**แบบเสนอ “โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๔”**

**(ทุน ๒ ปี ปวส./อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล)**

**กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา**

**คำอธิบาย**

1. ก่อนจัดทำแบบเสนอโครงการ สถานศึกษาควรศึกษาประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง เปิดรับข้อเสนอโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๔ อย่างละเอียด และยื่นแบบเสนอโครงการ ผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์ https://eefinnovet.com โดยกรอกข้อมูลและส่งเอกสารตามกำหนดให้ครบถ้วน
2. แบบเสนอโครงการการส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสให้ได้รับการศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูง ในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ประกอบด้วย ๓ ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดโครงการ

ส่วนที่ ๓ คำรับรอง

1. สถานศึกษาควรศึกษาเอกสาร และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจนเพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณา และตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารก่อนการยื่นข้อเสนอโครงการผ่านระบบออนไลน์

**แบบเสนอโครงการสำหรับสถานศึกษา**

□ ข้อมูลทั่วไป □รายละเอียดโครงการ □คำรับรอง

**ขั้นตอนการยื่นแบบเสนอโครงการ**

การยื่นแบบเสนอโครงการขอให้ผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์ https://eefinnovet.com

ตั้งแต่วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน – ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

**สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม** โทร. ๐๒-๐๗๙-๕๔๗๕ กด ๒ ในวันและเวลาราชการ

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป**

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป**

1. **ชื่อโครงการ**

โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ประเภททุน ๒ ปี (ปวส./อนุปริญญา/ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล) ของ *(ชื่อสถานศึกษา)*…………………………………………………………..…………………….….........................…………….….

1. **ข้อมูลองค์กรผู้เสนอโครงการ** *(ในกรณีที่สถานศึกษาที่มีเขตพื้นที่หรือวิทยาเขตหรือมีลักษณะอื่นที่คล้ายคลึงเขตพื้นที่หรือวิทยาเขต ให้เสนอโครงการในนามสถานศึกษาเท่านั้น)*

ชื่อสถานศึกษา…………………………………………………………….…………………………………...………………….……..……….……………..……..   
ที่อยู่………………………………………………………………………………………………………………...………………….……..……….……………..……..

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

โทรศัพท์……..…………………………………………………..………..โทรสาร……………………………………………………………..……………..……..

Email………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..…………………..……..

สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา สถาบันวิทยาลัยชุมชน

กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

อื่น ๆ ระบุ……………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………....

ประเภท รัฐ เอกชน

ระดับการศึกษาที่เปิดสอน ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

อนุปริญญา หลักสูตร........ปี............เดือน

อื่น ๆ ระบุ……………………………………………………………….........................................

จำนวนนักศึกษาทั้งสถานศึกษา ...…………………......…. คน จำนวนอาจารย์ทั้งสถานศึกษา ……….……………..……. คน

แบ่งออกเป็น อาจารย์ประจำ...............คน อาจารย์อัตราจ้าง...............คน อื่นๆ (โปรดระบุ)..............คน

จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอน…………………….หลักสูตร

**ผู้บริหารสถานศึกษา**

ชื่อ-นามสกุล…………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..………

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน………………………………………………..………………………………………..……………………………..………

ที่อยู่ (บ้าน) ………………………………………………..…………………………………………………..……………….………………….……………..………

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

โทรศัพท์มือถือ…………………………………………………………………...……Line ID: ……………………………..……………………………………. Email……………………………..……..…………………………..……..……………..……..……………..…………………………………………..……..……..

1. **ผู้รับผิดชอบโครงการ** *(ผู้ดำเนินการหลักของโครงการ โดยเป็นผู้ที่มีบทบาทหน้าที่ในการบริหารจัดการโครงการและงบประมาณ อยู่ในระดับผู้บริหารสถานศึกษาหรือไม่ต่ำกว่ากว่าระดับหัวหน้าแผนกที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ยื่นเสนอขอ โปรดแนบประวัติผู้รับผิดชอบโครงการโดยย่อ)*

ชื่อ-นามสกุล…………………………………………………..…………………………..……………………………………………………………….……………..

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน………………………………………………..…………………………………………..…………………………..………

ตำแหน่งในสถานศึกษา…………………………………...……………………วิชาที่สอน……………………………………………………………………….

ระดับชั้นที่สอน……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..……..

ที่อยู่ (บ้าน)………………………………………………..…………………………………………………..……………………….…..…………………...……..…

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

โทรศัพท์มือถือ…………………………………………………………………...……Line ID: ……………………………..…………………………………….

Email……………………………..……..…………………………..……..……………..……..……………..…………………………………………..……..……..

1. **ผู้ประสานงานหลักของโครงการ** *(ผู้ที่มีบทบาทหน้าที่ในการประสานงานการดำเนินการกับกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) อาทิเช่น การนำส่งผลงานประกอบการเบิกเงินงวด การนัดหมายการประชุม การจัดกิจกรรม ฯลฯ)*

ชื่อ-นามสกุล…………………………………………………..…………………………..……………………………………………………………….……………..

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน………………………………………………..…………………………………………..…………………………..………

ตำแหน่งในสถานศึกษา…………………………………...……………………วิชาที่สอน……………………………………………………………………….

ระดับชั้นที่สอน……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..……..

ที่อยู่ (บ้าน)………………………………………………..…………………………………………………..……………………….…..…………………...……..…

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

โทรศัพท์มือถือ…………………………………………………………………...……Line ID: ……………………………..…………………………………….

Email……………………………..……..…………………………..……..……………..……..……………..…………………………………………..……..……..

1. **สถานศึกษาเคยรับทุนสนับสนุนของ กสศ. หรือไม่**

ไม่เคยรับทุน กสศ.

เคยรับทุน กสศ.

โปรดระบุชื่อโครงการ สำนักที่รับทุน และความสำเร็จของโครงการโดยย่อ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อโครงการ** | **ได้รับทุนจากสำนักฯ ของ**  **กสศ.** | **งบประมาณ**  **รวม** | **จำนวน กลุ่มเป้าหมาย** | **ระยะเวลาโครงการ** | **ความสำเร็จของโครงการโดยย่อ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* + ในกรณีที่โครงการที่ได้รับทุน จาก กสศ. ยังคงดำเนินการอยู่ สถานศึกษาจะมีการจัดสรรทรัพยากรบุคคล การบริหารโครงการการกำกับดูแลของโครงการที่เสนอใหม่ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างไร

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

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

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

**ส่วนที่ ๒ รายละเอียดโครงการ**

**ส่วนที่ ๒ รายละเอียดโครงการ**

1. **กลุ่มเป้าหมาย** : นักศึกษาทุน ๒ ปี ปวส./อนุปริญญา/ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลจำนวนรวม.........................คน *(ระบุชื่อหลักสูตรสาขาที่ได้รับการอนุมัติ โดยทั้งสองประเภททุนจะต้องมีจำนวนหลักสูตรสาขาไม่เกิน ๕ หลักสูตรสาขา และจะต้องมีผู้รับทุนไม่น้อยกว่า ๓๐ คน และไม่เกินกว่า ๑๕๐ คน)*
2. **สาขาวิชาที่สถานศึกษาเสนอ** สาขาที่ท่านเห็นว่ามีศักยภาพในการจัดการเรียนการสอน ทั้งนี้สามารถเสนอจำนวนหลักสูตรสาขาไม่เกิน ๕ สาขา โปรดระบุหลักสูตรสาขา ดังนี้

๒.๑ ปวส./อนุปริญญา/ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลหลักสูตรสาขา………………………...........……จำนวน………………..คน

**สาขาที่เป็นเป้าหมายหลักในการพัฒนาประเทศ**

* อุตสาหกรรมที่มีศักยภาพ (First S-curve)

ยานยนต์สมัยใหม่ อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ

อุตสาหกรรมกลุ่มรายได้ดีและอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

เกษตรและเทคโนโลยีชีวภาพ การแปรรูปอาหาร

* อุตสาหกรรมอนาคต (New S-curve)

หุ่นยนต์เพื่ออุตสาหกรรม และเพื่อคุณภาพชีวิต การบินและโลจิสติกส์

เคมีชีวภาพ ดิจิทัล เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์

**สาขาที่ขาดแคลนด้านสายอาชีพ**

**สาขาด้านวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี** **(STEM) และเทคโนโลยีดิจิทัล**

จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษา ณ ปี ๒๕๖๓ ในสาขา…………..………….คน จำนวนปีที่เปิดสอนมาแล้ว………………………………ปี

จำนวนครูอาจารย์ประจำสาขา……………………………..คน รายละเอียดดังนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายชื่อครู/อาจารย์** | **ตำแหน่ง** | **วุฒิการศึกษา/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา** | **ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ** | **ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ประจำสาขา** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

๒.๒ ปวส./อนุปริญญา/ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลหลักสูตรสาขา………………………...........……จำนวน………………..คน

**สาขาที่เป็นเป้าหมายหลักในการพัฒนาประเทศ**

* อุตสาหกรรมที่มีศักยภาพ (First S-curve)

ยานยนต์สมัยใหม่ อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ

อุตสาหกรรมกลุ่มรายได้ดีและอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

เกษตรและเทคโนโลยีชีวภาพ การแปรรูปอาหาร

* อุตสาหกรรมอนาคต (New S-curve)

หุ่นยนต์เพื่ออุตสาหกรรม และเพื่อคุณภาพชีวิต การบินและโลจิสติกส์

เคมีชีวภาพ ดิจิทัล เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์

**สาขาที่ขาดแคลนด้านสายอาชีพ**

**สาขาด้านวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี** **(STEM) และเทคโนโลยีดิจิทัล**

จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษา ณ ปี ๒๕๖๓ ในสาขา…………..………….คน จำนวนปีที่เปิดสอนมาแล้ว………………………………ปี

จำนวนครูอาจารย์ประจำสาขา……………………………..คน รายละเอียดดังนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายชื่อครู/อาจารย์** | **ตำแหน่ง** | **วุฒิการศึกษา/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา** | **ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ** | **ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ประจำสาขา** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

๒.๓ ปวส./อนุปริญญา/ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลหลักสูตรสาขา………………………...........……จำนวน………………..คน

**สาขาที่เป็นเป้าหมายหลักในการพัฒนาประเทศ**

* อุตสาหกรรมที่มีศักยภาพ (First S-curve)

ยานยนต์สมัยใหม่ อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ

อุตสาหกรรมกลุ่มรายได้ดีและอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

เกษตรและเทคโนโลยีชีวภาพ การแปรรูปอาหาร

* อุตสาหกรรมอนาคต (New S-curve)

หุ่นยนต์เพื่ออุตสาหกรรม และเพื่อคุณภาพชีวิต การบินและโลจิสติกส์

เคมีชีวภาพ ดิจิทัล เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์

**สาขาที่ขาดแคลนด้านสายอาชีพ**

**สาขาด้านวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี** **(STEM) และเทคโนโลยีดิจิทัล**

จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษา ณ ปี ๒๕๖๓ ในสาขา…………..………….คน จำนวนปีที่เปิดสอนมาแล้ว………………………………ปี

จำนวนครูอาจารย์ประจำสาขา……………………………..คน รายละเอียดดังนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายชื่อครู/อาจารย์** | **ตำแหน่ง** | **วุฒิการศึกษา/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา** | **ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ** | **ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ประจำสาขา** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

๒.๔ ปวส./อนุปริญญา/ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลหลักสูตรสาขา………………………...........……จำนวน………………..คน

**สาขาที่เป็นเป้าหมายหลักในการพัฒนาประเทศ**

* อุตสาหกรรมที่มีศักยภาพ (First S-curve)

ยานยนต์สมัยใหม่ อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ

อุตสาหกรรมกลุ่มรายได้ดีและอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

เกษตรและเทคโนโลยีชีวภาพ การแปรรูปอาหาร

* อุตสาหกรรมอนาคต (New S-curve)

หุ่นยนต์เพื่ออุตสาหกรรม และเพื่อคุณภาพชีวิต การบินและโลจิสติกส์

เคมีชีวภาพ ดิจิทัล เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์

**สาขาที่ขาดแคลนด้านสายอาชีพ**

**สาขาด้านวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี** **(STEM) และเทคโนโลยีดิจิทัล**

จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษา ณ ปี ๒๕๖๓ ในสาขา…………..………….คน จำนวนปีที่เปิดสอนมาแล้ว………………………………ปี

จำนวนครูอาจารย์ประจำสาขา……………………………..คน รายละเอียดดังนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายชื่อครู/อาจารย์** | **ตำแหน่ง** | **วุฒิการศึกษา/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา** | **ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ** | **ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ประจำสาขา** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

๒.๕ ปวส./อนุปริญญา/ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลหลักสูตรสาขา………………………...........……จำนวน………………..คน

**สาขาที่เป็นเป้าหมายหลักในการพัฒนาประเทศ**

* อุตสาหกรรมที่มีศักยภาพ (First S-curve)

ยานยนต์สมัยใหม่ อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ

อุตสาหกรรมกลุ่มรายได้ดีและอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

เกษตรและเทคโนโลยีชีวภาพ การแปรรูปอาหาร

* อุตสาหกรรมอนาคต (New S-curve)

หุ่นยนต์เพื่ออุตสาหกรรม และเพื่อคุณภาพชีวิต การบินและโลจิสติกส์

เคมีชีวภาพ ดิจิทัล เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์

**สาขาที่ขาดแคลนด้านสายอาชีพ**

**สาขาด้านวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี** **(STEM) และเทคโนโลยีดิจิทัล**

จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษา ณ ปี ๒๕๖๓ ในสาขา…………..………….คน จำนวนปีที่เปิดสอนมาแล้ว………………………………ปี

จำนวนครูอาจารย์ประจำสาขา……………………………..คน รายละเอียดดังนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายชื่อครู/อาจารย์** | **ตำแหน่ง** | **วุฒิการศึกษา/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา** | **ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ** | **ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ประจำสาขา** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **หลักการและเหตุผล**

*ระบุหลักการและเหตุผล แนวคิด และการวิเคราะห์สถานการณ์ของโครงการ*

* *แสดงให้เห็นถึง****ความพร้อมและความเชื่อมั่นของสถานศึกษา****ด้านหลักสูตรที่เสนอ (ระบุรายละเอียดรายสาขาในข้อที่ ๕)*
* *แสดงให้เห็นถึงการสนับสนุนงบประมาณจากภาคเอกชนในลักษณะ Matching Fund (ระบุรายละเอียดรายสาขาในข้อที่ ๕)*
* *ประเมินความจำเป็น ควรระบุสถานการณ์ความขาดแคลนของกำลังคน ข้อมูลตลาดแรงงาน สภาพปัญหาด้านการเรียนรู้ที่ชัดเจน มีการแสดงข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ (ระบุรายละเอียดรายสาขาในข้อที่ ๕)*
* *แสดงข้อมูลสนับสนุนที่สะท้อนถึงผลการผลิตนักศึกษาที่ผ่านมาซึ่งได้รับการจ้างงาน เป็นที่ยอมรับและพึงพอใจของสถานประกอบการ และชุมชนท้องถิ่น (ระบุรายละเอียดรายสาขาในข้อที่ ๖)*
* *โครงการจะก่อให้เกิดประโยชน์แก่การศึกษา การพัฒนาคุณภาพเด็กและเยาวชนโดยรวมอย่างไร*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **วัตถุประสงค์** *(ผลลัพธ์ ผลกระทบที่ต้องการให้เกิดขึ้นกับนักเรียน/นักศึกษาและสถานศึกษา)*

วัตถุประสงค์ของโครงการนี้ คือ

๔.๑) สร้างโอกาสที่เสมอภาคของเยาวชนผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสให้ได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพระดับสูง กว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย ตลอดจนส่งเสริมให้ผู้สำเร็จการศึกษาดังกล่าวสามารถมีงานทำ

๔.๒) ยกระดับคุณภาพสถานศึกษาในการผลิตกำลังคนสายอาชีพชั้นสูงให้ตอบสนองต่อความต้องการและเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันของประเทศตามแผนยุทธศาสตร์ประเทศไทย ๔.๐

*(สถานศึกษาระบุวัตถุประสงค์อื่น ๆ เพิ่มเติม)*

๔.๓) ………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………..….

๔.๔) ………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………...………

๔.๕) ………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………..….

1. **รายละเอียดสาขาวิชาที่สถานศึกษาเสนอ**

| **ชื่อหลักสูตรสาขาที่รับการอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดที่ต้องการ ยื่นเสนอขอ** | **การอนุมัติหลักสูตร** | **ข้อมูลความขาดแคลนและความต้องการแรงงาน** | **หน่วยงาน ความร่วมมือ ในประเทศหรือต่างประเทศและยกตัวอย่างกิจกรรมความร่วมมือ** | **ความพร้อมด้านบุคลากร/ อุปกรณ์** | **หลักสูตร** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ๑............................................................. | ได้รับการอนุมัติให้เปิดสอนในปี...................................................หน่วยงานที่อนุมัติหลักสูตร (ระบุ)………………………………………………....................................... |  |  |  | หลักสูตรปกติที่เปิดสอนโดยทั่วไป  หลักสูตรที่มีการพัฒนากับสถานประกอบการที่ร่วม   * ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ   โปรดระบุรายการที่ให้การสนับสนุน ..................................................................   * ไม่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ   หลักสูตรที่มีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้กับสถานประกอบการที่มีความชัดเจนและรับประกันการมีงานทำของผู้รับทุนหลังจบการศึกษา  ระบุชื่อสถานประกอบการ..........................  (ขอให้ส่งรายละเอียดเพิ่มเติมหลักสูตรรายวิชาเพื่อการพิจารณาในเอกสารแนบ) |
| ๒............................................................. | ได้รับการอนุมัติให้เปิดสอนในปี...................................................หน่วยงานที่อนุมัติหลักสูตร (ระบุ)………………………………………………....................................... |  |  |  | หลักสูตรปกติที่เปิดสอนโดยทั่วไป  หลักสูตรที่มีการพัฒนากับสถานประกอบการที่ร่วม   * ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ   โปรดระบุรายการที่ให้การสนับสนุน ..................................................................   * ไม่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ   หลักสูตรที่มีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้กับสถานประกอบการที่มีความชัดเจนและรับประกันการมีงานทำของผู้รับทุนหลังจบการศึกษา  ระบุชื่อสถานประกอบการ..........................  (ขอให้ส่งรายละเอียดเพิ่มเติมหลักสูตรรายวิชาเพื่อการพิจารณาในเอกสารแนบ) |
| ๓............................................................. | ได้รับการอนุมัติให้เปิดสอนในปี...................................................หน่วยงานที่อนุมัติหลักสูตร (ระบุ)………………………………………………....................................... |  |  |  | หลักสูตรปกติที่เปิดสอนโดยทั่วไป  หลักสูตรที่มีการพัฒนากับสถานประกอบการที่ร่วม   * ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ   โปรดระบุรายการที่ให้การสนับสนุน ..................................................................   * ไม่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ   หลักสูตรที่มีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้กับสถานประกอบการที่มีความชัดเจนและรับประกันการมีงานทำของผู้รับทุนหลังจบการศึกษา  ระบุชื่อสถานประกอบการ..........................  (ขอให้ส่งรายละเอียดเพิ่มเติมหลักสูตรรายวิชาเพื่อการพิจารณาในเอกสารแนบ) |
| ๔............................................................. | ได้รับการอนุมัติให้เปิดสอนในปี...................................................หน่วยงานที่อนุมัติหลักสูตร (ระบุ)………………………………………………....................................... |  |  |  | หลักสูตรปกติที่เปิดสอนโดยทั่วไป  หลักสูตรที่มีการพัฒนากับสถานประกอบการที่ร่วม   * ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ   โปรดระบุรายการที่ให้การสนับสนุน ..................................................................   * ไม่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ   หลักสูตรที่มีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้กับสถานประกอบการที่มีความชัดเจนและรับประกันการมีงานทำของผู้รับทุนหลังจบการศึกษา  ระบุชื่อสถานประกอบการ..........................  (ขอให้ส่งรายละเอียดเพิ่มเติมหลักสูตรรายวิชาเพื่อการพิจารณาในเอกสารแนบ) |
| ๕............................................................. | ได้รับการอนุมัติให้เปิดสอนในปี...................................................หน่วยงานที่อนุมัติหลักสูตร (ระบุ)………………………………………………....................................... |  |  |  | หลักสูตรปกติที่เปิดสอนโดยทั่วไป  หลักสูตรที่มีการพัฒนากับสถานประกอบการที่ร่วม   * ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ   โปรดระบุรายการที่ให้การสนับสนุน ..................................................................   * ไม่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ   หลักสูตรที่มีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้กับสถานประกอบการที่มีความชัดเจนและรับประกันการมีงานทำของผู้รับทุนหลังจบการศึกษา  ระบุชื่อสถานประกอบการ..........................  (ขอให้ส่งรายละเอียดเพิ่มเติมหลักสูตรรายวิชาเพื่อการพิจารณาในเอกสารแนบ) |

1. **ข้อมูลสนับสนุนที่สะท้อนถึงจำนวนนักศึกษาในแต่ละหลักสูตรที่ผ่านมา** *(เฉพาะหลักสูตรสาขาที่ต้องการยื่นเสนอขอ โดยนำเสนอช่วงเวลา ๓ ปีย้อนหลังของทุกหลักสูตรสาขา กรณีเป็นหลักสูตรใหม่ให้นำเสนอเฉพาะข้อมูลจำนวนนักศึกษาแรกเข้า) หมายเหตุ โปรดแนบเอกสารหลักฐานที่แสดงถึงข้อมูลจำนวนนักศึกษาที่คงอยู่และสำเร็จการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษาในทุกหลักสูตรสาขาที่เสนอ*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อหลักสูตรสาขาที่เสนอ** | **ปีการศึกษาที่รับนักศึกษาเข้า** | **จำนวนนักศึกษา แรกเข้า (คน)** | **จำนวนนักศึกษาออกกลางคัน ในแต่ละปีการศึกษา (คน)** | | | **จำนวนนักศึกษาที่ได้งานทำหรือประกอบอาชีพอิสระ (คน)** |
| **๒๕๖๐** | **๒๕๖๑** | **๒๕๖๒** |
| **๑. สาขา ก** | **๒๕๖๐** |  |  |  |  |  |
| **๒. สาขา ก** | **๒๕๖๑** |  |  |  |  |  |
| **๓. สาขา ก** | **๒๕๖๒** |  |  |  |  |  |
| **๔. สาขา ข** | **๒๕๖๐** |  |  |  |  |  |
| **๕. สาขา ข** | **๒๕๖๑** |  |  |  |  |  |
| **๖. สาขา ข** | **๒๕๖๒** |  |  |  |  |  |
| **๗. สาขา……………………………………………** |  |  |  |  |  |  |

1. **สถานที่ที่จะดำเนินการสอน** *(แยกรายหลักสูตรสาขาที่ต้องการยื่นเสนอขอ)**(ระบุสถานที่จัดการเรียนการสอน สถานศึกษา… ตำบล…อำเภอ…จังหวัด….)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อหลักสูตรที่เสนอ** | **ชื่อสถานที่จัดการเรียนการสอน** | **ตำบล** | **อำเภอ** | **จังหวัด** |
| **๑.** |  |  |  |  |
| **๒.** |  |  |  |  |
| **๓.** |  |  |  |  |
| **๔.** |  |  |  |  |
| **๕.** |  |  |  |  |

1. **แผนการดำเนินงาน**

*- ขอให้ท่านอธิบายแต่ละประเด็นเพื่อให้คณะกรรมการเข้าใจแนวคิด และแนวทางการดำเนินงานของสถานศึกษา   
เพื่อแสดงถึงศักยภาพและประสิทธิภาพในการดำเนินโครงการ*

1. **สถานศึกษามีความพร้อมและความเชื่อมั่น**

*สถานศึกษาต้องแสดงให้เห็นถึงความพร้อมด้านหลักสูตรสาขา บุคลากรและมิติอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงโอกาสในการสนับสนุนงบประมาณของภาคเอกชนในลักษณะ Matching Fund ตลอดจนแสดงข้อมูลสนับสนุนที่สะท้อนถึงผลการผลิตนักศึกษาที่ผ่านมา ซึ่งได้รับการจ้างงานเป็นที่ยอมรับ และพึงพอใจของสถานประกอบการและชุมชนท้องถิ่น*

ประเด็น: สถานศึกษามีความพร้อมด้านสาขาหลักสูตร บุคลากรและมิติอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในสาขาที่เสนอ รวมถึงโอกาสในการสนับสนุนงบประมาณของภาคเอกชนในลักษณะ Matching Fund ต่อโครงการที่เสนอและข้อมูลสนับสนุนที่สะท้อนถึงผลการผลิตนักศึกษาที่ผ่านมา ซึ่งได้รับการจ้างงานเป็นที่ยอมรับ และพึงพอใจของสถานประกอบการและชุมชนท้องถิ่นอย่างไร

**โปรดอธิบาย**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

ประเด็น: หากสถานศึกษาของท่านได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการ จะกำหนดโครงสร้างในการบริหารจัดการ บุคลากรผู้รับผิดชอบ และแนวทางการบริหารจัดการ ให้สำเร็จได้อย่างไร **โปรดอธิบาย**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **สถานศึกษามีแนวทางในการแนะแนวและประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษาแก่สถานศึกษาอย่างไร**

ประเด็น : สถานศึกษามีแนวทางการประชาสัมพันธ์ การสร้างความรู้ ความเข้าใจเชิงรุกเกี่ยวกับการศึกษาต่อในระดับอาชีวศึกษา และสร้างแรงบันดาลใจในการเข้าศึกษาตามหลักสูตรที่เปิดการเรียนการสอนให้กับสถานศึกษาที่มีนักเรียนมัธยมปลาย หรือ ปวช.หรือเทียบเท่ากลุ่มยากจนหรือด้อยโอกาสหนาแน่นในเขตพื้นที่ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ ให้ครอบคลุมและทั่วถึงได้อย่างไร **โปรดอธิบาย**

**ระบุกรอบแนวคิด…………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**แนวทางการดำเนินงานตามกรอบแนวคิด**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **กลุ่มเป้าหมาย** | **พื้นที่ดำเนินงาน** | **รูปแบบ/วิธีการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย** | **ช่องทางประชาสัมพันธ์** | **เครือข่ายความร่วมมือ (เช่น หน่วยงานภาครัฐ เอกชน ท้องถิ่น)** |
|  |  |  |  |  |

1. **สถานศึกษามีแนวทางในการค้นหาและคัดเลือกนักเรียนเข้ารับทุนอย่างไร**

ประเด็น : สถานศึกษามีกระบวนการ และวิธีการในการค้นหานักเรียนที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด โดยยึดหลักการมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องจากทุกฝ่ายได้อย่างไร **โปรดอธิบาย**

**ในจังหวัดที่ตั้งสถานศึกษา**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**นอกจังหวัดที่ตั้งสถานศึกษา**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

ประเด็น : สถานศึกษามีแนวทางในการคัดกรองนักเรียนที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด โดยยึดหลักการมีส่วนร่วมจาก  
ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องจากทุกฝ่ายได้อย่างไร **โปรดอธิบาย**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

ประเด็น : สถานศึกษามีแนวทางในการคัดเลือกนักเรียน การประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด โดยยึดหลักการมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องจากทุกฝ่าย มีวิธีการ และเครื่องมือในการประเมินศักยภาพผู้รับทุนอย่างไร **โปรดอธิบาย**

**ระบุวิธีการและเครื่องมือในการประเมินศักยภาพผู้รับทุน……………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

ประเด็น : หากสถานศึกษาของท่านไม่สามารถค้นหา และคัดกรองนักเรียนกลุ่มเป้าหมายได้ตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรร ท่านจะมีแนวทางการดำเนินงานเพื่อให้ได้นักเรียนตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรรอย่างไร **โปรดอธิบาย**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **สถานศึกษามีแนวทางในการพัฒนาระบบดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพของผู้เรียนให้สามารถเรียนจบตามกำหนดเวลาอย่างไร**

*สถานศึกษาต้องเสนอแนวทางและกลไกในการติดตามดูแล และให้คำปรึกษาแก่ผู้รับทุน รวมถึงการประสานงานอย่างใกล้ชิดกับพ่อแม่ ผู้ปกครองตลอดระยะเวลาของการศึกษา รวมถึงแสดงวิธีการที่จะส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการเรียนรู้ของผู้รับทุนอย่างมีประสิทธิภาพ ได้แก่ การเตรียมความพร้อมและสนับสนุนช่วยเหลือทั้งด้านการวิชาการและทางสังคมให้แก่ผู้รับทุน การจัดเตรียมหอพักและระบบดูแลที่ดีและเอื้อต่อการเรียนรู้ โดยคำนึงถึงราคาที่เหมาะสมและความปลอดภัย การให้คำปรึกษาเรื่องการวางแผนใช้จ่ายของนักศึกษารับทุน แนวทางการป้องกันยาเสพติดและอบายมุข การเตรียมความพร้อมและสนับสนุนช่วยเหลือทั้งด้านการวิชาการและทางสังคมให้แก่ผู้รับทุน*

*ระบบดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพของผู้รับทุน ต้องครอบคลุมทั้งในด้านสภาพแวดล้อม ความเป็นอยู่ สวัสดิภาพด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม รวมถึงการพัฒนาทักษะการเรียนรู้ ทักษะชีวิต ทักษะสังคม และมีมาตรการในการดูแลและป้องกันปัญหา ติดตาม เฝ้าระวัง และมีระบบการแก้ไขปัญหาเมื่อพบกรณีผิดปกติที่จะส่งผลให้ผู้รับทุนเรียนไม่จบตามกำหนด*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| กรณีหากสถานศึกษาของท่านได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการฯ ท่านสามารถจัดหอพักที่มีของสถานศึกษาสำหรับนักศึกษาผู้รับทุนของโครงการฯ เป็นการเฉพาะได้หรือไม่  **มี** ระบุจำนวนหอพัก   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ประเภทหอพัก** | **จำนวนห้อง** | **จำนวนผู้รับทุนที่รองรับได้** | | หอพักกลางของสถานศึกษา |  |  | | หอพักของสาขา |  |  | | อื่นๆ ระบุ |  |  |   หอพัก ๑ ห้องจะสามารถจัดให้ผู้รับทุนอาศัยอยู่ได้ จำนวน…คน อาจารย์ผู้ดูแลหอพัก สัดส่วน ครู : ผู้รับทุนในหอพัก…. : ….  *โปรดแนบแผนผังและภาพถ่ายหอพักนักศึกษา*  โดยสามารถรองรับนักศึกษาทุนตามจำนวนเสนอในโครงการ   ได้ทั้งหมด  ได้บางส่วน ระบุจำนวน…….คนจากจำนวนที่เสนอทั้งหมด……….คน  ระยะทางจากหอพักถึงสถานศึกษา …. กิโลเมตร  **ไม่มี** (โปรดระบุวิธีการบริหารจัดการ) *สถานศึกษาจะมีวิธีการบริหารจัดการหาหอพักให้นักศึกษาผู้รับทุน ได้อย่างไร*  ..................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................. |

ประเด็น : สถานศึกษาของท่าน มีแนวทางในการเสริมทักษะที่จำเป็นในการปรับตัวและการใช้ชีวิตก่อนการศึกษาอย่างไร **โปรดอธิบาย**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีแนวทางในการให้คำปรึกษาทางวิชาการให้แก่ผู้รับทุนตลอดระยะเวลาของการศึกษาเพื่อให้เรียนจบตามที่กำหนดอย่างไร รวมถึงมาตรการป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาทางวิชาการและมิติอื่น ๆ ที่จะทำให้ผู้รับทุนเรียนไม่จบตามกำหนด **โปรดอธิบาย**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีแนวทางพัฒนาระบบดูแลนักศึกษาทุนเรื่องความเป็นอยู่ตลอดระยะเวลาการศึกษาอย่างไร รวมทั้งมีมาตรการดูแลและป้องกันที่จะทำให้ผู้รับทุนเรียนไม่จบตามกำหนดเวลาอย่างไร **โปรดอธิบาย**

**กรณีอาศัยอยู่หอพักภายในสถานศึกษา**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**กรณีอาศัยอยู่หอพักภายนอกสถานศึกษา**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**กรณีอาศัยอยู่กับพ่อแม่ ผู้ปกครอง**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**กรณีอื่น ๆ**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีแนวทางในการให้คำปรึกษาเรื่องการวางแผนใช้จ่ายของนักศึกษารับทุน อย่างไร**โปรดอธิบาย**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **สถานศึกษามีแนวทางในการพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอนให้มีคุณภาพสูงอย่างไร** โปรดอธิบายและยกตัวอย่างกระบวนการสอน เช่น การใช้ฐาน STEM ในการสอน

*สถานศึกษาต้องแสดงให้เห็นว่า สถานศึกษามีศักยภาพในการจัดการเรียนการสอนที่นำไปสู่สมรรถนะและทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ เศรษฐกิจ เทคโนโลยีดิจิทัล และการเป็นผู้ประกอบการ ที่มีจุดเน้นตามสาขาที่เสนอ และดำเนินการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด ดังนี้*

*(๑) มีกระบวนการหรือกิจกรรมเสริมที่มากกว่าหลักสูตรปกติ และวางแนวทางไว้สำหรับนักศึกษาแต่ละชั้นปีอย่างชัดเจน*

*(๒) มีอาจารย์ที่ปรึกษาคอยดูแลอย่างใกล้ชิดเพื่อสังเกตพฤติกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษา ให้การสนับสนุนอย่างทันท่วงที และมีประสิทธิภาพ*

|  |
| --- |
| *(โปรดระบุให้ครบทุกหลักสูตรสาขาที่ต้องการยื่นเสนอขอ)* ๑. ปวส./อนุปริญญา/ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล หลักสูตรสาขา .....................................................................................  เป็นหลักสูตรที่มีระบบบูรณาการการเรียนรู้กับการทำงาน Work Integrated Learning (WIL) หรือไม่ ไม่เป็น เป็น  ในกรณีที่เป็น WIL โปรดระบุรูปแบบ  ทวิภาคี การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ การฝึกภาคฤดูร้อน อื่น ๆ ระบุ…………………….…………  โดยมีระยะเวลาในการเรียนรู้ในสถานประกอบการเป็นระยะเวลา  ระยะเวลา………………..วันในแต่ละสัปดาห์ จำนวนรวม………………………ภาคการศึกษา  ระยะเวลา………………..ภาคการศึกษา (อยู่ในสถานประกอบการตลอดภาคการศึกษา)  โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา…………………………………….....…..………  ระยะเวลา………………..ภาคฤดูร้อนการศึกษา (อยู่ในสถานประกอบการตลอดภาคการศึกษา)  โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา…………………………………….....…..………  ความร่วมมือกับหน่วยงานภาคเอกชน/ภาคผู้ประกอบการ (ระบุชื่อ)………………………………………………………..………….………..  *หมายเหตุ โปรดแนบแผนการเรียนในสถานศึกษาและสถานประกอบการของหลักสูตรสาขาวิชาในแต่ละระดับชั้นปี (ตามหลักสูตรสาขาที่เสนอขอ)*  ๒. ปวส./อนุปริญญา/ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล หลักสูตรสาขา ..................................................................................... เป็นหลักสูตรที่มีระบบบูรณาการการเรียนรู้กับการทำงาน Work Integrated Learning (WIL) หรือไม่ ไม่เป็น เป็น  ในกรณีที่เป็น WIL โปรดระบุรูปแบบ  ทวิภาคี การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ การฝึกภาคฤดูร้อน อื่น ๆ ระบุ…………………….…………  โดยมีระยะเวลาในการเรียนรู้ในสถานประกอบการเป็นระยะเวลา  ระยะเวลา………………..วันในแต่ละสัปดาห์ จำนวนรวม………………………ภาคการศึกษา  ระยะเวลา………………..ภาคการศึกษา (อยู่ในสถานประกอบการตลอดภาคการศึกษา)  โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา…………………………………….....…..………  ระยะเวลา………………..ภาคฤดูร้อนการศึกษา (อยู่ในสถานประกอบการตลอดภาคการศึกษา)  โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา…………………………………….....…..………  ความร่วมมือกับหน่วยงานภาคเอกชน/ภาคผู้ประกอบการ (ระบุชื่อ)………………………………………………………..………….………..  *หมายเหตุ โปรดแนบแผนการเรียนในสถานศึกษาและสถานประกอบการของหลักสูตรสาขาวิชาในแต่ละระดับชั้นปี (ตามหลักสูตรสาขาที่เสนอขอ)*  ๓. ปวส./อนุปริญญา/ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล หลักสูตรสาขา ..................................................................................... เป็นหลักสูตรที่มีระบบบูรณาการการเรียนรู้กับการทำงาน Work Integrated Learning (WIL) หรือไม่ ไม่เป็น เป็น  ในกรณีที่เป็น WIL โปรดระบุรูปแบบ  ทวิภาคี การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ การฝึกภาคฤดูร้อน อื่น ๆ ระบุ…………………….…………  โดยมีระยะเวลาในการเรียนรู้ในสถานประกอบการเป็นระยะเวลา  ระยะเวลา………………..วันในแต่ละสัปดาห์ จำนวนรวม………………………ภาคการศึกษา  ระยะเวลา………………..ภาคการศึกษา (อยู่ในสถานประกอบการตลอดภาคการศึกษา)  โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา…………………………………….....…..………  ระยะเวลา………………..ภาคฤดูร้อนการศึกษา (อยู่ในสถานประกอบการตลอดภาคการศึกษา)  โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา…………………………………….....…..………  ความร่วมมือกับหน่วยงานภาคเอกชน/ภาคผู้ประกอบการ (ระบุชื่อ)………………………………………………………..………….………..  *หมายเหตุ โปรดแนบแผนการเรียนในสถานศึกษาและสถานประกอบการของหลักสูตรสาขาวิชาในแต่ละระดับชั้นปี (ตามหลักสูตรสาขาที่เสนอขอ)*  ๔. ปวส./อนุปริญญา/ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล หลักสูตรสาขา ..................................................................................... เป็นหลักสูตรที่มีระบบบูรณาการการเรียนรู้กับการทำงาน Work Integrated Learning (WIL) หรือไม่ ไม่เป็น เป็น  ในกรณีที่เป็น WIL โปรดระบุรูปแบบ  ทวิภาคี การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ การฝึกภาคฤดูร้อน อื่น ๆ ระบุ…………………….…………  โดยมีระยะเวลาในการเรียนรู้ในสถานประกอบการเป็นระยะเวลา  ระยะเวลา………………..วันในแต่ละสัปดาห์ จำนวนรวม………………………ภาคการศึกษา  ระยะเวลา………………..ภาคการศึกษา (อยู่ในสถานประกอบการตลอดภาคการศึกษา)  โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา…………………………………….....…..………  ระยะเวลา………………..ภาคฤดูร้อนการศึกษา (อยู่ในสถานประกอบการตลอดภาคการศึกษา)  โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา…………………………………….....…..………  ความร่วมมือกับหน่วยงานภาคเอกชน/ภาคผู้ประกอบการ (ระบุชื่อ)………………………………………………………..………….………..  *หมายเหตุ โปรดแนบแผนการเรียนในสถานศึกษาและสถานประกอบการของหลักสูตรสาขาวิชาในแต่ละระดับชั้นปี (ตามหลักสูตรสาขาที่เสนอขอ)*  ๕. ปวส./อนุปริญญา/ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล หลักสูตรสาขา ..................................................................................... เป็นหลักสูตรที่มีระบบบูรณาการการเรียนรู้กับการทำงาน Work Integrated Learning (WIL) หรือไม่ ไม่เป็น เป็น  ในกรณีที่เป็น WIL โปรดระบุรูปแบบ  ทวิภาคี การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ การฝึกภาคฤดูร้อน อื่น ๆ ระบุ…………………….…………  โดยมีระยะเวลาในการเรียนรู้ในสถานประกอบการเป็นระยะเวลา  ระยะเวลา………………..วันในแต่ละสัปดาห์ จำนวนรวม………………………ภาคการศึกษา  ระยะเวลา………………..ภาคการศึกษา (อยู่ในสถานประกอบการตลอดภาคการศึกษา)  โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา…………………………………….....…..………  ระยะเวลา………………..ภาคฤดูร้อนการศึกษา (อยู่ในสถานประกอบการตลอดภาคการศึกษา)  โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา…………………………………….....…..………  ความร่วมมือกับหน่วยงานภาคเอกชน/ภาคผู้ประกอบการ (ระบุชื่อ)………………………………………………………..………….………..  *หมายเหตุ โปรดแนบแผนการเรียนในสถานศึกษาและสถานประกอบการของหลักสูตรสาขาวิชาในแต่ละระดับชั้นปี (ตามหลักสูตรสาขาที่เสนอขอ)* |

ประเด็น : สถานศึกษาของท่าน มีแนวทางการจัดกระบวนการเรียนการสอนและการฝึกประสบการณ์ ร่วมกับสถานประกอบการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาผู้รับทุนที่ยกระดับจากการดำเนินงานปัจจุบันอย่างไร **โปรดอธิบาย**

|  |  |
| --- | --- |
| **การดำเนินงานปัจจุบัน** | **สิ่งที่ต้องการยกระดับ** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

ประเด็น : สถานศึกษาของท่าน มีแนวทางจัดกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้ เพิ่มเติมจากการเรียนในหลักสูตรปกติ เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้รับทุนในแต่ละชั้นปี อย่างไร โปรดอธิบาย

| **ชั้นปี** | **แนวทางจัดกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้ เพิ่มเติมจากการเรียนในหลักสูตรปกติ** |
| --- | --- |
| **ปวส.๑ /อนุปริญญา/ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล** |  |
| **ปวส. ๒** |  |

1. **สถานศึกษามีแนวทางในการส่งเสริมโอกาสการมีงานทำของผู้ที่จะจบการศึกษาอย่างไร**

*สถานศึกษาเสนอมาตรการบริหารจัดการ การจัดการเรียนการสอนที่สอดคล้องความต้องการตลาดแรงงานตามแผนยุทธศาสตร์ประเทศไทย ๔.๐ และแนวทางการส่งเสริมให้ผู้รับทุนมีงานทำหลังจบการศึกษา เช่น การทำความร่วมมือกับภาคีทั้งภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่น โดยหากมีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้แก่สถานประกอบการที่มีความชัดเจน และการันตีการมีงานทำของนักศึกษาทุนจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ*

ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีแนวทางในการจัดทำฐานข้อมูลผู้รับทุน เพื่อติดตามประเมินผู้รับทุน รวมถึงฐานข้อมูลตลาดแรงงานให้เกิดประสิทธิภาพอย่างไร **โปรดอธิบาย**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีแนวคิดและแนวทางในการส่งเสริมการมีงานทำแก่ผู้รับทุน ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างไร เพื่อสร้างเครือข่ายการทำงานให้ประสบความสำเร็จตามเป้าหมายอย่างไร **โปรดอธิบาย**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

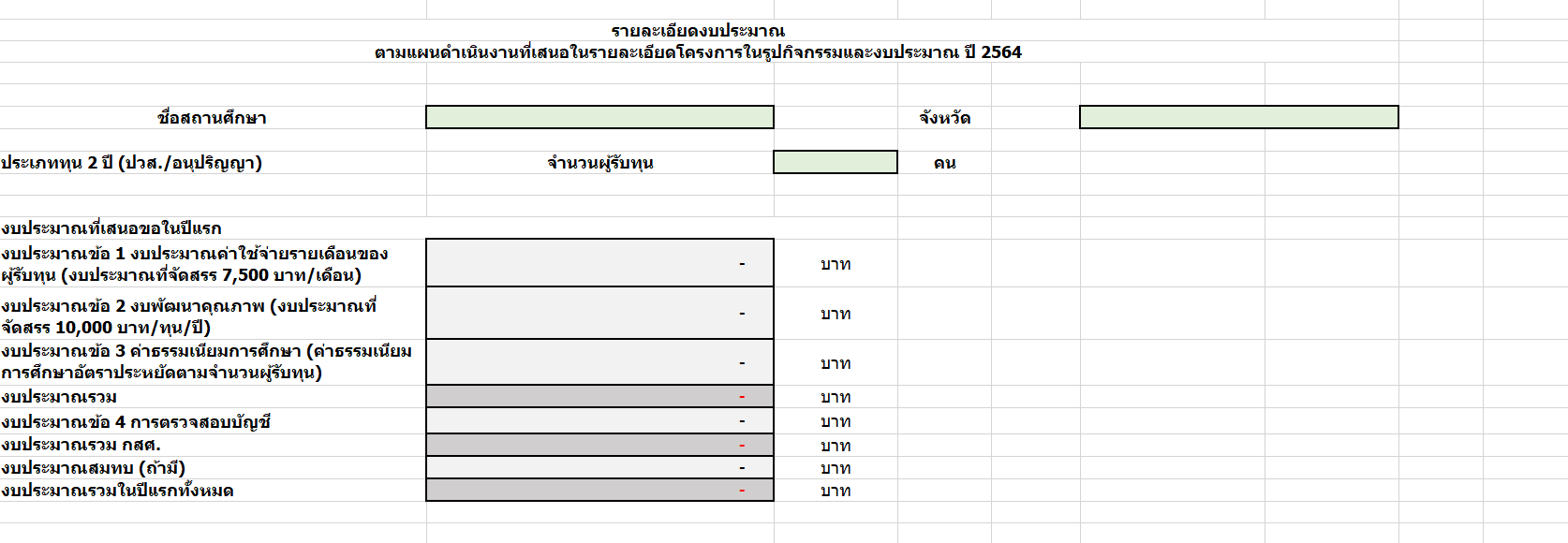
ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีแนวทางในการติดตามผู้รับทุนหลังสำเร็จการศึกษาอย่างไร **โปรดอธิบาย**

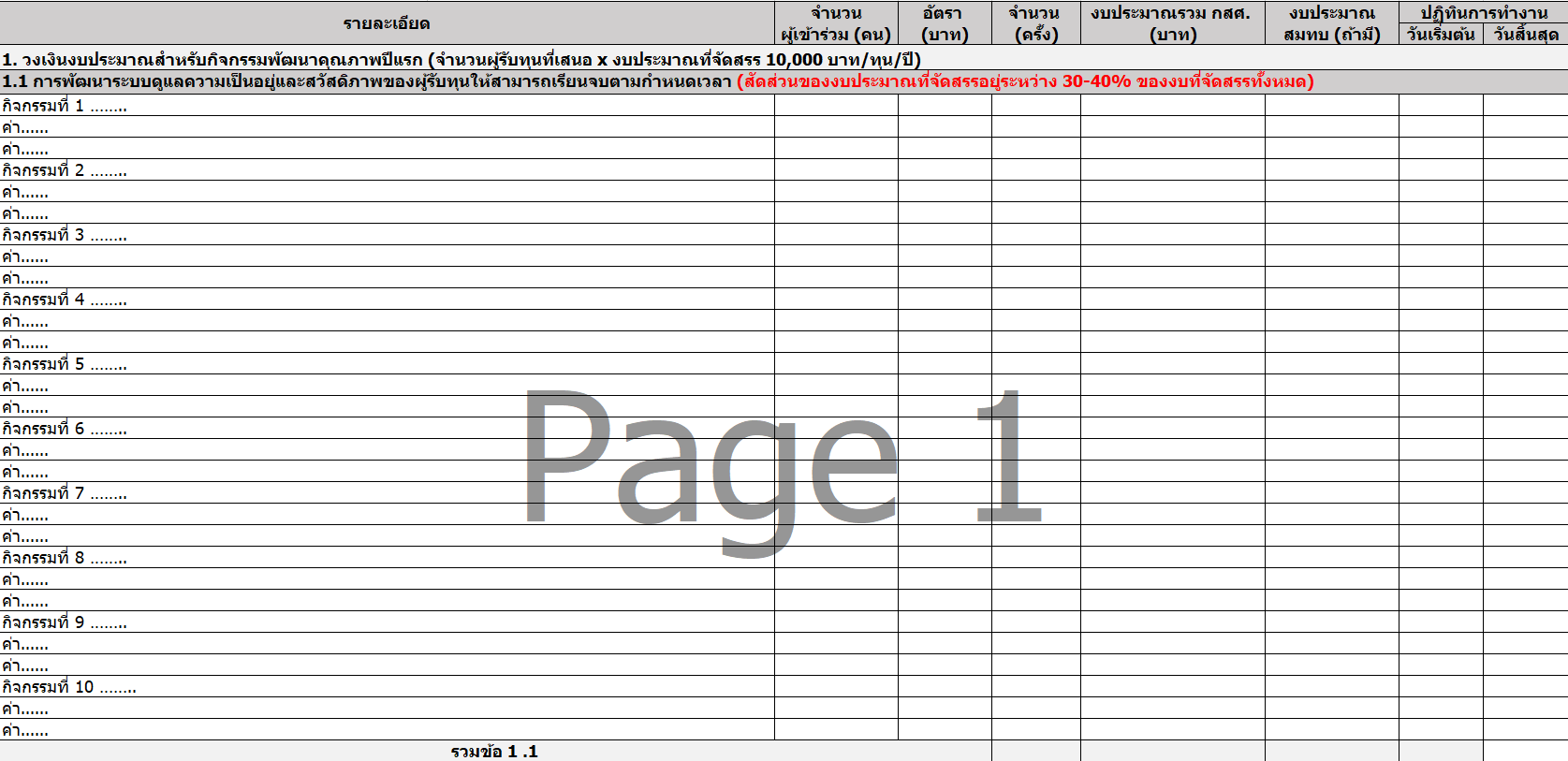
**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

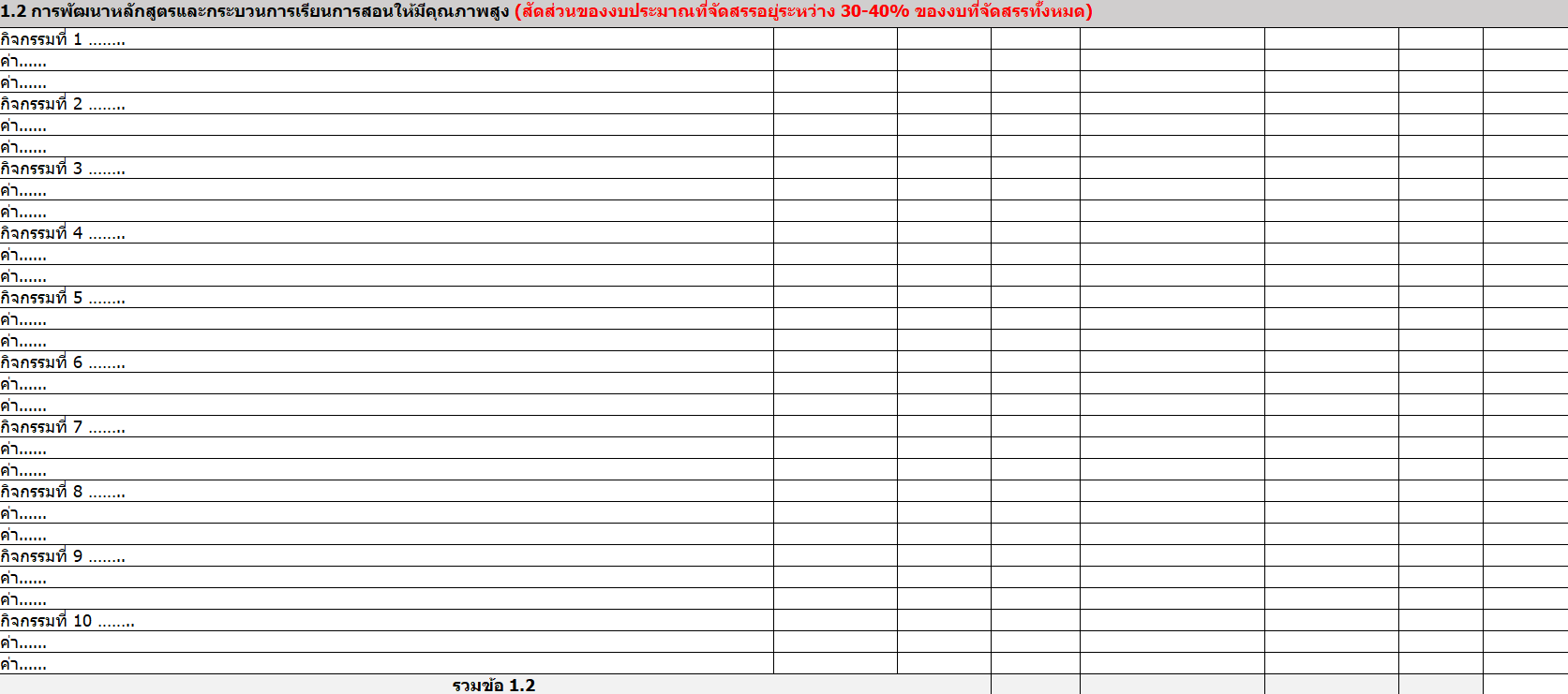
1. **ผลผลิตและผลลัพธ์ที่สำคัญของโครงการ** *(สำหรับสถานศึกษาที่ผ่านการพิจารณาคัดเลือกจะต้องดำเนินการตลอดระยะเวลาโครงการ)*

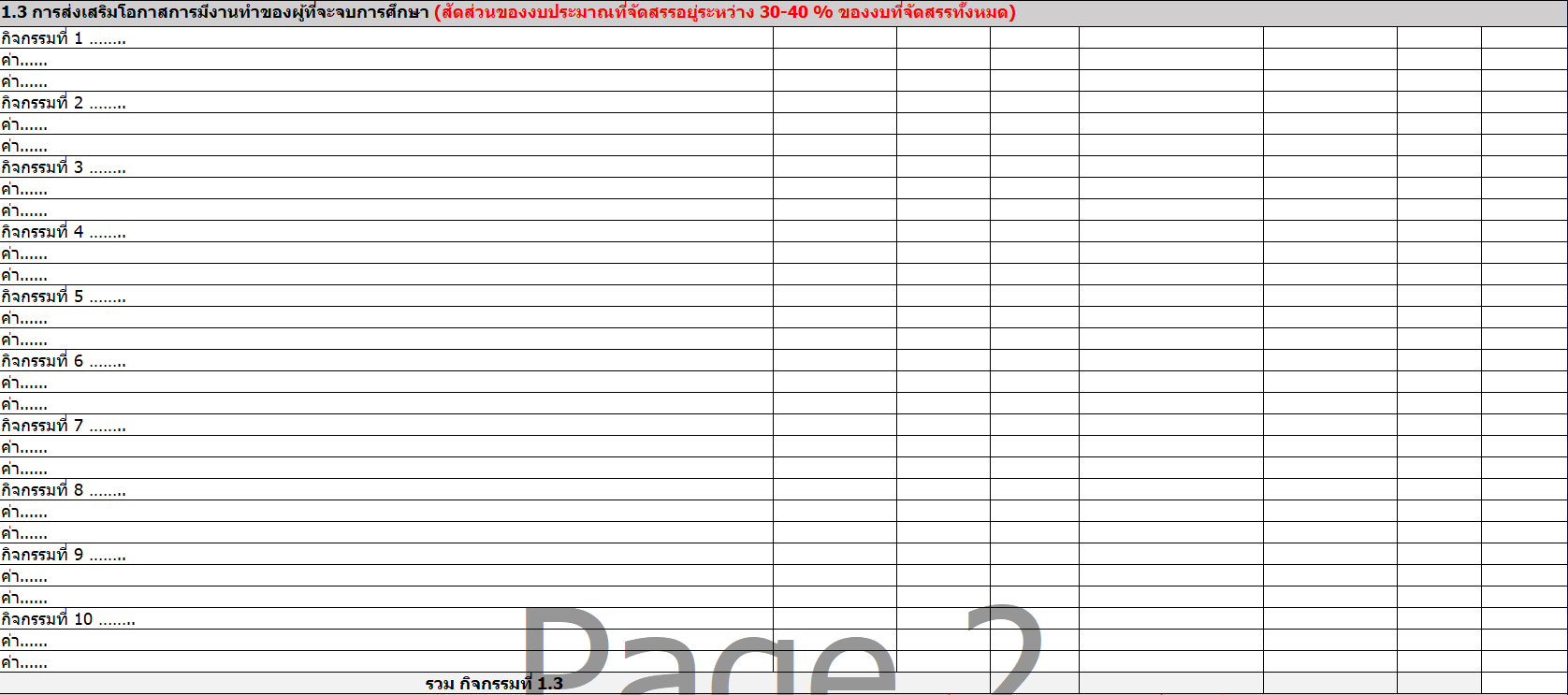
|  |  |
| --- | --- |
| **ผลผลิต** | ผลผลิตที่เกิดขึ้น/ผลผลิตที่ส่งมอบ กสศ.   1. รายงานความก้าวหน้าของสถานศึกษารายภาคเรียน 2. รายงานความก้าวหน้าของนักศึกษาผู้รับทุนตามระยะเวลาที่กำหนด ได้แก่ แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ที่แสดงผลการพัฒนาของเด็กทั้งด้านผลการเรียน ทักษะการเรียนรู้และพฤติกรรม รวมถึงความเสี่ยงต่างๆ 3. ระบุ อื่น ๆ *(ถ้ามี)*………………………………………………………………………………..……………… |
| **ผลลัพธ์** | การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับนักเรียน/นักศึกษา และสถานศึกษา   1. นักศึกษาผู้รับทุนได้รับการพัฒนาศักยภาพและสำเร็จการศึกษาได้งานทำ 2. สถานศึกษาสามารถพัฒนาได้เข้มแข็ง มีนวัตกรรมในการจัดการศึกษาสายอาชีพที่เป็นต้นแบบได้ 3. ลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษาระหว่างผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ และด้อยโอกาส และประชากรของประเทศที่เหลือ โดยกลุ่มเป้าหมายมีโอกาสทางเศรษฐกิจและสังคมที่สูงขึ้น 4. ระบุ อื่น ๆ *(ถ้ามี)*………………………………………………………………………………………………… |

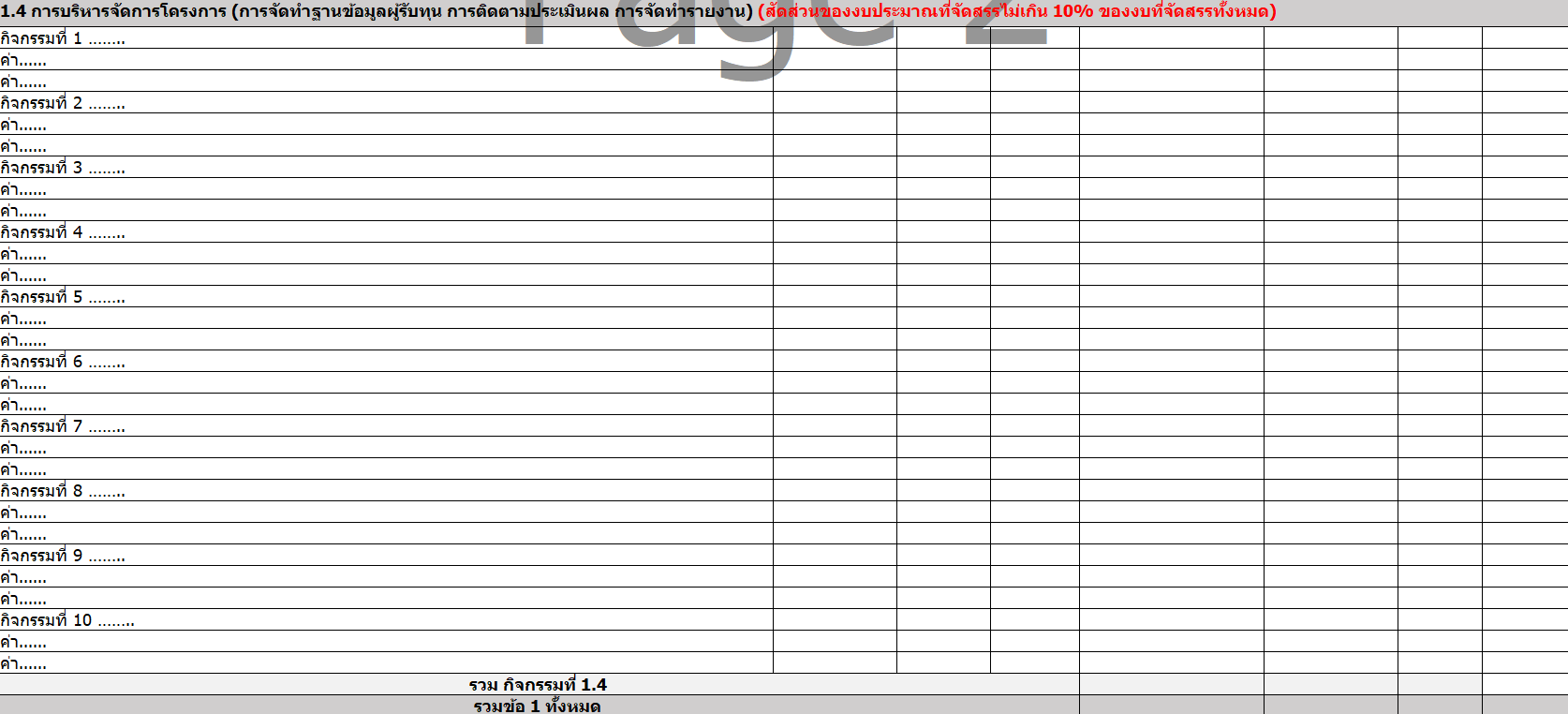
1. **แผนงบประมาณ** สถานศึกษาให้รายละเอียดงบประมาณ ๑ ปีตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยสถานศึกษาที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการฯ จะต้องจัดทำแผนงบประมาณเป็นรายปีและเสนอให้คณะผู้ทรงคุณวุฒิของ กสศ. พิจารณา ทั้งนี้ขอให้สถานศึกษากรอกรายละเอียดผ่านทางระบบออนไลน์ของ กสศ.

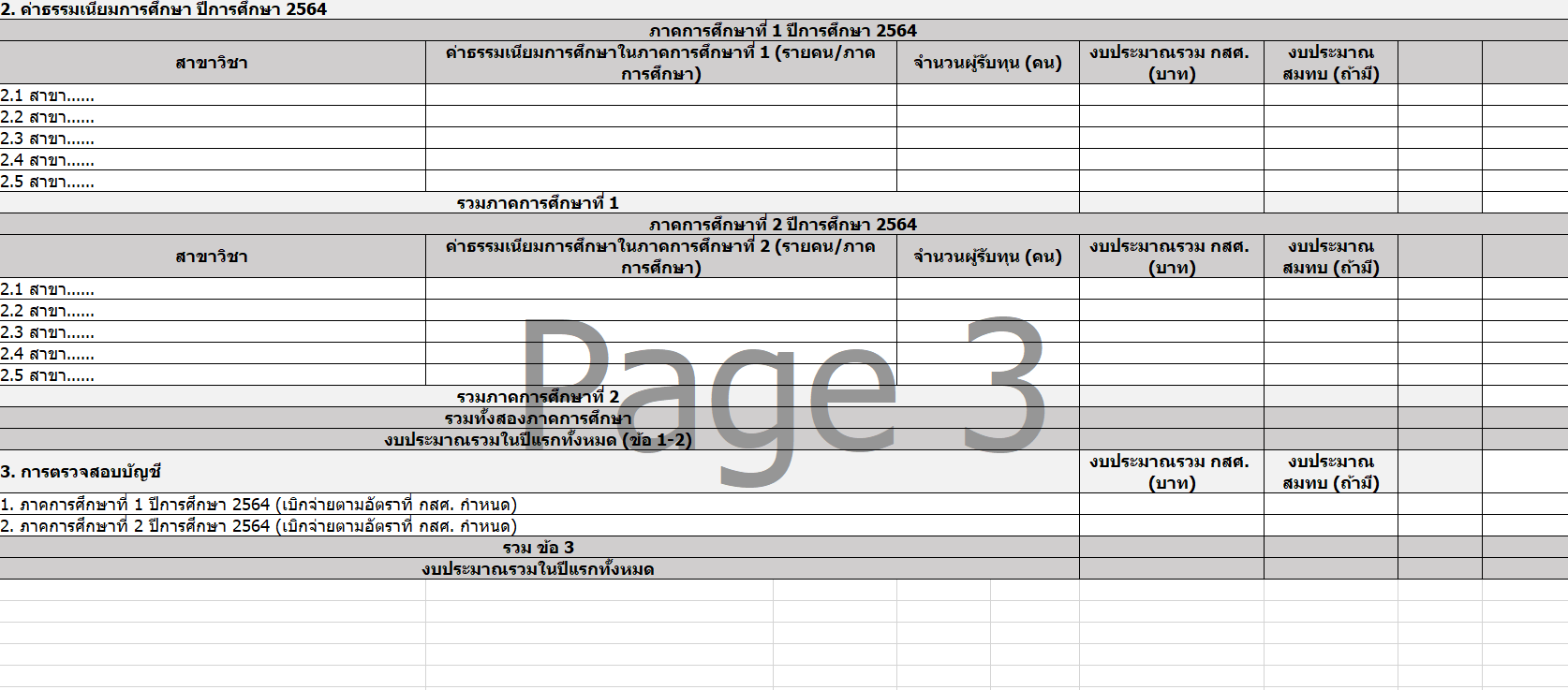


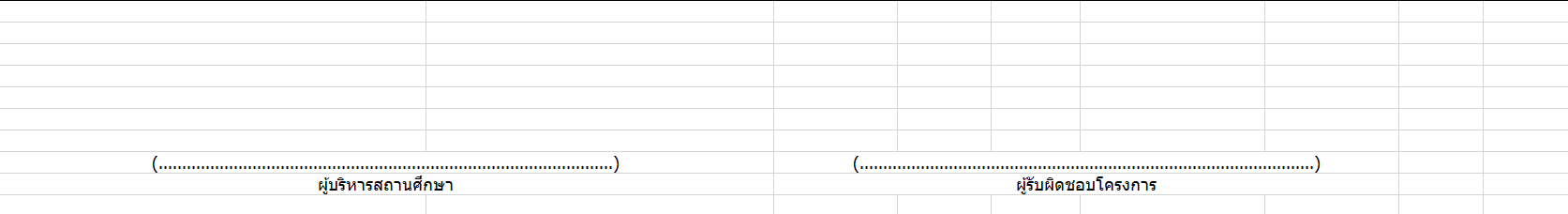












1. **การบริหารจัดการประเด็นที่จะทำให้สถานศึกษาไม่ประสบความสำเร็จในการดำเนินโครงการ** 
   * *ระบุประเด็นที่จะเกิดขึ้น ผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้น และวิธีการการบริหารจัดการ*

| **ประเด็นที่จะทำให้สถานศึกษาไม่ประสบความสำเร็จในการดำเนินโครงการ** | **ผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้น** | **วิธีการการบริหารจัดการและ การป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยง** |
| --- | --- | --- |
| **จำนวนนักศึกษาผู้รับทุนไม่เป็นไปตามเป้าหมาย** |  |  |
| **ผู้รับทุนประสบปัญหาในการปรับตัวและมีปัญหาทางสภาพจิตใจ** |  |  |
| **ผลการเรียนผู้รับทุนต่ำกว่าเกณฑ์** |  |  |
| **ผู้รับทุนมีความเสี่ยงที่จะหลุดออกจากระบบการศึกษา เนื่องจากความประพฤติ เช่น ยาเสพติด ชู้สาว การขาดเรียน (ระบุรายละเอียดตามกรณี)** |  |  |
| **ผู้รับทุนประสบปัญหาทางด้านการเรียน เช่น เรียนไม่ทัน ไม่ชอบสาขา ไม่ส่งงานตามที่ได้รับมอบหมาย** |  |  |
| **ผู้รับทุนสำเร็จการศึกษาและไม่มีงานทำ** |  |  |
| **อื่น ๆ ระบุ** |  |  |

1. **การติดตาม/ประเมินผล**

* *ระบุแนวทางแผนการติดตาม/ประเมินผลที่ชัดเจน ปฏิบัติได้จริง*
* *ระบุประเด็นในการติดตาม/ประเมิน ช่วงเวลา และผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน*
* *เป็นการวัดในเชิงประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ที่มุ่งการเปลี่ยนแปลงเด็กและเยาวชน*
* *สถานศึกษามีแนวทางที่จะติดตามผลสำเร็จของโครงการและประเมินผลอย่างไร*

| **กรอบคุณภาพ** | **ประเด็นในการติดตาม** | **แผนการติดตาม** | **วิธีการประเมินผล/เครื่องมือ** | **ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ/คุณภาพ** | **ช่วงเวลา** | **หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ๑. สถานศึกษามีแนวทางในการแนะแนวและประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษาแก่สถานศึกษาอย่างไร |  |  |  |  |  |  |
| ๒. สถานศึกษามีแนวทางในการค้นหานักเรียนเข้ารับทุนอย่างไร |  |  |  |  |  |  |
| ๓. สถานศึกษามีแนวทางในการคัดเลือกนักเรียนเข้ารับทุนอย่างไร |  |  |  |  |  |  |
| ๔. สถานศึกษามีแนวทางในการพัฒนาระบบดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพของผู้เรียนให้สามารถเรียนจบตามกำหนดเวลาอย่างไร |  |  |  |  |  |  |
| ๕. สถานศึกษามีแนวทางในการพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอนให้มีคุณภาพสูงอย่างไร |  |  |  |  |  |  |
| ๖. สถานศึกษามีแนวทางในการส่งเสริมโอกาสการมีงานทำของผู้ที่จะจบการศึกษาอย่างไร |  |  |  |  |  |  |

1. **ตัวชี้วัด**

ตัวชี้วัดโครงการ คือ

1. อัตราการคงอยู่ของนักศึกษาผู้รับทุนในปีที่ ๑ ต่อจำนวนนักศึกษาผู้รับทุนทั้งหมด (โปรดระบุ)   
   ร้อยละ ………..
2. อัตราการสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาผู้รับทุนในระยะเวลา ๒ ปี ต่อจำนวนนักศึกษาผู้รับทุนทั้งหมด (โปรดระบุ) ร้อยละ ………..

***(สถานศึกษาระบุตัวชี้วัดอื่น ๆ)***

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

**ส่วนที่ ๓ คำรับรอง**

**ส่วนที่ ๓ คำรับรอง**

**โปรดยืนยันเพื่อเป็นแนวปฏิบัติตามหลักการของสถานศึกษาที่เสนอโครงการ**

(๑) ขอรับรองว่าข้อมูลที่อยู่ในแบบเสนอโครงการเป็นจริงทุกประการ และยอมรับว่าหากมีการตรวจพบข้อความอันเป็นเท็จ โครงการจะไม่ได้รับการอนุมัติ โดยในกรณีมีการเบิกจ่ายเงินให้แก่โครงการแล้ว เงินดังกล่าวจะต้องชำระคืนให้กับ กสศ.

(๒) ขอรับรองว่าแบบเสนอโครงการนี้ จัดทำขึ้นเพื่อขอรับทุนการสนับสนุนจาก กสศ.เป็นการเฉพาะ ไม่ได้ทำขึ้นเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากรัฐ เอกชน หรือหน่วยงานอื่นใดในลักษณะรายการของบประมาณซ้ำซ้อน

(๓) ขอรับรองว่าแบบเสนอโครงการไม่ได้เกิดจากการคัดลอก ดัดแปลง เอกสารที่เป็นลิขสิทธิ์ใด ๆ อย่างไม่ถูกต้องตามกฎหมาย

(๔) ข้าพเจ้าเข้าใจว่าผลงานที่ส่งมอบต่อ กสศ. ทั้งหมดเป็นกรรมสิทธิ์ตามกฎหมายโดยชอบของ กสศ.

(๕) ข้าพเจ้าได้ศึกษาประกาศ แนวทางและเงื่อนไขการสนับสนุนของ กสศ. แล้วโดยละเอียดและยินดีปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด

(๖) ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของเอกสารเพื่อนำส่งแบบเสนอโครงการตามรายการเอกสารด้านล่างอย่างครบถ้วนแล้ว

(๗) ข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาแบบเสนอโครงการของ กสศ. และยอมรับว่าการพิจารณาตัดสินของ กสศ. ถือเป็นที่สุด

(๘) ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้ กสศ. และ/หรือ นิติบุคคลที่ได้รับมอบหมาย บันทึกข้อมูล และใช้ข้อมูลของข้าพเจ้าในการทำธุรกรรม และ/หรือ การใช้บริการของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ในการให้บริการแก่ข้าพเจ้า และ/หรือ เพื่อประโยชน์อื่นใดที่ข้าพเจ้าได้ให้ความยินยอมไว้แก่ กสศ. รวมถึงเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูล เสนอให้ใช้ และ/หรือ ปรับปรุงกระบวนการหรือบริการอื่น นอกจากนี้ กสศ. อาจใช้ข้อมูลของข้าพเจ้าเพื่อการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่าง ๆ ของ กสศ. ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ในความเป็นส่วนตัวในข้อมูลของข้าพเจ้า กสศ. ได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น จะเป็นไปเพื่อประโยชน์แก่ข้าพเจ้าและไม่เป็นการแสวงหาผลกำไรจากการใช้ข้อมูลดังกล่าวและ กสศ. จะไม่เปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าให้แก่บุคคล และ/หรือ นิติบุคคลอื่น เว้นแต่ในกรณีดังต่อไปนี้

* การเปิดเผยข้อมูลให้แก่บุคลากรผู้ที่ได้รับอนุญาตจาก กสศ. ซึ่ง ได้แก่ บุคลากรในส่วนงานของ กสศ.
* การเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวเป็นไปเพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย เพื่อการสอบสวนหรือการดำเนินการทางกฎหมาย
* การเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวเป็นไปตามกฎหมายหรือตามคำสั่งของ หน่วยงานรัฐ หรือหน่วยงานกำกับดูแล กสศ.
* การเปิดเผยข้อมูลให้แก่บุคคล และ/หรือ นิติบุคคล ที่ กสศ. ได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น จะเป็นไปเพื่อประโยชน์แก่ข้าพเจ้าและไม่เป็นการแสวงหาผลกำไร

ลงชื่อ …………………………………………………………………………….

(…………………………………………………………………………….)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ …………………………………………………………………………….

(…………………………………………………………………………….)

ผู้บริหารสถานศึกษา