**โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2564**

**สำหรับนักเรียน ม. 6 หรือ ปวช. 3 หรือเทียบเท่า
ที่สนใจศึกษาต่อจนจบประกาศนียบัตรชั้นสูง (ปวส.)/อนุปริญญา/ผู้ช่วยพยาบาล**



**กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)**

**รายละเอียดเอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา
โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2564**

**รายละเอียด หน้า**

คำชี้แจง 3

คำอธิบายใบสมัครขอรับทุนการศึกษา 10

ส่วนที่ 1 ใบสมัคร 12

ส่วนที่ 2 แบบการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส 20

* กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน 21
* กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส 28

ส่วนที่ 3 แบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา 31

**คำชี้แจง** โปรดอ่านคำชี้แจงให้เข้าใจโดยรายละเอียดก่อนกรอกข้อมูลลงในใบสมัครขอรับทุนนวัตกรรม
สายอาชีพชั้นสูง ปี 2564

* คุณสมบัติของนักเรียน/นักศึกษาผู้ขอรับทุน เป็นไปตามประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษาสนับสนุนโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง เมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2563
ดูรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ https://www.eef.or.th/notice/career-capital-23-11-20/
ผู้ขอรับทุนต้องมีคุณสมบัติดังนี้

| **ทุน 2 ปี (ปวส./อนุปริญญา) หรือ ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลหลักสูตร 1 ปี** |
| --- |
| **คุณสมบัติทั่วไป** |
| **1. กำลังเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช.3 หรือเทียบเท่า** |
| **2. เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือผู้ด้อยโอกาส** 2.1 กรณีเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ ต้องมีหลักฐาน และมีผู้รับรองจำนวน 3 คน (1. บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง 2. ผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น/ และ 3. เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล) |
|  2.2กรณีเป็นผู้ด้อยโอกาส ต้องมีหลักฐานและผู้รับรอง 3 คน (1. บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง 2. ผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น และ 3. เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล) |
| 3. มี**ศักยภาพในการศึกษาต่อและความสามารถพิเศษ เพื่อให้มีโอกาสศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร โดยอาจเป็นกรณีใดกรณีหนึ่ง** ดังนี้3.1 มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 3.00 และให้มีการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพ3.2 **เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษา** และมีผลการเรียนสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 2.50ได้แก่ ด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา โดยได้รับรางวัล**ระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด** หรือมีหลักฐานยืนยัน ภายในระยะเวลา 3 ปี เช่น เคยเข้าร่วมประกวดและมีชิ้นงานอย่างน้อยในระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีผลงานมีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์ |
| **คุณสมบัติเฉพาะ** |
| 1. มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ และความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ 2. มีความรู้ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์ในการประดิษฐ์นวัตกรรม การมีประสบการณ์อาชีพกับผู้ประกอบการ การเข้าร่วมกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม และไม่มีพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน |

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

**สิ่งที่ผู้รับทุนที่ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกจะได้รับ**

| **ทุน 2 ปี (ปวส./อนุปริญญา) หรือ ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลหลักสูตร 1 ปี** |
| --- |
| 1. ค่าใช้จ่ายรายเดือน (ค่าครองชีพ ค่าหนังสือและอุปกรณ์การเรียน ค่าใช้จ่ายในการเรียน และค่าที่พัก) เดือนละ 7,500 บาท ต่อ 1 ทุน  ในกรณีหลักสูตรอนุปริญญามีระยะเวลา 2.5 ปี และ 3 ปี ค่าใช้จ่ายรายเดือนจะอยู่ในอัตรา 6,000 บาท และ 5,000 บาท ต่อ 1 ทุน ตามลำดับ |
| 2. ค่าธรรมเนียมการศึกษาในอัตราประหยัด โดยให้สถานศึกษาเสนอัตราเป็นส่วนหนึ่งของข้อเสนอโครงการ |
| * เมื่อรับทุนจากโครงการนี้ ผู้รับทุนต้องยุติการรับทุนอื่นของภาครัฐที่มีลักษณะซ้ำซ้อนกัน ซึ่งรวมถึงการกู้ยืมจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)
* เมื่อผู้รับทุนจบการศึกษาตามโครงการแล้ว ไม่มีข้อผูกพันที่ผู้รับทุนจะต้องชดใช้ทุนที่รับไป แต่ในกรณีที่ผู้รับทุนรายใดไม่สามารถเรียนจนจบการศึกษา ผู้รับทุนรายนั้นต้องเข้าสู่กระบวนการชดใช้ทุน หากผู้รับทุนสละสิทธิ์การรับทุน หลีกเลี่ยง ละเลย ทอดทิ้งการศึกษา ยุติการศึกษา หรือเลิกศึกษา ก่อนสำเร็จการศึกษาตามโครงการโดยไม่ได้รับความเห็นชอบของสถานศึกษาหรือ กสศ. ผู้รับทุนจะต้องชดใช้ทุนที่ได้รับจาก กสศ.
 |

* ขอให้ผู้ขอรับทุนการศึกษายื่นใบสมัครได้ที่สถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการ โดยสามารถดู**รายชื่อสาขาที่พิจารณาให้ทุนและรายชื่อสถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการฯ** ได้ทางเว็บไซต์ กสศ. www.eef.or.th
* สถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการจะแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกพิจารณาจากใบสมัครที่กรอกข้อมูลและแนบเอกสารครบถ้วนเท่านั้น (โปรดตรวจสอบหลักฐานที่ต้องใช้ในการสมัครอย่างละเอียด) ทั้งนี้สถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการ จะมีกระบวนการตรวจสอบการขาดแคลนทุนทรัพย์ และการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพด้วย

**แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณารับรองข้อมูลการด้อยโอกาส**

ผู้ด้อยโอกาสที่มีสิทธิ์ขอรับทุน ได้แก่ ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน ได้รับผลกระทบในกรณีต่าง ๆ (ตามที่ระบุ ไว้ในประกาศ กสศ.) อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น โดยผู้ด้อยโอกาสประเภทต่าง ๆ ที่ประสงค์จะขอรับทุนต้องมีการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาสของกลุ่มเป้าหมายโครงการ มีความน่าเชื่อถือ ชัดเจน สามารถอ้างอิงตรวจสอบได้ ให้ผู้ขอรับทุน/สถานศึกษาจัดให้มีเอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณารับรองดังกล่าว ให้สอดคล้องกับแต่ละลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุนตามโครงการนี้และแนบเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ประสบภาวะดังกล่าว อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น โดยเอกสารหลักฐานเป็นเอกสารต้นฉบับ ในกรณีที่เป็นเอกสารสำเนาต้องจัดให้มีการรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน มาพร้อมกับใบสมัครตามแนวทาง/ตัวอย่าง ดังต่อไปนี้

| **ลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุน** | **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
* หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
 |
| 1. เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ หมายถึง เด็กที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ ทางร่างกายหรือทางจิตใจ ชีวิตอยู่อย่างไม่เป็นสุข ระแวง หวาดกลัว เนื่องจากถูกทำร้ายทารุณ ถูกบีบคั้น กดดัน จากบิดามารดา หรือผู้ปกครอง
 | * หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
* หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
 |
| 1. ผู้พ้นโทษ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการปลดปล่อยจากเรือนจำหรือทัณฑสถาน ได้รับการพักการลงโทษ ลดวันต้องโทษจำคุก อภัยโทษ และได้รับการปลดปล่อยเมื่อจำคุกครบกำหนดตามคำพิพากษาของศาล รวมทั้งผู้พ้นจากการคุมประพฤติ ผู้พ้นจากการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545
 | * เอกสารรับรองการพ้นโทษ
* หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
 |
| 1. เด็กที่ได้รับผลจากโรคเอดส์หรือโรคติดต่อร้ายแรงที่สังคมรังเกียจ หมายถึง เด็กที่ติดเชื้อเอดส์ หรือมีบิดามารดาเจ็บป่วยด้วยโรคเอดส์ เป็นเด็กที่ถูกสังคมรังเกียจ เป็นเหตุให้เด็กไม่สามารถเข้ารับการศึกษาหรือบริการอื่น ๆ ร่วมกับเด็กปกติทั่วไปได้
 | * ใบรับรองแพทย์
* หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
 |
| 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
* หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
 |
| 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 ทักษะ ได้แก่ 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
* หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
 |

ที่มา: กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

**เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2564**

**คำอธิบาย** ใบสมัครขอรับทุนการศึกษ**โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2564** ประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่

**ส่วนที่ 1** ใบสมัคร

**ส่วนที่ 2** แบบการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส

**กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน**

* แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 3 หน้า) :

หน้าที่ 1 แบบแสดงและรับรองรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน โดยบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง

หน้าที่ 2 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น

หน้าที่ 3 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

**กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส**

* แบบสายอาชีพ 02 : แบบการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส โดย 1) บิดา มารดาหรือผู้ปกครอง
2) ผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น และ 3) เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

**ส่วนที่ 3** แบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา

**ส่วนที่ 4** หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุน

**ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาและสถานศึกษาสายอาชีพ**ควรศึกษาเอกสาร และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจนเพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณา และตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารก่อนนำส่ง

**เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา 1-2 ปี (ปวส/อนุปริญญา/ผู้ช่วยพยาบาล)​**

**สำหรับนักเรียนที่กำลังจะจบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 ปวช. หรือเทียบเท่า**

□ ใบสมัคร

□แบบการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส

○ แบบสายอาชีพ 01 จำนวน 3 หน้า กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

○ แบบสายอาชีพ 02 กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

□แบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน

**หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร**

□ ใบรายงานผลการศึกษา

□ สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน/นักศึกษา พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

□ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน/นักศึกษา พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

□ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

□ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

**ส่วนที่ 1 ใบสมัคร**

**ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาของนักเรียน/นักศึกษา**

**“โครงการส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส”**

**เพื่อศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูงในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2564**

ติดรูปถ่ายผู้สมัครขอรับทุน

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

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

**ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น**

○ มัธยมศึกษาปีที่ 6/เทียบเท่า ○ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3

**ชื่อสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่**……………………………………………………………………………………………………………..

**ประเภททุนที่ต้องการสมัคร** ○ ทุน 2 ปี (ปวส./อนุปริญญา) ○ ทุน 1 ปี (หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล)

ชื่อสถานศึกษาที่ต้องการสมัคร………………………………………………………………….……………………………………………จังหวัด………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..…

สาขาวิชาที่ต้องการสมัคร……………………………………………………….………………………………………………………………

**คุณสมบัติผู้สมัคร**

1. คุณสมบัติผู้สมัครเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาสมีลักษณะตรงกับข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้ **(โปรด √ ในช่อง** ○)

○ ครอบครัวมีฐานะยากจน โดยมีข้อมูลการคัดกรองการขาดแคลนทุนทรัพย์ (ตามแบบสายอาชีพ 01) โดยมีผู้รับรอง 3 คน

○ ผู้สมัครมีลักษณะใดที่เป็นอุปสรรคสำคัญที่สุดต่อโอกาสการศึกษา โดยมีหลักฐานแสดงจากสถานศึกษาและมีผู้รับรอง 3 คน (ตามแบบสายอาชีพ 02) ตามลักษณะใดลักษณะหนึ่ง

1. ผู้สมัครมีศักยภาพสูงที่จะศึกษาต่อในระดับสูงขึ้น (ตามแบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน ในส่วนที่ 3 ที่ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา หรือผู้บริหารสถานศึกษาออกให้)
2. **เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษา** ได้แก่ ด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา

**ในกรณีสมัครทุน 2 ปี/ทุน 1 ปี** **(โปรด √ ในช่อง ○)**

○ **เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษา** ได้แก่ ด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม 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…………………………………………

1. คุณสมบัติเฉพาะ

○ เป็นผู้ที่มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ

 ○ เป็นผู้ที่มีความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ

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

○ เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม

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

○ เป็นผู้ที่มีไม่มีพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

**ข้อมูลทั่วไป**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระดับการศึกษา** | **สถานศึกษา** | **ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม****ตลอดช่วงชั้น 5 ภาคการศึกษา** |
| 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. ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียน/นักศึกษาที่มีต่อครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

○ ช่วยงานบ้าน ○ ช่วยคนดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ ○ ช่วยค้าขายเล็ก ๆ น้อย ๆ

○ ทํางานแถวบ้าน (รับจ้างทั่วไป) ○ ช่วยงานในนาไร่

○ อื่น ระบุ.............................................................................................................................................

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

สัญชาติของบิดา ○ ไทย ○ อื่นๆ 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 ○ อื่นๆ ระบุ........................................................

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

สถานที่ทำงานของมารดา…..…….....……….……………………………………..……....……………..…….....………. โทรศัพท์มือถือของมารดา……………............………..รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของมารดา…………..…......บาท

○ เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

การศึกษาสูงสุดของมารดา ○ ไม่ได้รับการศึกษา ○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา

○ ประถมศึกษา ○ มัธยมต้น ○ มัธยมปลาย ○ ปวช.

○ ปวส./อนุปริญญา ○ ปริญญาตรี ○ สูงกว่าปริญญาตรี

1. **ผู้ปกครอง** คือ ○ บิดา (ไม่ต้องให้ข้อมูลซ้ำ) ○ มารดา (ไม่ต้องให้ข้อมูลซ้ำ) ○ อื่นๆ โปรดให้ข้อมูล

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

ความสัมพันธ์กับนักเรียน/นักศึกษา………………………………………………………………………………………….

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของผู้ปกครอง.........................................................................................สัญชาติของผู้ปกครอง….................................................... ○ อื่นๆ ระบุ............................................

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

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

การศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง ○ ไม่ได้รับการศึกษา ○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา

○ ประถมศึกษา ○ มัธยมต้น ○ มัธยมปลาย ○ ปวช.

○ ปวส./อนุปริญญา ○ ปริญญาตรี ○ สูงกว่าปริญญาตรี

**2.4 สถานภาพครอบครัว (บิดา-มารดา)**

* อยู่ด้วยกัน
* หย่าร้าง (กรณีจดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส)
* แยกกันอยู่ตามอาชีพ (เช่น บิดา ทำงานที่ต่างจังหวัด กรุงเทพฯ)​
* แยกกันอยู่ด้วยเหตุผลอื่น…………………………………………………………………………..………………
	1. **ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับในปี 2563**

○ ไม่ได้รับความช่วยเหลือ

○ ได้รับความช่วยเหลือ

โดยเลือกความช่วยเหลือครอบครัวเคยได้รับ (สามารถระบุได้มากกว่า 1 ข้อ) ดังนี้

 เงินสงเคราะห์  เงินทุนประกอบอาชีพ  เงินซ่อมแซมบ้าน

 เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  เบี้ยความพิการ  เครื่องช่วยความพิการ

 โรงเรียนพักนอน  สวัสดิการจากโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ  เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด

 สวัสดิการภาครัฐ ระบุ....................................................................................................................

 สวัสดิการภาคเอกชน ระบุ..............................................................................................................

 อื่นๆ ระบุ........................................................................................................................................

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

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

**ลำดับที่.....** เพศ.................ชื่อ-สกุล................................................................................................อายุ.............ปี

○ ไม่ได้รับการศึกษา
○ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น……………………...……….ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา……………………………………………….…………
○ สำเร็จการศึกษา ○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา ○ ประถมศึกษา ○ มัธยมต้น

 ○ มัธยมปลาย ○ ปวช. ○ ปวส./อนุปริญญา

 ○ ปริญญาตรี ○ สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) ..................................................................................รายได้...............................บาท/เดือนสถานที่ทำงาน...........................................................................................................................................................................................

**ลำดับที่.....** เพศ.................ชื่อ-สกุล................................................................................................อายุ.............ปี

○ ไม่ได้รับการศึกษา
○ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น……………………...……….ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา……………………………………………….…………
○ สำเร็จการศึกษา ○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา ○ ประถมศึกษา ○ มัธยมต้น

 ○ มัธยมปลาย ○ ปวช. ○ ปวส./อนุปริญญา

 ○ ปริญญาตรี ○ สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) ..................................................................................รายได้...............................บาท/เดือนสถานที่ทำงาน...........................................................................................................................................................................................

**ลำดับที่.....** เพศ.................ชื่อ-สกุล................................................................................................อายุ.............ปี

○ ไม่ได้รับการศึกษา
○ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น……………………...……….ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา……………………………………………….…………
○ สำเร็จการศึกษา ○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา ○ ประถมศึกษา ○ มัธยมต้น

 ○ มัธยมปลาย ○ ปวช. ○ ปวส./อนุปริญญา

 ○ ปริญญาตรี ○ สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) ..................................................................................รายได้...............................บาท/เดือนสถานที่ทำงาน...........................................................................................................................................................................................

**ลำดับที่.....** เพศ.................ชื่อ-สกุล................................................................................................อายุ.............ปี

○ ไม่ได้รับการศึกษา
○ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น……………………...……….ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา……………………………………………….…………
○ สำเร็จการศึกษา ○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา ○ ประถมศึกษา ○ มัธยมต้น

 ○ มัธยมปลาย ○ ปวช. ○ ปวส./อนุปริญญา

 ○ ปริญญาตรี ○ สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) ..................................................................................รายได้...............................บาท/เดือนสถานที่ทำงาน...........................................................................................................................................................................................

**ลำดับที่.....** เพศ.................ชื่อ-สกุล................................................................................................อายุ.............ปี

○ ไม่ได้รับการศึกษา
○ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น……………………...……….ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา……………………………………………….…………
○ สำเร็จการศึกษา ○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา ○ ประถมศึกษา ○ มัธยมต้น

 ○ มัธยมปลาย ○ ปวช. ○ ปวส./อนุปริญญา

 ○ ปริญญาตรี ○ สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) ..................................................................................รายได้...............................บาท/เดือนสถานที่ทำงาน...........................................................................................................................................................................................

1. **ครู/อาจารย์ที่อ้างอิงได้**

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

ที่อยู่ บ้านเลขที่……………….….หมู่ที่…………………ซอย…………………………………………………………………………ถนน………………………………………….…….แขวง/ตำบล……………………………………………………………….………..

เขต/อำเภอ……………..……………………….จังหวัด……….…………………………..………..รหัสไปรษณีย์……………… โทรศัพท์มือถือ……………………………………………..Email………………………………………………………………………

1. **ความคาดหวังและแรงบันดาลใจในการศึกษาต่อสายอาชีพ**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า

ลงชื่อ ……………………………………………………………

 (………………………………………………………….)

ผู้สมัครขอรับทุน

วันที่ ………..…/…………………….………./……….…….

**ส่วนที่ 2 แบบการคัดกรอง
และการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส**

แบบการคัดกรองและการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส แบ่งออกเป็น 3 กรณี โดยให้กรอกตามแบบฟอร์มที่ตรงกับคุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน เพียงหนึ่งกรณีเท่านั้น

**กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน**

* แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 6 หน้า) :

หน้าที่ 1-4 แบบแสดงรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน

หน้าที่ 5 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น

หน้าที่ 6 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

**กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส**

* แบบสายอาชีพ 02 (จำนวน 2 หน้า) :

หน้าที่ 1-2 แบบการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส จากผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น, บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

**กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน**

แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 6 หน้า)

**แบบแสดงรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน**

แบบสายอาชีพ 01 หน้า 1/6

สถานศึกษา……………………………………………………………………………………..………สังกัด…………………………………………………………

1. ชื่อนักเรียน/นักศึกษา…………………………………………..นามสกุล……………………………………………………..ระดับชั้น…………….…

เลขที่บัตรประชนชน

 เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

สถานภาพครอบครัว พ่อแม่อยู่ด้วยกัน พ่อแม่แยกกันอยู่ พ่อแม่หย่าร้าง

พ่อเสียชีวิต/สาบสูญ แม่เสียชีวิต/สาบสูญ เสียชีวิตทั้งคู่/สาบสูญ พ่อ/แม่ทอดทิ้ง

 นักเรียน/นักศึกษาอาศัยอยู่กับ พ่อ/แม่ ญาติ อยู่ลำพัง ผู้อุปการะ/นายจ้าง  **ครัวเรือนสถาบัน**

ชื่อผู้ปกครองนักเรียน/นักศึกษา………………………………………………………..นามสกุล……………………………………………….……….ความสัมพันธ์……………………………………………………………....การศึกษาสูงสุด…………………………….…………………………………..

อาชีพ………………………………………..เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง/สมาชิกครัวเรือนที่ติดต่อได้…………………………………….………..

เลขบัตรประชาชน  ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน

 เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

1. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (รวมตัวนักเรียน/นักศึกษา)………………….คน มีรายละเอียดดังนี้

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| คนที่ | ชื่อ-นามสกุล | เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขบัตรที่ทางราชการออกให้ | ความสัมพันธ์กับนักเรียน/นักศึกษา | อายุ | ความพิการทางร่างกายและสติปัญญา (ใส่เครื่องหมาย✓ หรือ -) | **รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท/เดือน)** | รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือน |
| ค่าจ้างเงินเดือน | ประกอบอาชีพทางการเกษตร (หลังหักค่าใช้จ่าย) | ธุรกิจส่วนตัว (หลังหักค่าใช้จ่าย) | สวัสดิการจากรัฐ/เอกชน(เงินบำนาญ, เบี้ยผู้สูงอายุ, อุดหนุนเด็กแรกเกิด,เงินคนพิการ,เงินคนจน, อื่นๆ | 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 X เฉพาะหน้าข้อที่ตรงกับความเป็นจริง เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)**

แบบสายอาชีพ 01 หน้า 2/6

3.1 ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุเกินกว่า 60 ปี เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว

 มีคนอายุ 15-65 ปีที่ว่างงาน (ที่ไม่ใช่นักเรียน/นักศึกษา) ครัวเรือนไม่มีภาระพึ่งพิง

3.2 การอยู่อาศัย อยู่บ้านตนเอง/เจ้าของบ้าน อยู่กับผู้อื่น/อยู่ฟรี

 อยู่บ้านเช่า จ่ายค่าเช่าเดือนละ……………..บาท หอพัก

3.3 สภาพที่อยู่อาศัย **(บันทึกสิ่งที่เห็น)**

**วัสดุที่ใช้ทำพื้นบ้าน (ที่ไม่ใช่ใต้ถุนบ้าน)**

 กระเบื้อง/เซรามิค ปาเก้/ไม้ขัดเงา ซีเมนต์เปลือย ไม้กระดาน

 ไวนิล/กระเบื้องยาง/เสื่อน้ำมัน ไม้ไผ่ ดิน/ทราย อื่น ๆ

**วัสดุที่ใช้ทำฝาบ้าน**

 ฉาบซีเมนต์ อิฐ/ก้อนปูน/อิฐบล็อก สังกะสี ไม้กระดาน

 ไม้อัด สมาร์ทบอร์ด/ไฟเบอร์/ซีเมนต์บอร์ด ไม้ไผ่/ท่อนไม้**/**เศษไม้ ดิน ไวนิล **และ**อื่น ๆ

**วัสดุที่ใช้ทำหลังคา**

 โลหะ (เช่น สังกะสี/เหล็ก/อะลูมิเนียม) กระเบื้อง/เซรามิค ไม้กระดาน ใบไม้/วัสดุธรรมชาติ

 ไวนิล/กระดาษ/แผ่นพลาสติก อื่น ๆ

**มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัย/บริเวณบ้าน** มี ไม่มี

3.4 ที่ดินทำการเกษตรได้ (รวมเช่า) ไม่ทำเกษตร ทำเกษตร

 [ มีที่ดินน้อยกว่า 1 ไร่ มีที่ดิน 1 ถึง 5 ไร่ มีที่ดินเกิน 5 ไร่ ]

3.5 แหล่งน้ำดื่ม/น้ำใช้

 น้ำดื่มบรรจุขวด/ตู้หยอดน้ำ น้ำบ่อ/น้ำฝน/น้ำประปาภูเขา/แม่น้ำลำธาร น้ำบาดาล น้ำประปา อื่นๆ

3.6 แหล่งไฟฟ้าหลัก ไม่มีไฟฟ้าหรือเครื่องกำเนิดไฟฟ้าชนิดอื่น ๆ

 มีไฟฟ้า [ ใช้เครื่องปั่นไฟ/โซลาเซลล์ ใช้ไฟต่อพ่วง/แบตเตอรี่ ใช้ไฟมิเตอร์ ]

3.7 ยานพาหนะในครัวเรือน (ที่ใช้งานได้)

 รถยนต์นั่งส่วนบุคคล [ อายุการใช้งานเกิน 15 ปี ไม่เกิน 15 ปี ]

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

 รถไถ/รถเกี่ยวข้าว/รถประเภทเดียวกัน [ อายุการใช้งานเกิน 15 ปี ไม่เกิน 15 ปี ]

 รถมอเตอร์ไซต์/เรือประมงพื้นบ้าน (ขนาดเล็ก) ไม่มียานพาหนะในครัวเรือน

3.8 ของใช้ในครัวเรือน (ที่ใช้งานได้)

 แอร์ โทรทัศน์จอแบน คอมพิวเตอร์ ตู้เย็น เครื่องซักผ้า ไม่มีของใช้ดังกล่าว

**4. ข้อมูลทั่วไปของสถาบัน ตอบส่วนนี้เฉพาะกรณีนักเรียน /นักศึกษาอาศัยอยู่ในครัวเรือนสถาบัน**

แบบสายอาชีพ 01 หน้า 3/6

ชื่อสถาบัน……………………………………………………………………………………………… เบอร์โทรศัพท์………………………………………

นักเรียน/นักศึกษารายนี้อยู่กับสถาบันตั้งแต่เดือน………………………………………..ปี พ.ศ………………………………………………….

พักอาศัยในสถาบันแบบ  **ประจำไม่ไปกลับ**  ไปกลับบ้านเสาร์-อาทิตย์/ช่วงปิดภาคเรียน

สถาบันให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียน/นักศึกษารายนี้ด้วยวิธี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

 ให้เงินสด ให้สิ่งของ ให้ที่พักอาศัย ให้อาหาร ให้การเดินทาง ดูแลด้านการศึกษา

 ดูแลด้านสุขภาพ

 สถาบันมีรายจ่ายเฉลี่ยในการดูแลนักเรียน/นักศึกษารายนี้………………………………………………………….บาท/คน/ปีการศึกษา

 สถาบันมีนักเรียน/นักศึกษาในความดูแล ณ ปัจจุบัน จำนวน…………………………………………………………………คน

 สถาบันมีรายรับจากการสนับสนุน/รับบริจาคในรูปเงินและสิ่งของ คิดเป็นมูลค่ารวมทั้งสิ้น……………..……………………บาท/ปี

 สถาบันมีที่ดิน…………………..ไร่…………………….งาน อาคาร…………………………หลัง ยานพาหนะที่ใช้งานได้……......…….คัน

สถาบันมีความประสงค์รับเงินอุดหนุนจาก กสศ. และสามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขการรับทุนสำหรับนักเรียน/นักศึกษารายนี้หรือไม่ ต้องการ ไม่ต้องการ

**การเดินทางจากที่พักอาศัยไปสถานศึกษาและภาพถ่ายที่พักอาศัย**

**5. การเดินทางจากที่พักอาศัยไปสถานศึกษา**

ระยะทาง…………………….……กิโลเมตร…………………….……เมตร ใช้เวลา…………………….……ชั่วโมง…………………….……นาที

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป-กลับ…………………….……บาท/เดือน

วิธีเดินทางหลัก เดิน จักรยาน รถรับส่งของสถานศึกษา จักรยานยนต์ส่วนตัว

 รถส่วนตัวเรือส่วนตัว จักรยานยนต์รับจ้างรถโดยสารประจำทาง/รับจ้าง

เรือโดยสารประจำทาง/รับจ้าง

**6. ที่ตั้งที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา** **ในปัจจุบัน**

 บ้านเลขที่…………………….……หมู่ที่………….……ตรอก/ซอย…………………….……ถนน……………………………………………………..

 ตำบล/แขวง…………………….……อำเภอ/เขต…………………….……จังหวัด………………………………..……รหัสไปรษณีย์……………

**7. ภาพถ่ายที่พักอาศัยของนักเรียน/นักศึกษาในปัจจุบัน**

แบบสายอาชีพ 01 หน้า 4/6

รูปที่ 1 ภาพถ่ายภายนอกที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา รูปที่ 2 ภาพถ่ายภายในที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา

กรุณาถ่ายให้เห็น

พื้นและบริเวณภายในของที่พักอาศัย

กรุณาถ่ายให้เห็น

หลังคาและฝาผนังของที่พักอาศัยทั้งหลัง

**8. การให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล**

🞎 ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการสร้างความเสมอภาคทางการศึกษา การช่วยเหลือ หรือสนับสนุนเงินและค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส หรือเพื่อการศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้เพื่อใช้ในการลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา รวมถึงเพื่อการดำเนินงานอื่น ๆ ให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามมาตรา 5 แห่ง พ.ร.บ. กสศ. พ.ศ. 2561 และให้ กสศ. ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลนี้แก่ภาคีร่วมดำเนินงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคมได้ด้วย การให้ความยินยอมนี้จะถอนความยินยอมตามกฎหมายเสียเมื่อใดก็ได้ โดยการแจ้งขอถอนความยินยอมเป็นหนังสือให้ กสศ. พิจารณา

 ลงชื่อ……………………………………..………………………………… นักเรียน/นักศึกษา

 ( )

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

**ความสัมพันธ์**…………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………

**ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริง**

 ลงชื่อ……………………………………..………………………………… ผู้ปกครอง/ผู้แทน

 ( )

**แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์
จากผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น**

แบบสายอาชีพ 01 หน้า 5/6

**กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน**

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง 2 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

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

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

เลขที่บัตรประชาชน

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

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

ลงชื่อ .................................................................................... ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น

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

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

**แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล**

แบบสายอาชีพ 01 หน้า 6/6

**กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน**

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

**กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส**

แบบสายอาชีพ 02 (จำนวน 2 หน้า)

แบบสายอาชีพ 02 หน้า 1/2

**แบบการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส**

**กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส**

การรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส ให้มีผู้รับรอง 3 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

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

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 หรือประเภททั่วไประดับชำนาญงานขึ้นไป 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 อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่นตามนิยามในประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคางการศึกษา ลงวันที่ 23 พฤศจิกายน 2563 เรื่อง การส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสให้ได้รับการศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูง ในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2564 ดังนี้**

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

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

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

**ผู้รับรอง คนที่ 1** ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น ลงชื่อ ...........................................................................

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

 ตำแหน่ง …………………………….……………………………………..

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

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

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

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

**ผู้รับรอง คนที่ 3** เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล ลงชื่อ .............................................................................................

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

 ตำแหน่ง ………………………………….………………………………..

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

**ส่วนที่ 3 แบบการรับรองโดยครู/อาจารย์/ผู้บริหาร**

**แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา**

หน้า 1/2

1. ชื่อ-นามสกุลของนักเรียน/นักศึกษาผู้ขอรับทุน………………………………………………………………………………….
2. โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักเรียน/นักศึกษาในด้านต่อไปนี้
3. **ศักยภาพในการศึกษาต่อและความสามารถพิเศษเพื่อให้มีโอกาสศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร** (เลือกกรณีใดกรณีหนึ่งจากศักยภาพกลุ่มผลการเรียนสะสมและกลุ่มความสามารถพิเศษ หรือเลือกทั้งสองกลุ่ม)

**ผลการเรียนสะสม**

○ 1.ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 3.00 (โปรดระบุ)
 GPAX ............................................ โดยมีใบ ปพ.1 เป็นหลักฐานยืนยัน

 **ความสามารถพิเศษ**

○ 2. ผลการเรียนสะสมตลอดช่วงชั้น (GPAX) (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 2.50 ระบุ GPAX……………………และเป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษาทางด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา โดยได้รับรางวัล ระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีหลักฐานยืนยัน เช่น เกียรติบัตร ใบรับรองจากสถาบันการศึกษา ผลงานที่มีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์ เป็นต้น ซึ่งเอกสารทุกชนิดต้องมีภาพถ่ายของชิ้นงานยืนยันและมีใบ ปพ.1 เป็นหลักฐานยืนยัน)

1. **ความเหมาะสม**

○ เป็นผู้ที่มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ

○ เป็นผู้ที่มีความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ

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

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

○เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม

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

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

○ เป็นผู้ที่มีไม่มีพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ……………………………………………………………

(……………………………………………….………….)

 ครู/อาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้บริหารสถานศึกษา

วันที่ ………...…/……………….………….…./…………….