

ใบสมัครสำหรับนักศึกษาขอรับทุน
“โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ในความร่วมมือสำนักงาน
คณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก EEC” ปี 2563
เข้าศึกษาต่อระดับประกาศนียบัตรชั้นสูง (ปวส.)



คำชี้แจง

โปรดอ่านคำชี้แจงให้เข้าใจโดยรายละเอียดก่อนกรอกข้อมูลลงในใบสมัครขอรับทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ในความร่วมมือสำนักงานคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก 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

2.2 กรณีเป็นผู้ด้อยโอกาส 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 เคยเข้าร่วมประกวดและมีชิ้นงานอย่างน้อยในระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีผลงานมีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์

คุณสมบัติเฉพาะ

1. มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ และความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ
2. มีความรู้ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์ในการประดิษฐ์นวัตกรรม การมีประสบการณ์อาชีพกับผู้ประกอบการ การเข้าร่วมกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม และไม่มีพฤติกรรมที่สื่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

2. สิ่งที่ได้รับทุนที่ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกจะได้รับ

- 1) ค่าใช้จ่ายประจำเดือน (ค่าครองชีพ ค่าหนังสือ และอุปกรณ์การเรียน ค่าใช้จ่ายในการเรียน และค่าที่พัก) เดือนละ 7,500 บาท ต่อผู้รับทุน
- 2) ค่าธรรมเนียมการศึกษาในอัตราประหยัด

หมายเหตุ ผู้ด้อยโอกาส หมายถึง ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน ได้รับผลกระทบ ในด้านเศรษฐกิจ สังคม การศึกษา สาธารณสุข การเมือง กฎหมาย วัฒนธรรม ภัยธรรมชาติ หรืออยู่ในพื้นที่ที่ไม่สงบ หรือขาดโอกาสที่จะเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐานของรัฐ หรือสมควรได้รับการช่วยเหลือเพื่อมนุษยธรรม ตลอดจนประสบปัญหาที่ยังไม่มีองค์กรหลักรับผิดชอบ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น รวมถึงการด้อยโอกาสลักษณะอื่น ๆ ที่คณะกรรมการบริหารกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษาประกาศกำหนดเพิ่มเติม

3. การสมัคร

ขอให้ผู้ขอรับทุนการศึกษายื่นใบสมัครได้ที่ สถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ โดยสามารถดูรายชื่อสาขาที่พิจารณาให้ทุนและรายชื่อสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการฯ ดังนี้

ชื่อสถานศึกษา	สาขาวิชาที่เปิดรับสมัคร	ข้อมูลการติดต่อสอบถาม
1. วิทยาลัยเทคนิคตราด	<ol style="list-style-type: none"> 1. สาขางานเทคโนโลยีงานเชื่อมโครงสร้างโลหะ 2. สาขางานอิเล็กทรอนิกส์อุตสาหกรรม 3. สาขางานบริการอาหารและเครื่องดื่ม 4. สาขางานผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ 	<p>ที่อยู่ 480 ถนนสุขุมวิท ตำบลวังกระแจะ อำเภอเมือง จังหวัดตราด 23000</p> <p>โทรศัพท์ 039520230</p> <p>อีเมล Trat43technical@gmail.com</p> <p>เว็บไซต์ http://www.trattc.ac.th</p>
2. วิทยาลัยเทคนิคสระแก้ว	<ol style="list-style-type: none"> 1. สาขาเทคนิคเครื่องกลอุตสาหกรรม 2. สาขางานไฟฟ้ากำลัง 3. สาขาอิเล็กทรอนิกส์อุตสาหกรรม 4. สาขาการจัดการคลังสินค้า 5. สาขางานเทคโนโลยีสารสนเทศ 	<p>ที่อยู่ 200 หมู่ 11 ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว 27160</p> <p>โทรศัพท์ 037-261535</p> <p>อีเมล Sakaeo.ar.@gmail.com</p> <p>เว็บไซต์ www.sktc.ac.th</p>
3. วิทยาลัยเทคนิคระยอง	<ol style="list-style-type: none"> 1. สาขาเทคนิคการผลิต 2. สาขาอาหารและโภชนาการ 3. สาขาการจัดการโลจิสติกส์ 4. สาขาการบัญชี 5. สาขาเทคโนโลยีธุรกิจดิจิทัล 	<p>ที่อยู่ 086/13 ถนนตากสินมหาราช ตำบลท่าประดู่ อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21000</p> <p>โทรศัพท์ 038-611192</p> <p>อีเมล techrayong01@hotmail.com</p> <p>เว็บไซต์ www.technicrayong.ac.th</p>
4. วิทยาลัยการอาชีพพนมสารคาม	<ol style="list-style-type: none"> 1. สาขาเทคนิคการผลิต 2. สาขาเทคนิคเครื่องกล 3. สาขาอิเล็กทรอนิกส์อุตสาหกรรม 4. สาขาเครื่องกลไฟฟ้า 5. สาขาเทคโนโลยีสารสนเทศ 	<p>ที่อยู่ 401 หมู่ 3 ตำบลเกาะขนุน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120</p> <p>โทรศัพท์ 038-554052</p> <p>อีเมล sarabun.pscollege@gmail.com</p> <p>เว็บไซต์ http://www.pc.ac.th</p>
5. วิทยาลัยเทคนิคชลบุรี	<ol style="list-style-type: none"> 1. สาขางานยานยนต์ไฟฟ้า (เทคนิคเครื่องกล) 2. สาขาผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ (เทคนิคการผลิต) 3. สาขาเมคคาทรอนิกส์และหุ่นยนต์ 4. สาขางานการจัดการเทคโนโลยีโลจิสติกส์ 5. สาขาเทคนิคควบคุมและซ่อมบำรุงระบบขนส่งทางราง 	<p>ที่อยู่ 207 หมู่ 3 ตำบลหนองขาก อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี 20170</p> <p>โทรศัพท์ 038-485202</p> <p>อีเมล Chontech@hotmail.com</p> <p>เว็บไซต์ www.chontech.ac.th</p>

4. แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณารับรองข้อมูลการด้อยโอกาส

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

ลักษณะ/ประเภทผู้ด้อยโอกาส	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
1. เด็กเร่ร่อน หมายถึง เด็กที่ไม่มีที่อยู่อาศัยพักพิงเป็นหลัก แห่หลังแน่นอน ดำรงชีวิตอยู่อย่างไร้ทิศทางขาด ปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิต เสี่ยงต่อการประสบภัย อันตรายและเป็นปัญหาสังคม	<ul style="list-style-type: none"> หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
2. เด็กที่ถูกทอดทิ้งหรือเด็กกำพร้า หมายถึง เด็กที่มารดา คลอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาลหรือตามสถานที่ต่าง ๆ รวมไปถึง เด็กที่บิดามารดาปล่อยทิ้งไว้ให้มีชีวิตอยู่ลำพังหรืออยู่กับบุคคลอื่น โดยไม่ได้รับการเลี้ยงดูจากบิดามารดา ทั้งนี้ อาจมีสาเหตุจากปัญหาการหย่าร้างหรือครอบครัว แตกแยก มีสภาพชีวิตอยู่ท่ามกลางความสับสน ขาดความรัก ความอบอุ่น ตลอดถึงเด็กที่ขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู อันเนื่องมาจากสาเหตุอื่น	<ul style="list-style-type: none"> มรณบัตรของบิดา/มารดา หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
3. เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ หมายถึง เด็กที่ถูกล่วงละเมิดทาง เพศ ทางร่างกายหรือทางจิตใจ ชีวิตอยู่อย่างไม่เป็นสุข ระวังหวาดกลัว เนื่องจากถูกทำร้ายทารุณ ถูกบีบบังคับ กีดกัน จากบิดามารดา หรือผู้ปกครอง	<ul style="list-style-type: none"> หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
4. ผู้พ้นโทษ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการปลดปล่อยจากเรือนจำ หรือทัณฑสถาน ได้รับการพักการลงโทษ ลดวันต้องโทษ จำคุก ภัยโทษ และได้รับการปลดปล่อยเมื่อจำคุกครบ กำหนดตามคำพิพากษาของศาล รวมทั้งผู้พ้นจากการคุม ประพฤติ ผู้พ้นจากการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด	<ul style="list-style-type: none"> เอกสารรับรองการพ้นโทษ หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น

ลักษณะ/ประเภทผู้ด้อยโอกาส	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
ติดตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545	
5. เด็กที่ได้รับผลจากโรคเอดส์หรือโรคติดต่อร้ายแรงที่สังคมรังเกียจ หมายถึง เด็กที่ติดเชื้อเอดส์ หรือมีบิดามารดาเจ็บป่วยด้วยโรคเอดส์ เป็นเด็กที่ถูกสังคมรังเกียจ เป็นเหตุให้เด็กไม่สามารถเข้ารับการศึกษหรือบริการอื่น ๆ ร่วมกับเด็กปกติทั่วไปได้	<ul style="list-style-type: none"> • ใบรับรองแพทย์ • หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
6. ผู้ติดเชื้อ HIV ผู้ป่วยเอดส์ และครอบครัวผู้ได้รับผลกระทบ <ul style="list-style-type: none"> • 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 	<ul style="list-style-type: none"> • ใบรับรองแพทย์ • หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
7. ผู้พิการ บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น ได้แก่ บุคคลที่สูญเสียการเห็นตั้งแต่ระดับเล็กน้อยจนถึงตาบอดสนิท ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภทดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> • คนตาบอด หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการเห็นมาก จนต้องใช้สื่อสัมผัสและสื่อเสียงหากตรวจวัดความชัดของสายตาค้างติเมื่อแก้ไขแล้ว อยู่ในระดับ 6 ส่วน 60 (6/60) หรือ 20 ส่วน 200 (20/200) จนถึงไม่สามารถรับรู้เรื่องแสง • คนเห็นเลือนราง หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการเห็นแต่ยังสามารถอ่านอักษรตัวพิมพ์ขยายใหญ่ด้วยอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการหรือเทคโนโลยีสิ่งอำนวยความสะดวก หากวัดความชัดเจนของสายตาค้างติเมื่อแก้ไขแล้วอยู่ในระดับ 6 ส่วน 18 (6/18) หรือ 20 ส่วน 70 (20/70) 	<ul style="list-style-type: none"> • ใบรับรองแพทย์ • หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น

ลักษณะ/ประเภทผู้ด้อยโอกาส	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
<p>บุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน ได้แก่ บุคคลที่สูญเสียการได้ยินตั้งแต่ระดับหูตึงน้อยจนถึงหูหนวก ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> • คนหูหนวก หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการได้ยินมากจนไม่สามารถเข้าใจการพูดผ่านทางทางการได้ยินไม่ว่าจะใส่หรือไม่ใส่เครื่องช่วยฟัง ซึ่งโดยทั่วไปหากตรวจการได้ยินจะมีการสูญเสียการได้ยิน 90 เดซิเบลขึ้นไป • คนหูตึง หมายถึง บุคคลที่มีการได้ยินเหลืออยู่เพียงพอที่จะได้ยินการพูดผ่านทางทางการได้ยิน โดยทั่วไปจะใส่เครื่องช่วยฟัง ซึ่งหากตรวจวัดการได้ยินจะมีการสูญเสียการได้ยินน้อยกว่า 90 เดซิเบลลงมาถึง 26 เดซิเบล <p>บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ได้แก่ บุคคลที่มีความจำกัดอย่างชัดเจนในการปฏิบัติตน (Functioning) ในปัจจุบัน ซึ่งมีลักษณะเฉพาะ คือ ความสามารถทางสติปัญญาดำกว่าเกณฑ์เฉลี่ยอย่างมีนัยสำคัญ ร่วมกับความจำกัดของทักษะการปรับตัวอีกอย่างน้อย 2 ทักษะ จาก 10 ทักษะได้แก่ การสื่อความหมาย การดูแลตนเอง การดำรงชีวิตภายในบ้านทักษะทางสังคม/การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น การรู้จักใช้ทรัพยากรในชุมชน การรู้จักดูแลควบคุมตนเอง การนำความรู้มาใช้ในชีวิตประจำวัน การทำงาน การใช้เวลาว่าง การรักษาสุขภาพอนามัยและความปลอดภัย ทั้งนี้ได้แสดงอาการดังกล่าวก่อนอายุ 18 ปี</p> <p>บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> • บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว ได้แก่ บุคคลที่มีอวัยวะไม่สมบูรณ์หรือขาดหายไป กระดูกหรือกล้ามเนื้อผิดปกติ มีอุปสรรคในการเคลื่อนไหวความบกพร่องดังกล่าว อาจเกิดจากโรคทางระบบประสาท โรคของระบบกล้ามเนื้อและกระดูกการไม่สมประกอบ มาแต่กำเนิดอุบัติเหตุและโรคติดต่อ • บุคคลที่มีความบกพร่องทางสุขภาพ ได้แก่ บุคคลที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังหรือมีโรคประจำตัวซึ่งจำเป็นต้องได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง และเป็นอุปสรรคต่อ 	

ลักษณะ/ประเภทผู้ด้อยโอกาส	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
<p>การศึกษา ซึ่งมีผลทำให้เกิดความจำเป็นต้องได้รับการศึกษาพิเศษ</p> <p>บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ ได้แก่ บุคคลที่มีความผิดปกติในการทำงานของสมองบางส่วน ที่แสดงถึงความบกพร่องในกระบวนการเรียนรู้ที่อาจเกิดขึ้นเฉพาะความสามารถด้านใดด้านหนึ่งหรือหลายด้าน คือ การอ่าน การเขียน การคิดคำนวณ ซึ่งไม่สามารถเรียนรู้ในด้านที่บกพร่องได้ทั้งที่มีระดับสติปัญญาปกติ</p> <p>บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา ได้แก่ บุคคลที่มีความบกพร่องในการเปล่งเสียงพูด เช่น เสียงผิดปกติ อัตราความเร็วและจังหวะการพูดผิดปกติหรือบุคคลที่มีความบกพร่อง ในเรื่องความเข้าใจหรือการใช้ภาษาพูด การเขียนหรือระบบสัญลักษณ์อื่นที่ใช้ในการติดต่อสื่อสาร ซึ่งอาจเกี่ยวกับรูปแบบ เนื้อหาและหน้าที่ของภาษา</p> <p>บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรม หรืออารมณ์ ได้แก่ บุคคลที่มีพฤติกรรมเบี่ยงเบนไปจากปกติเป็นอย่างมาก และปัญหาทางพฤติกรรมนั้นเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นผลจากความบกพร่องหรือความผิดปกติทางจิตใจหรือสมองในส่วนของ การรับรู้อารมณ์หรือความคิดเช่น โรคจิตเภท โรคซึมเศร้า โรคสมองเสื่อม เป็นต้น</p> <p>บุคคลออทิสติก ได้แก่ บุคคลที่มีความผิดปกติของระบบการทำงานของสมองบางส่วนซึ่งส่งผลต่อความบกพร่องทางพัฒนาการด้านภาษา ด้านสังคมและการปฏิสัมพันธ์ทางสังคม และมีข้อจำกัดด้านพฤติกรรม หรือมีความสนใจจำกัดเฉพาะเรื่องใดเรื่องหนึ่ง โดยความผิดปกตินั้นค้นพบได้ก่อนอายุ 30 เดือน</p> <p>บุคคลพิการซ้อน ได้แก่ บุคคลที่มีสภาพความบกพร่องหรือความพิการมากกว่าหนึ่งประเภทในบุคคลเดียวกัน</p>	

*ลักษณะ/ประเภทของผู้ด้อยโอกาสแหล่งข้อมูลจากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

5. การคัดเลือก

สถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการจะแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกพิจารณาจากใบสมัครที่กรอกข้อมูล และแนบเอกสารครบถ้วนเท่านั้น (โปรดตรวจสอบหลักฐานที่ต้องใช้ในการสมัครอย่างละเอียด) ทั้งนี้ สถาบันการศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการ จะมีกระบวนการตรวจสอบการขาดแคลนทุนทรัพย์ และการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพด้วย

6. ข้อมูลการติดต่อสอบถาม

สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ ที่สายด่วน โทร. 02-079-5475 กด 2 ในวันและเวลาราชการ
อีเมล EEC.Inovation@EEF.or.th

หมายเหตุ เมื่อรับทุนจากโครงการนี้ ผู้รับทุนต้องยุติการรับทุนอื่นของภาครัฐที่มีลักษณะซ้ำซ้อนกัน ซึ่งรวมถึง การกู้ยืมจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (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.)

ชื่อ-สกุล (ไทย)

ชื่อ-สกุล (ENG)

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร
ขอรับทุน

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

- เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษา ได้แก่ ด้านทักษะฝีมือ และเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา โดยได้รับรางวัล ระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีหลักฐานยืนยัน ภายในระยะเวลา 3 ปี เช่น เคยเข้าร่วมประกวดและมีชิ้นงานอย่างน้อยในระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีผลงานมีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์

1) การประกวด/การทำโครงการชื่อ.....
การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ○ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ○ อันดับที่ 2 ○ อันดับที่ 3
○ อื่น ๆ
ระดับจังหวัดชื่อ.....
จากหน่วยงาน..... ปี.....
○ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ○ อันดับที่ 2 ○ อันดับที่ 3
ระดับกลุ่มจังหวัดชื่อ.....
จากหน่วยงาน..... ปี.....

2) การประกวด/การทำโครงการชื่อ.....
การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ○ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ○ อันดับที่ 2 ○ อันดับที่ 3
○ อื่น ๆ
ระดับจังหวัดชื่อ.....
จากหน่วยงาน..... ปี.....
○ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ○ อันดับที่ 2 ○ อันดับที่ 3
ระดับกลุ่มจังหวัดชื่อ.....
จากหน่วยงาน..... ปี.....

- 3) การประกวด/การทำโครงการชื่อ.....
 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 การทำโครงการ การฝึกประสบการณ์กับผู้ประกอบการ การเข้าร่วม/ชนะเลิศประกวด อย่างน้อยระดับสถาบันการศึกษา)	หน่วยงาน	ปี

- เป็นผู้ที่มีมีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม

กิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม	หน่วยงาน	ปี

- เป็นผู้ที่ไม่มีความผิดที่ถือว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

ข้อมูลทั่วไป

1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

1.1 วัน เดือน ปี ที่เกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน
เพศ..... ศาสนา

1.2 ข้อมูลการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	ผลการเรียนสะสม 5 ภาคการศึกษา (ถึงปัจจุบัน)
ประถมศึกษาหรือเทียบเท่า		
มัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า		
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือ เทียบเท่า/ประกาศนียบัตรวิชาชีพ		

ผลการเรียนภาคเรียนสุดท้าย

1.3 ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

1.4 ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีที่อยู่ไม่ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชน) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

1.5 ภาระงานความรับผิดชอบของนักศึกษาที่มีต่อครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ช่วยงานบ้าน ช่วยคนดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ ช่วยค้าขายเล็ก ๆ น้อย ๆ
 ทำงานแถวบ้าน (รับจ้างทั่วไป) ช่วยงานในนาไร่
 อื่นระบุ.....

2. ครอบครัว/ผู้ปกครอง

2.1 ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุปี
เลขประจำตัวบัตรประชาชนของบิดา.....
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

2.2 ชื่อ-สกุล มารดา.....อายุปี
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

2.3 ผู้ปกครอง คือ บิดา (ไม่ต้องให้ข้อมูลซ้ำ) มารดา (ไม่ต้องให้ข้อมูลซ้ำ) อื่น ๆ โปรดให้ข้อมูล
ชื่อ-สกุลผู้ปกครองอายุ.....ปี
เลขประจำตัวบัตรประชาชนของผู้ปกครอง.....
สัญชาติของผู้ปกครอง ไทย อื่น ๆ ระบุ.....
 มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม ไม่ทราบ อาชีพของผู้ปกครอง
สถานที่ทำงานของผู้ปกครอง.....
โทรศัพท์มือถือของผู้ปกครองรายได้เฉลี่ยต่อเดือนของผู้ปกครองบาท
 เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)
การศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง ไม่ได้รับการศึกษา ไม่จบชั้นประถมศึกษา
 ประถมศึกษา มัธยมต้น มัธยมปลาย
 ปวช. ปวส./อนุปริญญา ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

2.4 สถานภาพครอบครัว (บิดา-มารดา)

- สมรส – จดทะเบียน
- สมรส – ไม่จดทะเบียน
- แยกกันอยู่ชั่วคราว
- หย่าร้าง (กรณีจดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส)
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

2.5 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.....

2.6 ข้าพเจ้ามีพี่น้องร่วมบิดา-มารดา คน (รวมทั้งผู้ขอกู้) ผู้ขอกู้เป็น 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/เดือน
สถานที่ทำงาน.....

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

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

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

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

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

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

3. ครู/อาจารย์ที่อ้างอิงได้

ชื่อ-สกุล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์มือถือ..... Email.....

4. ความคาดหวังและแรงบันดาลใจในการศึกษาต่อสายอาชีพ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1) ข้าพเจ้ายินยอมเมื่อรับทุนจากโครงการนี้ ข้าพเจ้าต้องยุติการรับทุนอื่นของภาครัฐที่มีลักษณะซ้ำซ้อนกัน ดังนี้

กองทุนเงินให้เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

ทุนอื่นของภาครัฐที่มีลักษณะซ้ำซ้อนกัน (โปรดระบุรายละเอียด)

.....

2) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครขอรับทุน

วันที่/...../.....

ส่วนที่ 2

แบบฟอร์มการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ และด้อยโอกาส

แบบฟอร์มการคัดกรองและการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส แบ่งออกเป็น 2 กรณี โดยให้กรอกตามแบบฟอร์มที่ตรงกับคุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน เพียงหนึ่งกรณีเท่านั้น

□ กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

■ แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 3 หน้า)

หน้าที่ 1 แบบฟอร์มแสดงและการรับรองรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน
จากบิดา/ มารดา /ผู้ปกครอง

หน้าที่ 2 แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์
จากผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น

หน้าที่ 3 แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

□ กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

■ แบบสายอาชีพ 02 (จำนวน 2 หน้า)

หน้าที่ 1-2 แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส

จากครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา, บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

แบบสายอาชีพ 01
กรณีที่เป็นนักศึกษายากจน



แบบคัดกรองความยากจน

(ผ่าน Application ของ กสศ.)

แบบฟอร์มแสดงและการรับรองรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน

จากบิดา/ มารดา /ผู้ปกครอง

รูปถ่าย
นักศึกษา

สถานศึกษาที่สมัคร..... สาขาวิชา

1. ชื่อนักศึกษา.....นามสกุล..... จบการศึกษาระดับชั้น

เลขที่บัตรประชาชน เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ไม่มีผู้ปกครอง/กำพร้า

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

การศึกษาสูงสุด..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

เลขบัตรประชาชน/บัตรที่ราชการออกให้ ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

2. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (รวมตัวนักศึกษา) คน มีรายละเอียดดังนี้

คนที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตร ประจำตัว ประชาชน /เลขบัตร ที่ทาง ราชการ ออกให้	ความ สัมพันธ์ กับ นักศึกษา	อายุ	ความ พิการทาง ร่างกาย และ สติปัญญา (ใส่เครื่องหมาย ✓ หรือ -)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท/เดือน)					รายได้รวม เฉลี่ยต่อ เดือน	
						ค่าจ้าง เงิน เดือน	ประกอบ อาชีพ ทางการ เกษตร (หลังหัก ค่าใช้จ่าย)	ธุรกิจ ส่วนตัว (หลังหัก ค่าใช้จ่าย)	สวัสดิการจากรัฐ/ เอกชน (เงินบำนาญ, เบี้ย ผู้สูงอายุ, อุดหนุน เด็กแรกเกิด, เงินคนพิการ, เงินคนจน,อื่น ๆ	รายได้ จากแหล่ง อื่น (เงิน โอนจาก ครอบครัว , ค่าเช่า และอื่นๆ)		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
รวมรายได้ครัวเรือน (รายการที่ 1 - 10)												
รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือน หาดด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด จากข้อ 2)												

3. ข้อมูลสถานะของครัวเรือน กรอกเฉพาะบุคคลที่อาศัยในบ้านปัจจุบัน (ใส่เครื่องหมาย ✓ เฉพาะหัวข้อที่ตรงกับความเป็นจริง เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- 3.1 ครั้วเรือนมีภาระพึ่งพิง มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุเกินกว่า 60 ปี
 เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว มีคนอายุ 15-65 ปีที่ว่างงาน (ที่ไม่ใช่ นักศึกษา)
- 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 ใช้ไฟต่อฟ่วง 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 อาศัยอยู่กับพ่อแม่ อาศัยอยู่กับญาติ อาศัยอยู่กับมูลนิธิ/วัด/โรงเรียนพักนอน/นายจ้าง
 พ่อ/แม่หย่าร้าง อาศัยอยู่กับ..... พ่อเสียชีวิต อาศัยอยู่กับ..... แม่เสียชีวิต อาศัยอยู่กับ.....
 ที่ตั้งบ้านนักศึกษา บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... 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 หรือไม่อนุญาตให้ถ่ายภาพ 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 เพื่อวัตถุประสงค์ในการสร้างความเสมอภาค ทางการศึกษา การช่วยเหลือ หรือสนับสนุนเงินและค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส หรือเพื่อการศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้เพื่อใช้ในการลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา รวมถึงเพื่อการดำเนินงานอื่น ๆ ให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามมาตรา 5 แห่ง พ.ร.บ. กสศ. พ.ศ. 2561 และให้ กสศ. ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลนี้ แก่ภาครัฐร่วมดำเนินงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคมได้ด้วย การให้ความยินยอมนี้จะถอนความยินยอมตามกฎหมายเสียเมื่อใดก็ได้ โดยการแจ้งขอถอนความยินยอมเป็นหนังสือให้ กสศ. พิจารณา

ลงชื่อ นักศึกษา
(.....)

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริง

ลงชื่อ
(.....)

ครู/อาจารย์ที่เยี่ยมบ้าน

วันที่ / /

แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์
จากผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

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...../...../.....

แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์
จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

กรณีที่เป็นนักศึกษายากจน

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส ให้มีผู้รับรอง 2 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ชื่อผู้รับรอง คนที่ 2 (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

- ตำแหน่ง ข้าราชการพลเรือนวิชาการ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป หรือประเภททั่วไประดับชำนาญงานขึ้นไป 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
กรณีที่เป็นนักศึกษาด้วยโอกาส

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

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)
 เป็นผู้ด้อยโอกาส ซึ่งเป็นผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนได้รับผลกระทบ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทาง
 การศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่นตามนิยามในประกาศกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) ลงวันที่
 11 พฤศจิกายน 2562 เรื่อง การส่งเสริมนักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสให้ได้รับการศึกษา
 ต่อสายอาชีพชั้นสูง 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

2.1 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.....

2.2 ความเหมาะสม

เป็นผู้ที่มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ

เป็นผู้ที่มีความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ

ระบุความถนัด.....
.....

เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม

ระบุกิจกรรม.....
.....

เป็นผู้ที่ไม่ม่มีพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นผู้อุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

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

วันที่/...../.....