรียนรู้ที่อาจเกิดขึ้นเฉพาะความสามารถด้านใดด้านหนึ่งหรือหลายด้าน คือ การอ่าน การเขียน การคิดคำนวณ ซึ่งไม่สามารถเรียนรู้ในด้านที่บกพร่องได้ทั้งที่มีระดับสติปัญญาปกติ  บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา ได้แก่ บุคคลที่มีความบกพร่องในการเปล่งเสียงพูด เช่น เสียงผิดปกติอัตราความเร็วและจังหวะการพูดผิดปกติหรือบุคคลที่มีความบกพร่อง ในเรื่องความเข้าใจหรือการใช้ภาษาพูด การเขียนหรือระบบสัญลักษณ์อื่นที่ใช้ในการติดต่อสื่อสาร ซึ่งอาจเกี่ยวกับรูปแบบ เนื้อหาและหน้าที่ของภาษา  บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรม หรืออารมณ์ ได้แก่ บุคคลที่มีพฤติกรรมเบี่ยงเบนไปจากปกติเป็นอย่างมาก และปัญหาทางพฤติกรรมนั้นเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นผลจาก ความบกพร่องหรือความผิดปกติทางจิตใจหรือสมองในส่วนของการรับรู้อารมณ์หรือความคิดเช่น โรคจิตเภท โรคซึมเศร้า โรคสมองเสื่อม เป็นต้น  บุคคลออทิสติก ได้แก่ บุคคลที่มีความผิดปกติของระบบการทำงานของสมองบางส่วนซึ่งส่งผลต่อความบกพร่องทางพัฒนาการด้านภาษา ด้านสังคมและการปฏิสัมพันธ์ทางสังคม และมีข้อจำกัดด้านพฤติกรรม หรือมีความสนใจจำกัดเฉพาะเรื่องใดเรื่องหนึ่ง โดยความผิดปกตินั้นค้นพบได้ก่อนอายุ 30 เดือน  บุคคลพิการซ้อน ได้แก่ บุคคลที่มีสภาพความบกพร่องหรือความพิการมากกว่าหนึ่งประเภทในบุคคลเดียวกัน | * ใบรับรองแพทย์ * หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาส ทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น |

*\*ลักษณะ/ประเภทของผู้ด้อยโอกาสแหล่งข้อมูลจากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์*

**5. การคัดเลือก**

สถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการจะแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกพิจารณาจากใบสมัครที่กรอกข้อมูลและแนบเอกสารครบถ้วนเท่านั้น *(โปรดตรวจสอบหลักฐานที่ต้องใช้ในการสมัครอย่างละเอียด)* ทั้งนี้สถาบันการศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการ จะมีกระบวนการตรวจสอบการขาดแคลนทุนทรัพย์ และการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพด้วย

**6. ข้อมูลการติดต่อสอบถาม**

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

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

**คำอธิบาย**

โครงการส่งเสริมนักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์เพื่อศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูงใน “โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ในความร่วมมือสำนักงานคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก EEC” ประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่

**ส่วนที่ 1** ใบสมัคร

**ส่วนที่ 2** แบบฟอร์มการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส

**กรณีที่เป็นนักศึกษายากจน**

* **แบบสายอาชีพ 01** แบบรับรองข้อมูลขาดแคลนทุนทรัพย์ (จำนวน 3 หน้า)

**หน้าที่ 1** แบบฟอร์มแสดงและการรับรองรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน จากบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

**หน้าที่ 2** แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น

**หน้าที่ 3** แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

**กรณีที่เป็นนักศึกษาด้อยโอกาส**

* **แบบสายอาชีพ 02** แบบการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส (จำนวน 2 หน้า)

**หน้าที่ 1-2** แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส จากครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา, บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง และ เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

**ส่วนที่ 3** แบบฟอร์มการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักศึกษา

**ส่วนที่ 4** หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุน

ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาควรศึกษาเอกสาร และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจนเพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณา และตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารก่อนนำส่ง

**เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา**

○ ใบสมัคร

○ แบบฟอร์มการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส

( ) แบบสายอาชีพ 01 กรณีที่เป็นนักศึกษายากจน

( ) แบบสายอาชีพ 02 กรณีที่เป็นนักศึกษาด้อยโอกาส

○ แบบฟอร์มการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักศึกษา

**หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร**

○ ใบรายงานผลการศึกษา

○ สำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

○ สำเนาทะเบียนบ้านของนักศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

○ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

○ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

**ส่วนที่ 1 ใบสมัคร**

**ใบสมัครสำหรับศึกษาขอรับทุน**

**“โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง**

**ในความร่วมมือสำนักงานคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก EEC”**

**ปี 2563**

**กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)**

ติดรูปถ่ายผู้สมัครขอรับทุน

ชื่อ-สกุล (ไทย) …………………………………………………………………….……………………..……

ชื่อ-สกุล (ENG) …………………………………………………………………….………………………….เลขประจำตัวบัตรประชาชน

**ปัจจุบันกำลังศึกษา/จบการศึกษาในระดับชั้น**

🗆 ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)

🗆 ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

🗆 หลักสูตรเทียบเท่าตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ *(โปรดระบุ)* ……………………………………………………….

**ชื่อสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่/จบจากสถานศึกษา** ………………………………..…………………………..………………..

**คุณสมบัติผู้สมัคร**

**1. เป็นผู้สมัครเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส** มีลักษณะตรงกับข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

**○** **ครอบครัวมีฐานะยากจน** โดยมีข้อมูลการคัดกรองการขาดแคลนทุนทรัพย์ *(ตามแบบสายอาชีพ 01) โดยมี ผู้รับรอง 3 คน*

**○** **เป็นผู้ด้อยโอกาส** ผู้สมัครมีลักษณะใดที่เป็นอุปสรรคสำคัญที่สุดต่อโอกาสการศึกษา *โดยมีหลักฐานแสดงจากสถานศึกษาและมีผู้รับรอง 3 คน (ตามแบบสายอาชีพ 02)* มีลักษณะตรงกับข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

( ) เด็กเร่ร่อน ไม่มีที่อยู่อาศัยพักพิงเป็นหลักแหล่งแน่นอน

( ) เด็กที่ถูกทอดทิ้งหรือเด็กกำพร้า

( ) เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ

( ) ผู้พ้นโทษจากเรือนจำหรือทัณฑสถาน

( ) เด็กที่ได้รับผลจากโรคเอดส์หรือโรคติดต่อร้ายแรง

( ) ผู้ติดเชื้อ HIV

( ) ผู้พิการ

**2. เป็นผู้สมัครมีศักยภาพสูงที่จะศึกษาต่อในระดับสูงขึ้น** *(ตามแบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสม ของนักศึกษา ในส่วนที่ 3 ที่ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา หรือผู้อำนวยการสถานศึกษาออกให้)*

**○**  มีเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 2.75

**○** ภาคเรียนสุดท้ายมีเกรดไม่ต่ำกว่า 3.00

**3. เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษา** ได้แก่ ด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา

**○** เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษาได้แก่ ด้านทักษะฝีมือ และเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา โดยได้รับรางวัล ระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีหลักฐานยืนยัน ภายในระยะเวลา 3 ปี เช่น เคยเข้าร่วมประกวดและมีชิ้นงานอย่างน้อยในระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีผลงานมีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์

1. การประกวด/การทำโครงงานชื่อ……………………………………………………………...………………………………

การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ○ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ○ อันดับที่ 2 ○ อันดับที่ 3 ○ อื่น ๆ ……………………………………………………………………………………………………………………………….

ระดับจังหวัดชื่อ……………………………………………………..……………………………………………………………….

จากหน่วยงาน……………………………………………………………….………………………..…… ปี……..………………

○ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ○ อันดับที่ 2 ○ อันดับที่ 3

ระดับกลุ่มจังหวัดชื่อ………………………………………….…..……………………………………………………………….

จากหน่วยงาน……………………………………………………………….………………………..…… ปี……..………………

1. การประกวด/การทำโครงงานชื่อ……………………………………………………………...………………………………

การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ○ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ○ อันดับที่ 2 ○ อันดับที่ 3 ○ อื่น ๆ ……………………………………………………………………………………………………………………………….

ระดับจังหวัดชื่อ……………………………………………………..……………………………………………………………….

จากหน่วยงาน……………………………………………………………….………………………..…… ปี……..………………

○ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ○ อันดับที่ 2 ○ อันดับที่ 3

ระดับกลุ่มจังหวัดชื่อ……………………….……………………..……………………………………………………………….

จากหน่วยงาน……………………………………………………………….………………………..…… ปี……..………………

1. การประกวด/การทำโครงงานชื่อ……………………………………………………………...………………………………

การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ○ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ○ อันดับที่ 2 ○ อันดับที่ 3 ○ อื่น ๆ ……………………………………………………………………………………………………………………………….

ระดับจังหวัดชื่อ……………………………………………………..……………………………………………………………….

จากหน่วยงาน……………………………………………………………….………………………..…… ปี……..………………

○ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ○ อันดับที่ 2 ○ อันดับที่ 3

ระดับกลุ่มจังหวัดชื่อ……………………………………………………..……….……………………………………………….

จากหน่วยงาน……………………………………………………………….………………………..…… ปี……..………………

**4. คุณสมบัติเฉพาะ**

○ เป็นผู้ที่มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ

○ เป็นผู้ที่มีความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับสายอาชีพที่เคยเข้าร่วม (เช่น การทำโครงงาน การฝึกประสบการณ์กับผู้ประกอบการ การเข้าร่วม/ชนะประกวด อย่างน้อยระดับสถาบันการศึกษา) | หน่วยงาน | ปี |
|  |  |  |
|  |  |  |

○ เป็นผู้ที่มีมีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| กิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม | หน่วยงาน | ปี |
|  |  |  |
|  |  |  |

○ เป็นผู้ที่มีไม่มีพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

**ข้อมูลทั่วไป**

1. **ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน**
   1. วัน เดือน ปี ที่เกิด………………………………………………….………….………อายุ……………….…ปี………..…เดือน   
      เพศ…………………………………..……………….......………… ศาสนา ………..……………………………………….……..
   2. ข้อมูลการศึกษา

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระดับการศึกษา** | **สถานศึกษา** | **ผลการเรียนสะสม**  **5 ภาคการศึกษา**  **(ถึงปัจจุบัน)** |
| ประถมศึกษาหรือเทียบเท่า |  |  |
| มัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า |  |  |
| มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า/ประกาศนียบัตรวิชาชีพ |  |  |

**ผลการเรียนภาคเรียนสุดท้าย …………………………………………………………………………………………………………**

* 1. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่…………………..………หมู่ที่..……….……ซอย……………………….

ถนน…………………………………………………………. แขวง/ตำบล…………..………………………………..…………………..

เขต/อำเภอ………………………………………………………….จังหวัด…………………………………………..……………………

รหัสไปรษณีย์……………….……………………….…… โทรศัพท์…………..…………….……………………………………………

* 1. ที่อยู่ปัจจุบัน(กรณีที่อยู่ไม่ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชน)บ้านเลขที่……………..…….หมู่ที่…………………

ซอย………………………….ถนน……………………………………………. แขวง/ตำบล……………..……………………………..

เขต/อำเภอ………………………………………………………….จังหวัด…………………………………………..……………………

รหัสไปรษณีย์……………….……………………….…… โทรศัพท์…………..…………….……………………………………………

* 1. ภาระงานความรับผิดชอบของนักศึกษาที่มีต่อครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

○ ช่วยงานบ้าน ○ ช่วยคนดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ ○ ช่วยค้าขายเล็ก ๆ น้อย ๆ

○ ทํางานแถวบ้าน (รับจ้างทั่วไป) ○ ช่วยงานในนาไร่

○ อื่นระบุ.......................................................................................................................................................

1. **ครอบครัว/ผู้ปกครอง**
2. ชื่อ-สกุล บิดา………………………………………………………………………………………….…อายุ ……………….……ปีเลขประจำตัวบัตรประชาชนของบิดา………..............................................................................................

สัญชาติของบิดา ○ ไทย ○ อื่น ๆ ระบุ..................................................................................

○ มีชีวิตอยู่ ○ ถึงแก่กรรม ○ ไม่ทราบ อาชีพของบิดา ………….………………………..………… สถานที่ทำงานของบิดา…..……..........……….…………………….…………………..……....……………..…….....……….

โทรศัพท์มือถือของบิดา………………………………...…..รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของบิดา………………..…......บาท  
○ เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

การศึกษาสูงสุดของบิดา ○ ไม่ได้รับการศึกษา ○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา

○ ประถมศึกษา ○ มัธยมต้น ○ มัธยมปลาย

○ ปวช. ○ ปวส./อนุปริญญา ○ ปริญญาตรี ○ สูงกว่าปริญญาตรี

1. ชื่อ-สกุล มารดา………………………………………………….…………………………………………อายุ …………………ปี

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของมารดา....................................................................................................

สัญชาติของมารดา ○ ไทย ○ อื่น ๆ ระบุ...................................................................................

○ มีชีวิตอยู่ ○ ถึงแก่กรรม ○ ไม่ทราบ อาชีพของมารดา ………….………………………..……… สถานที่ทำงานของมารดา …..……..........……….…………………….……………..……....……………..…….....……….

โทรศัพท์มือถือของมารดา…………………………...…..รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของมารดา……………..…......บาท  
○ เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

การศึกษาสูงสุดของบิดา ○ ไม่ได้รับการศึกษา ○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา

○ ประถมศึกษา ○ มัธยมต้น ○ มัธยมปลาย

○ ปวช. ○ ปวส./อนุปริญญา ○ ปริญญาตรี ○ สูงกว่าปริญญาตรี

1. ผู้ปกครองคือ ○ บิดา (ไม่ต้องให้ข้อมูลซ้ำ) ○ มารดา (ไม่ต้องให้ข้อมูลซ้ำ) ○ อื่น ๆ โปรดให้ข้อมูล

ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง ………………………………………………..…………………………………………อายุ……….………ปี

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของผู้ปกครอง..............................................................................................สัญชาติของผู้ปกครอง ○ ไทย ○ อื่น ๆ ระบุ....................................................................

○ มีชีวิตอยู่ ○ ถึงแก่กรรม ○ ไม่ทราบ อาชีพของผู้ปกครอง ………….……….……… สถานที่ทำงานของผู้ปกครอง…..……..........…...…………………….……………..……....……………..…….....……….

โทรศัพท์มือถือของผู้ปกครอง ………………………….....รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของผู้ปกครอง ……..…......บาท  
○ เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

การศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง ○ ไม่ได้รับการศึกษา ○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา

○ ประถมศึกษา ○ มัธยมต้น ○ มัธยมปลาย

○ ปวช. ○ ปวส./อนุปริญญา ○ ปริญญาตรี ○ สูงกว่าปริญญาตรี

* 1. สถานภาพครอบครัว (บิดา-มารดา)

○ สมรส – จดทะเบียน

○ สมรส – ไม่จดทะเบียน

○ แยกกันอยู่ชั่วคราว

○ หย่าร้าง (กรณีจดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส)

○ อื่น ๆ (โปรดระบุ)…………………………………………………………………………..……………………………….

* 1. ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับในปี 2562

○ ไม่ได้รับความช่วยเหลือ

○ ได้รับความช่วยเหลือ

โดยเลือกความช่วยเหลือครอบครัวเคยได้รับ *(สามารถระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)* ดังนี้

( ) เงินสงเคราะห์ ( ) เงินทุนประกอบอาชีพ ( ) เงินซ่อมแซมบ้าน

( ) เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ( ) เบี้ยความพิการ ( ) เครื่องช่วยความพิการ

( ) โรงเรียนพักนอน ( ) สวัสดิการจากโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ ( ) เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด

( ) สวัสดิการภาครัฐ ระบุ......................................................................................................................

( ) สวัสดิการภาคเอกชน ระบุ................................................................................................................

( ) อื่น ๆ ระบุ.........................................................................................................................................

* 1. ข้าพเจ้ามีพี่น้องร่วมบิดา-มารดา ………... คน (รวมทั้งผู้ขอทุน) ผู้ขอทุนเป็น บุตร-ธิดา คนที่ ………...

โปรดระบุข้อมูลพี่น้องร่วมบิดา-มารดา (กำลังศึกษา/สำเร็จการศึกษา/มีงานทำ/ไม่มีงานทำ)

ลำดับที่ ............. เพศ................ ชื่อ-สกุล........................................................................................... อายุ.......ปี  
○ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น…………...……….ศึกษาอยู่ที่สถาบัน…………………..……………………………………………………..  
○ สำเร็จการศึกษา โดยมีระดับการศึกษาสูงสุด.....................จบการศึกษาจาก...........................................................................   
การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) ....................................................................................รายได้.............................บาท/เดือนสถานที่ทำงาน...........................................................................................................................................................................................

ลำดับที่ ............. เพศ................ ชื่อ-สกุล........................................................................................... อายุ.......ปี  
○ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น…………...……….ศึกษาอยู่ที่สถาบัน…………………..……………………………………………………..  
○ สำเร็จการศึกษา โดยมีระดับการศึกษาสูงสุด.....................จบการศึกษาจาก...........................................................................   
การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) ....................................................................................รายได้.............................บาท/เดือนสถานที่ทำงาน...........................................................................................................................................................................................

ลำดับที่ ............. เพศ................ ชื่อ-สกุล........................................................................................... อายุ.......ปี  
○ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น…………...……….ศึกษาอยู่ที่สถาบัน…………………..……………………………………………………..  
○ สำเร็จการศึกษา โดยมีระดับการศึกษาสูงสุด.....................จบการศึกษาจาก...........................................................................   
การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) ....................................................................................รายได้.............................บาท/เดือนสถานที่ทำงาน...........................................................................................................................................................................................

ลำดับที่ ............. เพศ................ ชื่อ-สกุล........................................................................................... อายุ.......ปี  
○ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น…………...……….ศึกษาอยู่ที่สถาบัน…………………..……………………………………………………..  
○ สำเร็จการศึกษา โดยมีระดับการศึกษาสูงสุด.....................จบการศึกษาจาก...........................................................................   
การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) ....................................................................................รายได้.............................บาท/เดือนสถานที่ทำงาน...........................................................................................................................................................................................

ลำดับที่ ............. เพศ................ ชื่อ-สกุล........................................................................................... อายุ.......ปี  
○ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น…………...……….ศึกษาอยู่ที่สถาบัน…………………..……………………………………………………..  
○ สำเร็จการศึกษา โดยมีระดับการศึกษาสูงสุด.....................จบการศึกษาจาก...........................................................................   
การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) ....................................................................................รายได้.............................บาท/เดือนสถานที่ทำงาน...........................................................................................................................................................................................

ลำดับที่ ............. เพศ................ ชื่อ-สกุล........................................................................................... อายุ.......ปี  
○ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น…………...……….ศึกษาอยู่ที่สถาบัน…………………..……………………………………………………..  
○ สำเร็จการศึกษา โดยมีระดับการศึกษาสูงสุด.....................จบการศึกษาจาก...........................................................................   
การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) ....................................................................................รายได้.............................บาท/เดือนสถานที่ทำงาน...........................................................................................................................................................................................

ลำดับที่ ............. เพศ................ ชื่อ-สกุล........................................................................................... อายุ.......ปี  
○ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น…………...……….ศึกษาอยู่ที่สถาบัน…………………..……………………………………………………..  
○ สำเร็จการศึกษา โดยมีระดับการศึกษาสูงสุด.....................จบการศึกษาจาก...........................................................................   
การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) ....................................................................................รายได้.............................บาท/เดือนสถานที่ทำงาน...........................................................................................................................................................................................

1. **ครู/อาจารย์ที่อ้างอิงได้**

ชื่อ-สกุล…………………………………..……………....……………………………………………………………………………………

ที่อยู่……………………………....……………………………………………………………………………………………………………..  
โทรศัพท์มือถือ……………………………………………..Email……………………………………………………………………….

1. **ความคาดหวังและแรงบันดาลใจในการศึกษาต่อสายอาชีพ**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**🗆** 1) ข้าพเจ้ายินยอมเมื่อรับทุนจากโครงการนี้ ข้าพเจ้าต้องยุติการรับทุนอื่นของภาครัฐที่มีลักษณะซ้ำซ้อนกัน ดังนี้

**🗆** กองทุนเงินให้เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

**🗆** ทุนอื่นของภาครัฐที่มีลักษณะซ้ำซ้อนกัน *(โปรดระบุรายละเอียด)* ……………..…………………………

………………………………………………………………………….………………………………………………………

**🗆** 2) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้

เป็นความจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า

ลงชื่อ ……………………………………………………………

(………………………………………………………….)

ผู้สมัครขอรับทุน

วันที่ ……….…/………………….………./……….…….

**ส่วนที่ 2**

**แบบฟอร์มการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์**

**และด้อยโอกาส**

แบบฟอร์มการคัดกรองและการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส แบ่งออกเป็น 2 กรณี โดยให้กรอกตามแบบฟอร์มที่ตรงกับคุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน เพียงหนึ่งกรณีเท่านั้น

**🗆** **กรณีที่เป็นนักศึกษายากจน**

* **แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 3 หน้า)**

**หน้าที่ 1** แบบฟอร์มแสดงและการรับรองรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน

จากบิดา/ มารดา /ผู้ปกครอง

**หน้าที่ 2** แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์

จากผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น

**หน้าที่ 3** แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

**🗆**  **กรณีที่เป็นนักศึกษาด้อยโอกาส**

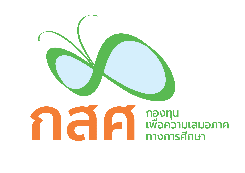
* **แบบสายอาชีพ 02 (จำนวน 2 หน้า)**

**หน้าที่ 1-2** แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส

จากครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา, บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

**แบบสายอาชีพ 01**

**กรณีที่เป็นนักศึกษายากจน**

**แบบคัดกรองความยากจน**

**แบบสายอาชีพ 01 หน้า 1/3**

**( ผ่าน Application ของ กสศ. )**

**แบบฟอร์มแสดงและการรับรองรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน**

**จากบิดา/ มารดา /ผู้ปกครอง**

รูปถ่าย นักศึกษา

**สถาศึกษาที่สมัคร**............................................................................. สาขาวิชา ………………………………………………………………..………….….....

1. **ชื่อนักศึกษา**……………………………………..…....…………….....นามสกุล…………………………………..... จบการศึกษาระดับชั้น …………………………….

เลขที่บัตรประชนชน

เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

ไม่มีผู้ปกครอง/กำพร้า

ชื่อผู้ปกครองนักศึกษา………………….....………………..…..... นามสกุล…………………………………….....ความสัมพันธ์กับนักศึกษา……............................…..…....

การศึกษาสูงสุด……………….................................................................................................... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้…….............…..…....……...............….

เลขบัตรประชาชน/บัตรที่ราชการออกให้ ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน

เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

1. **จำนวนสมาชิกในครัวเรือน** (รวมตัวนักศึกษา) …………… คน มีรายละเอียดดังนี้

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| คนที่ | ชื่อ-นามสกุล | เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขบัตรที่ทางราชการ  ออกให้ | ความ  สัมพันธ์กับ นักศึกษา | อายุ | ความพิการทางร่างกายและสติปัญญา (ใส่เครื่อง  หมาย✓  หรือ -) | รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท/เดือน) | | | | | รายได้รวม เฉลี่ยต่อเดือน |
| ค่าจ้างเงิน เดือน | ประกอบอาชีพทางการเกษตร (หลังหักค่าใช้จ่าย) | ธุรกิจส่วนตัว (หลังหักค่าใช้  จ่าย) | สวัสดิการจากรัฐ/เอกชน  (เงินบำนาญ, เบี้ยผู้สูงอายุ, อุดหนุนเด็กแรกเกิด,  เงินคนพิการ,  เงินคนจน,อื่น ๆ | รายได้จากแหล่งอื่น (เงินโอนจากครอบครัว, ค่าเช่า และอื่นๆ) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมรายได้ครัวเรือน (รายการที่ 1 - 10)** | | | | | | | | | | |  |
| **รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด จากข้อ 2)** | | | | | | | | | | |  |

1. **ข้อมูลสถานะของครัวเรือน** กรอกเฉพาะบุคคลที่อาศัยในบ้านปัจจุบัน*(ใส่เครื่องหมาย* ✓*เฉพาะหน้าข้อที่ตรงกับความเป็นจริง เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)*

3.1 ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุเกินกว่า 60 ปี   
 เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว มีคนอายุ 15-65 ปีที่ว่างงาน (ที่ไม่ใช่นักศึกษา)

3.2 การอยู่อาศัย อยู่บ้านตนเอง/เจ้าของบ้าน อยู่กับผู้อื่น/อยู่ฟรี

อยู่บ้านเช่า จ่ายค่าเช่าเดือนละ ……………….….…….. บาท

3.3 สภาพที่อยู่อาศัย มีสภาพทรุดโทรม/ไม่ปลอดภัย/ทำจากวัสดุท้องถิ่น (ไม้ไผ่ ใบจากหรือวัสดุเหลือใช้)

ไม่มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัยและบริเวณบ้าน

3.4 ที่ดินทำการเกษตร (รวมเช่า) ไม่มีที่ดินทำกิน มีที่ดินทำกินได้ ไม่เกิน 1 ไร่ มีที่ดินทำกินได้ 1 ถึง 5 ไร่ มีที่ดินทำกินได้เกิน 5 ไร่

3.5 แหล่งน้ำดื่ม/น้ำใช้ น้ำบ่อ/น้ำฝน/น้ำประปาภูเขา/แม่น้ำลำธาร น้ำบาดาล น้ำประปา อื่น ๆ

3.6 แหล่งไฟฟ้าหลัก ไม่มีไฟฟ้าหรือเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ใช้เครื่องปั่นไฟ ใช้ไฟต่อพ่วง ใช้ไฟมิเตอร์และอื่น ๆ

3.7 ยานพาหนะในครัวเรือน รถยนต์นั่งส่วนบุคคล [ อายุการใช้งานเกิน 15 ปี ไม่เกิน 15 ปี ]

รถปิกอัพ/รถบรรทุกเล็ก/รถตู้ [ อายุการใช้งานเกิน 15 ปี ไม่เกิน 15 ปี ]

รถไถ/รถเกี่ยวข้าว/รถประเภทเดียวกัน รถจักรยานยนต์ เรือยนต์

3.8 ของใช้ในครัวเรือน ( ที่ใช้งานได้ ) แอร์ โทรทัศน์ คอมพิวเตอร์ ตู้เย็น เครื่องซักผ้า

**สถานภาพครอบครัว ภาพถ่ายบ้าน และการเดินทาง**

**สถานภาพครอบครัว** อาศัยอยู่กับพ่อ/แม่ อาศัยอยู่กับญาติ อาศัยอยู่กับมูลนิธิ/วัด/โรงเรียนพักนอน/นายจ้าง

พ่อ/แม่หย่าร้าง อาศัยอยู่กับ......................... พ่อเสียชีวิต อาศัยอยู่กับ............................. แม่เสียชีวิต อาศัยอยู่กับ...........................

ที่ตั้งบ้านนักศึกษา บ้านเลขที่...................หมู่ที่...................ตรอก/ซอย......................ถนน................................................ตำบล.....................................................อำเภอ/เขต..............................................................จังหวัด..................................................................................รหัสไปรษณีย์................................................................

**รูปที่ 1** ภาพถ่ายภายนอกบ้านนักศึกษา ( โดยมีนักศึกษาอยู่ในภาพด้วย ) **รูปที่ 2** ภาพถ่ายภายในบ้านนักศึกษา ( โดยมีนักศึกษาอยู่ในภาพด้วย )

***หมายเหตุ*** *ถ้าหากไม่มีบ้านอาศัยอยู่กับมูลนิธิ วัด พักนอนในโรงเรียนหรือเดินทางมาเรียนจากประเทศเพื่อนบ้าน ให้ถ่ายรูปมูลนิธิ วัด ที่พักนอนในโรงเรียนแทน (บ้านหรือที่พักประเภท วัด มูลนิธิ หอพัก โรงงาน อยู่กับนายจ้าง) หรือ กรณีถ่ายภาพบ้านไม่ได้เพราะบ้านอยู่ต่างอำเภอ/ต่างจังหวัด/ต่างประเทศ หรือไม่อนุญาต ให้ถ่ายภาพ ให้ถ่ายภาพนักศึกษาคู่กับป้ายสถานศึกษาแทน*

**การเดินทาง** ระยะทางจากบ้านไปสถานศึกษาที่สมัคร กิโลเมตร เมตร

การเดินทางมาสถานศึกษาที่สมัคร เดิน จักรยาน รถจักรยานยนต์/รถยนต์

รถรับส่งของสถานศึกษา เรือ รถรับจ้าง/รถประจำทาง

ใช้เวลาเดินทาง ชม นาที ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง บาท/เดือน

|  |
| --- |
| **การให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล**  🞎 ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการสร้างความ เสมอภาค ทางการศึกษา การช่วยเหลือ หรือสนับสนุนเงินและค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส หรือเพื่อการศึกษา วิจัย และพัฒนา องค์ความรู้เพื่อใช้ในการลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา รวมถึงเพื่อการดำเนินงานอื่น ๆ ให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามมาตรา 5 แห่ง พ.ร.บ. กสศ. พ.ศ. 2561 และให้ กสศ. ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลนี้ แก่ภาคีร่วมดำเนินงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคมได้ด้วย การให้ความยินยอมนี้จะถอนความยินยอม ตามกฎหมายเสียเมื่อใดก็ได้ โดยการแจ้งขอถอนความยินยอมเป็นหนังสือให้ กสศ. พิจารณา    ลงชื่อ นักศึกษา  ( ) |

**ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริง**

ลงชื่อ……………….……………………………………………………………

( )

ครู/อาจารย์ที่เยี่ยมบ้าน

วันที่………./…………/……….…

**แบบสายอาชีพ 01 หน้า 2/3**

**แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์   
จากผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา**

**กรณีที่เป็นนักศึกษายากจน**

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง 2 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

**ผู้รับรอง คนที่ 1 (ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา)**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)………………………………………….......…………………………………………………………………

เลขที่บัตรประชาชน

ตำแหน่ง………………………………………..………สังกัดหน่วยงาน………………....…………………………………………….…..  
Email……………………………………………….…. โทรศัพท์มือถือ……………..………………………………………………………..

**ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้รับทุน)** ……………………....…………………………………………….…................................  
มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ และเป็นผู้ที่มีผลการเรียนและทักษะที่ดีในด้าน.........................................................  
............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ .................................................................... ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

(...................................................................)

วันที่........../............................/....................

**แบบสายอาชีพ 01 หน้า 3/3**

**แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์**

**จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล**

**กรณีที่เป็นนักศึกษายากจน**

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส ให้มีผู้รับรอง 2 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

**ชื่อผู้รับรอง คนที่ 2 (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)………………………………………………………………………………………………………………….

ตำแหน่ง ○ ข้าราชการพลเรือนวิชาการ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป หรือประเภททั่วไประดับชำนาญงาน

ขึ้นไป หรือข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่รับเงินเดือนอันดับ คศ. 1 ขึ้นไป

○ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

○ ผู้บริหารท้องถิ่น หรือ สมาชิกสภาท้องถิ่น

เลขที่บัตรประชาชน

สังกัดหน่วยงาน……………………………………………………………………………………………………………………………….…..  
Email………………………………………………………. โทรศัพท์มือถือ…………………………………………………………………..

**ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้รับทุน)** ……………………....…………………………………………….…................................  
อาศัยอยู่บ้านเลขที่...................... หมู่ที่................... ซอย....................................... ถนน......................................  
ตำบล.......................................... อำเภอ................................................. จังหวัด................................................  
มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์และมีสถานภาพความเป็นอยู่ที่เชื่อได้ว่าเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

(ลงชื่อ) .................................................................... เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

(...................................................................)

วันที่........../........................./....................

**แบบสายอาชีพ 02**

**กรณีที่เป็นนักศึกษาด้อยโอกาส**

**แบบสายอาชีพ 02 หน้า 1/2**

**แบบสายอาชีพ 02 กรณีนักศึกษาด้อยโอกาส**

**แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส จากครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา,**

**บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง และ เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล**

การรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส ให้มีผู้รับรอง 3 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

**ผู้รับรอง คนที่ 1 (ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา)**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)……………………….…….........…นามสกุล….……………………………………………

ตำแหน่ง.......................................................... ชื่อสถานศึกษา…………………...…..…………………….……………………

**ผู้รับรอง คนที่ 2 (บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง)**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)……………………….…….......…นามสกุล….………………………………………………

ความสัมพันธ์ บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง เลขที่บัตรประชาชน

ที่อยู่……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..  
Email………………………………………………………. โทรศัพท์มือถือ…………………………………………………………………..

**ผู้รับรอง คนที่ 3 (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)……………………….…….......…นามสกุล….……………………………………………

ตำแหน่ง ○ ข้าราชการพลเรือนวิชาการ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป หรือประเภททั่วไประดับชำนาญงาน

ขึ้นไป หรือข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่รับเงินเดือนอันดับ คศ. 1 ขึ้นไป

○ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

○ ผู้บริหารท้องถิ่น หรือ สมาชิกสภาท้องถิ่น

สังกัดหน่วยงาน ……………………………………………………….……………………....…………………………………………….…..

**แบบสายอาชีพ 02 หน้า 2/2**

**ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ………………………….....…………………………..........……..........................เป็นผู้ด้อยโอกาส ซึ่งเป็นผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนได้รับผลกระทบ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่นตามนิยามในประกาศกองทุนเพื่อความเสมอภาคางการศึกษา (กสศ.) ลงวันที่ 11 พฤศจิกายน 2562 เรื่อง การส่งเสริมนักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสให้ได้รับการศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูง ในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ดังนี้**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

**ผู้รับรอง คนที่ 1** ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา (ลงชื่อ) ....................................................................

(..........................................................................................)

ตำแหน่ง …………………………….……………………………………..

วันที่........../............................/....................

**ผู้รับรอง คนที่ 2** บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง (ลงชื่อ) ................................................................................

(..........................................................................................)

วันที่........../............................/....................

**ผู้รับรอง คนที่ 3** เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล (ลงชื่อ) ................................................................................

(..........................................................................................)

ตำแหน่ง ………………………………….………………………………..

วันที่........../............................/....................

**ส่วนที่ 3**

**แบบการรับรองโดยครู/อาจารย์/ผู้อำนวยการสถานศึกษา**

**แบบฟอร์มการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักศึกษา**

1. **ชื่อ-นามสกุลของนักศึกษาผู้ขอรับทุน……………………………………………………………………………………….**
2. **โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักศึกษาในด้านต่อไปนี้**
3. **ศักยภาพในการศึกษาต่อและความสามารถพิเศษ** *(เลือกกรณีใดกรณีหนึ่งจากศักยภาพกลุ่มผลการเรียนสะสมและกลุ่มความสามารถพิเศษ หรือเลือกทั้งสองกลุ่ม)*

**ผลการเรียนสะสม** *(เลือกกรณีใดกรณีหนึ่ง)*

○ 1. เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น ( 5 ภาคการศึกษา ) ไม่ต่ำกว่า 2.75 (โปรดระบุ)   
 GPAX ............................................ โดยมีใบ ปพ.1 เป็นหลักฐานยืนยัน

○ 2. ภาคเรียนสุดท้ายมีเกรดเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 (โปรดระบุ)………………………..โดยมีใบ ปพ.1 เป็นหลักฐานยืนยัน

**ความสามารถพิเศษ**

○ 3. เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นทางด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม โดยมีหลักฐานยืนยัน เช่น เกียรติบัตร ใบรับรองจากสถาบันการศึกษา ผลงานที่มีการใช้ประโยชน์ได้จริง ในเชิงพาณิชย์ เป็นต้น ซึ่งเอกสารทุกชนิดต้องมีภาพถ่ายของชิ้นงานยืนยัน GPAX……………..……

1. **ความเหมาะสม**

○ เป็นผู้ที่มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ

○ เป็นผู้ที่มีความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ

ระบุความถนัด..................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

○ เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม

ระบุกิจกรรม....................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

○ เป็นผู้ที่มีไม่มีพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ……………………………………………………………

(……………………………………………….………….) ครู/อาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้อำนวยการสถานศึกษา

วันที่ ………...…/……………….………….…./…………….