**ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา**

**“โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ”**

**ปี ๒๕๖๔**

**กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)**

**กรุณาตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครขอรับทุน และโปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง 🗆 เฉพาะข้อที่ตรงกับความเป็นจริง**

🗆 เป็นผู้กำลังศึกษาหรือสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพปีที่ ๓ หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๐ – ๒๕๖๓

 🗆 เป็นผู้มีบัตรประจำตัวคนพิการหรือมีการจดทะเบียนคนพิการ ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และไม่เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๓ และมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

 🗆 เป็นผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนและได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ และครัวเรือนมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาทต่อคนต่อปี ซึ่งหากไม่ได้รับทุนจะไม่สามารถศึกษาต่อได้ โดยหากผู้ปกครองเป็นผู้ได้รับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

 รายได้ครัวเรือนตามข้างต้น หมายถึง รายได้ทุกคนในครอบครัวรวมกันแล้วหารเฉลี่ยด้วยจำนวนสมาชิกในครอบครัวรวมผู้สมัครรับทุน ซึ่งต้องไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาทต่อคนต่อปี

🗆 เป็นผู้มีศักยภาพในการศึกษาต่อและความสามารถ เพื่อให้มีโอกาสศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร
มีเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (มัธยมศึกษาปีที่ ๔ - ๖ หรือ ปวช. ๑ - ๓ หรือ เทียบเท่า) ไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ และให้มีการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพ

🗆 เป็นผู้มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจและความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ

🗆 เป็นผู้ที่เข้าร่วมกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวมและไม่มีพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อ การศึกษาในระหว่างรับทุน

*หมายเหตุ กรณีผู้สมัครขอรับทุนมีความพิการถึงขั้นไม่สามารถดำเนินการกรอกใบสมัครเองได้ ผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล ผู้ดูแล หรือ ครู สามารถดำเนินการแทนได้*

**ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา**

**“โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ” ปี ๒๕๖๔ (รุ่นที่ ๒) กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)**

**ชื่อ-นามสกุล (ไทย)** …………………………………………………………………….……………………

ติดรูปถ่ายผู้สมัครขอรับทุน

**ชื่อ-นามสกุล (ENG)** …………………………………………………………………….………………….

**เลขประจำตัวประชาชน** 🗆-🗆🗆🗆🗆-🗆🗆🗆🗆🗆-🗆🗆-🗆

*(หรือเลขเอกสารทางราชการออกให้)*

**๑. สาขาที่ต้องการสมัคร** ………………………………..…………….…………………………………………….

**กลุ่มหลักสูตร 🗆** อุตสาหกรรม **🗆** เกษตรกรรม **🗆** บริการ

**สถานศึกษาที่ต้องการสมัคร** …………………………….…………………………………………………………………………….

**๒. ข้อมูลความพิการ**

**ทะเบียนคนพิการเลขที่** 🗆-🗆🗆🗆🗆-🗆🗆🗆🗆🗆-🗆🗆-🗆

 *(โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ)*

 **ประเภทความพิการ**

○ **ประเภทที่ ๑** ความพิการทางการเห็น

○ **ประเภทที่ ๒** ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

* **ประเภทที่ ๓** ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย

○ **ประเภทที่ ๔**  ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

○ **ประเภทที่ ๕**  ความพิการทางสติปัญญา

○ **ประเภทที่ ๖** ความพิการทางการเรียนรู้

○ **ประเภทที่ ๗** ความพิการทางออทิสติก

ลักษณะความพิการ ...................................................................................................................

**๓. ประวัติการศึกษาและผลการเรียน**

**๓.๑ สำเร็จการศึกษา**

🗆 ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖)

🗆 ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

🗆 หลักสูตรเทียบเท่าตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ *(โปรดระบุ)* ……………………………………………………….**๓.๒ จากสถานศึกษา** ......................................................................................................................................

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับการศึกษา** | **ปีการศึกษา** | **สถานศึกษา** | **สาขาวิชา** | **ผลการเรียน****สะสม**  |
| ป.๖ |  |  | **-** |  |
| ม.๓ |  |  | **-** |  |
| ม.๔-ม.๖ | ม.๔ ………….. |  |  |  |
| ม.๕ ………….. |  |  |  |
| ม.๖ ………….. |  |  |  |
| ผลการเรียนสะสม (GPAX) ตลอดช่วงชั้น ม.๔-ม.๖  |  |
| ปวช.๑-ปวช.๓ | ปวช. ๑ …….. |  |  |  |
| ปวช. ๒ …….. |  |  |  |
| ปวช. ๓ …….. |  |  |  |
| ผลการเรียนสะสม (GPAX) ตลอดช่วงชั้น ปวช.๑-ปวช.๓ |  |
| การศึกษาเทียบเท่า | ปีที่ ๑ ……….. |  |  |  |
| ปีที่ ๒ ……….. |  |  |  |
| ปีที่ ๓ ……….. |  |  |  |
| ผลการเรียนสะสม (GPAX) ตลอดช่วงชั้นการศึกษาเทียบเท่า |  |
|  |

**๔. ข้อมูลทั่วไปและสถานภาพครอบครัว/ผู้ปกครอง**

**๔.๑ ข้อมูลทั่วไป**

**๑) วัน เดือน ปี ที่เกิด** ………………………………………………....................................……… อายุ …………….… ปีเพศ ………………….….…….…… สัญชาติ .................................................... ศาสนา ……………………………………

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

**๓) ที่อยู่ปัจจุบัน** (กรณีที่อยู่ไม่ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชน)

บ้านเลขที่…………………………..….…… หมู่ที่…………………….……ซอย………….......................................…..…….ถนน……………………………….………. แขวง/ตำบล ……….…………..............................…………………………………
เขต/อำเภอ…………………….……………………………..……จังหวัด………………….………....…..………………..….……… รหัสไปรษณีย์ …………………………………………… เบอร์โทรศัพท์ ……………………...........…….…….…………………

**๔) ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ** ชื่อ-นามสกุล …………..…………….………………………………………………………………….ความสัมพันธ์กับผู้สมัครขอรับทุน ……………………………………………………..……………………………………………. ประเภทที่อยู่อาศัย

🗆 บ้านที่ผู้อาศัยอยู่ด้วยเป็นเจ้าของ

🗆 บ้านเช่า

🗆 บ้านผู้อื่น

🗆 อื่น ๆ (โปรดระบุ) ………………………….………………………………………………………………………………………….

ภาระงานความรับผิดชอบของผู้สมัครขอรับทุนที่มีต่อครอบครัว *(สามารถระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ)*

🗆 ช่วยงานบ้าน 🗆 ช่วยดูแลผู้สูงอายุ / คนเจ็บป่วย / พิการ

🗆 ช่วยค้าขายเล็ก ๆ น้อย ๆ 🗆 ทํางานรับจ้างทั่วไป *(โปรดระบุ)* ..............................................

🗆 ช่วยงานในสวนไร่นา 🗆 อื่น ๆ *(โปรดระบุ)* ....................................................................

**๔.๒ สถานภาพครอบครัว/ผู้ปกครอง**

**🗆** **ไม่มีผู้ปกครอง / กำพร้า**

**🗆** **มีผู้ปกครอง**

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

ความสัมพันธ์กับผู้สมัครขอรับทุน ……………………………………………………………………………………………………

เลขประจำตัวประชาชน🗆-🗆🗆🗆🗆-🗆🗆🗆🗆🗆-🗆🗆-🗆

*(หรือเลขเอกสารทางราชการออกให้)*

สัญชาติของผู้ปกครอง 🗆 ไทย 🗆 อื่น ๆ *(โปรดระบุ) ……………………….…….……..*

การศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง

🗆 ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา 🗆 ประถมศึกษา 🗆 มัธยมศึกษาตอนต้น

🗆 มัธยมศึกษาตอนปลาย 🗆 ปวช. 🗆 ปวส./อนุปริญญา

🗆 ปริญญาตรี 🗆 สูงกว่าปริญญาตรี *(โปรดระบุ)*………………………………..

อาชีพ…………..……………………............................ สถานที่ทำงาน………….…..…….....………..............................

รายได้เฉลี่ยต่อปี………….…............................... บาท เบอร์โทรศัพท์ ………………………............................. 🗆 เคยลงทะเบียนเพื่อรับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

**๒) ชื่อ-นามสกุล บิดา** ………..…………….………………………………………………………………… อายุ ……….……ปีสัญชาติของบิดา 🗆 ไทย 🗆 อื่น ๆ *(โปรดระบุ) ……………………….……………….……..*

ปัจจุบันบิดา 🗆 มีชีวิตอยู่ 🗆 ถึงแก่กรรม 🗆 ไม่ทราบ

การศึกษาสูงสุดของบิดา

🗆 ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา 🗆 ประถมศึกษา 🗆 มัธยมศึกษาตอนต้น

🗆 มัธยมศึกษาตอนปลาย 🗆 ปวช. 🗆 ปวส./อนุปริญญา

🗆 ปริญญาตรี 🗆 สูงกว่าปริญญาตรี*(โปรดระบุ)*………………………………..

อาชีพ…………..……………………............................ สถานที่ทำงาน………….…..…….....………..............................

รายได้เฉลี่ยต่อปี………….…............................... บาท เบอร์โทรศัพท์ ………………………............................. 🗆 เคยลงทะเบียนเพื่อรับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

**๓) ชื่อ-นามสกุล มารดา** …………..………….………………………………………………………..……… อายุ …………. ปีสัญชาติของมารดา 🗆 ไทย 🗆 อื่น ๆ *(โปรดระบุ) ……………………….……………….……..*

ปัจจุบันมารดา 🗆 มีชีวิตอยู่ 🗆 ถึงแก่กรรม 🗆 ไม่ทราบ

การศึกษาสูงสุดของมารดา

🗆 ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา 🗆 ประถมศึกษา 🗆 มัธยมศึกษาตอนต้น

🗆 มัธยมศึกษาตอนปลาย 🗆 ปวช. 🗆 ปวส./อนุปริญญา

🗆 ปริญญาตรี 🗆 สูงกว่าปริญญาตรี*(โปรดระบุ)*………………………………..

อาชีพ…………..……………………............................ สถานที่ทำงาน………….…..…….....………..............................

รายได้เฉลี่ยต่อปี………….…............................... บาท เบอร์โทรศัพท์ ………………………............................. 🗆 เคยลงทะเบียนเพื่อรับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

**๔) สถานภาพครอบครัวของบิดามารดา**

🗆 สมรส ( ) จดทะเบียน ( ) ไม่จดทะเบียน

( ) บิดาส่งเสีย ( ) มารดาส่งเสีย ( ) บิดา/มารดาไม่ส่งเสีย

🗆 แยกกันอยู่ ( ) บิดาส่งเสีย ( ) มารดาส่งเสีย ( ) บิดา/มารดาไม่ส่งเสีย

🗆 หย่าร้าง ( ) บิดาส่งเสีย ( ) มารดาส่งเสีย ( ) บิดา/มารดาไม่ส่งเสีย

🗆 อื่น ๆ (โปรดระบุ) ……………………………………………………………………………………………………………………

**๕) ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับในปี ๒๕๖๓**

🗆 ไม่ได้รับความช่วยเหลือ

🗆 ได้รับความช่วยเหลือ *(สามารถระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ) ดังนี้*

( ) เงินสงเคราะห์ ( ) เงินทุนประกอบอาชีพ ( ) เงินซ่อมแซมบ้าน

( ) เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ( ) เบี้ยความพิการ ( ) เครื่องช่วยความพิการ

( ) โรงเรือนพักนอน ( ) เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด

( ) สวัสดิการจากโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ

( ) สวัสดิการภาครัฐ *(โปรดระบุ)* ............................................................................................................

( ) สวัสดิการภาคเอกชน *(โปรดระบุ)* .....................................................................................................

( ) อื่น ๆ *(โปรดระบุ)* ..............................................................................................................................

**๕. สถานะครัวเรือนและรายได้ครัวเรือน**

**๕.๑ สถานะครัวเรือน**

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

🗆 มีคนพิการ / เจ็บป่วยเรื้อรัง

🗆 มีผู้สูงอายุเกินกว่า ๖๐ ปี

🗆 เป็นพ่อ / แม่ เลี้ยงเดี่ยว

🗆 เป็นคนอายุ ๑๕ – ๖๕ ปีที่ว่างงาน *(ที่ไม่ใช่ผู้สมัครขอรับทุน)*

**๒) การอยู่อาศัย**

🗆 อยู่บ้านตนเอง / เจ้าของบ้าน

🗆 อยู่กับผู้อื่น / อยู่ฟรี

🗆 อยู่บ้านเช่า จ่ายค่าเช่าเดือนละ ............................. บาท

🗆 อื่น ๆ *(โปรดระบุ)* ...................................................................................................................................

**๓)** **สภาพที่อยู่อาศัย**

🗆 มีสภาพทรุดโทรม / ไม่ปลอดภัย / ทำจากวัสดุท้องถิ่น (ไม้ไผ่ ใบจาก หรือ วัสดุเหลือใช้)

🗆 ไม่มีห้องส้วมในที่อาศัยหรือบริเวณบ้าน

🗆 อื่น ๆ *(โปรดระบุ)* ...................................................................................................................................

 **๔)** **ที่ดินทำการเกษตร** *(รวมเช่า)*

🗆 ไม่มีที่ดินทำกิน

🗆 มีที่ดินทำกินได้แต่ไม่เกิน ๑ ไร่

🗆 มีที่ดินทำกิน ๑ – ๕ ไร่

🗆 มีที่ดินทำกิน ๕ ไร่ขึ้นไป *(โปรดระบุ)* ……………. ไร่

 **๕)** **แหล่งน้ำดื่ม / น้ำใช้**

🗆 น้ำบ่อ / น้ำฝน / น้ำประปา / แม่น้ำลำธาร 🗆 น้ำบาดาล 🗆 น้ำประปา

 **๖)** **แหล่งไฟฟ้าหลัก**

🗆 ไม่มีไฟฟ้าหรือเครื่องกำเนิดไฟฟ้า 🗆 ใช้ไฟต่อพ่วง

🗆 ใช้เครื่องปั่นไฟ 🗆 ใช้ไฟมิเตอร์และอื่น ๆ

🗆 อื่น ๆ *(โปรดระบุ)* ..................................................................................................................................

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

🗆 รถยนต์นั่งส่วนบุคคล ( ) อายุใช้งานเกิน ๑๕ ปี ( ) อายุใช้งานไม่เกิน ๑๕ ปี

🗆 รถปิกอัพ / รถบรรทุก / รถตู้ ( ) อายุใช้งานเกิน ๑๕ ปี ( ) อายุใช้งานไม่เกิน ๑๕ ปี

🗆 รถไถ / รถเกี่ยวข้าว / รถประเภทเดียวกัน / เครื่องจักรกลการเกษตร

🗆 รถมอเตอร์ไซค์

🗆 เรือยนต์

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

🗆 เครื่องปรับอากาศ 🗆 โทรทัศน์ 🗆 คอมพิวเตอร์ 🗆 ตู้เย็น 🗆 เครื่องซักผ้า

🗆 อื่น ๆ *(โปรดระบุ)* ..................................................................................................................................

**๙)** **การพักอาศัย**

🗆 อาศัยอยู่กับพ่อ/แม่ 🗆 อาศัยอยู่กับญาติ 🗆 อาศัยอยู่กับมูลนิธิ/วัด/โรงเรียนพักนอน/นายจ้าง

🗆 พ่อ/แม่หย่าร้าง อาศัยอยู่กับ ……………………………………………………………………………………………………

🗆 พ่อเสียชีวิต อาศัยอยู่กับ …………………………………………………………………………………………………………

🗆 แม่เสียชีวิต อาศัยอยู่กับ …………………………………………………………………………………………………………

**๑๐) ภาพถ่ายบ้าน**

🗆 ภาพถ่าย นอกบ้าน ของนักเรียนผู้สมัครขอรับทุน *(โปรดแนบภาพถ่าย ๑)*

🗆 ภาพถ่าย ภายในบ้าน ของนักเรียนผู้สมัครขอรับทุน *(โปรดแนบภาพถ่าย ๒)*

**๑๑)** **การเดินทาง**

ระยะทางการเดินทางไป-กลับระหว่างที่อยู่อาศัยในปัจจุบันไปสถานศึกษาที่ต้องการสมัครเรียนต่อ

ระยะทาง................ กิโลเมตร ........... เมตร

การเดินทางของมาสถานศึกษา 🗆 ผู้ปกครองมาส่ง 🗆 มาด้วยตนเอง

ด้วยวิธีการ *(สามารถระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ)*

🗆 เดิน 🗆 จักรยาน 🗆 รถมอเตอร์ไซต์

🗆 รถรับส่งของสถานศึกษา 🗆 รถรับจ้างรถประจำทาง 🗆 เรือ

🗆 รถยนต์นั่งส่วนบุคคล 🗆 อื่น ๆ *(โปรดระบุ)* ....................................................................

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

**๕.๒ รายได้ครัวเรือน จำนวนสมาชิกครัวเรือนทั้งหมดที่อาศัยอยู่ตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป***(รวมตัวผู้สมัครขอรับทุน) …………………… คน มีรายละเอียดดังนี้*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **คนที่** | **ชื่อ-นามสกุล** | **เลขประจำตัวประชาชน** | **ความสัมพันธ์** | **อายุ** | **เป็นผู้พิการ** | **รายได้เฉลี่ยต่อปี (บาท)** |
| ๑ |  |  |  |  |  |  |
| ๒ |  |  |  |  |  |  |
| ๓ |  |  |  |  |  |  |
| ๔ |  |  |  |  |  |  |
| ๕ |  |  |  |  |  |  |
| ๖ |  |  |  |  |  |  |
| ๗ |  |  |  |  |  |  |
|  | รวมรายได้ครัวเรือน (สมาชิกคนที่ ๑ - ๙) |  |
|  | รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด) |  |
| **ตัวอย่างที่** **๑**  ผู้สมัครขอรับทุน นาย ก มีสมาชิกในครอบครัว จำนวน ๔ คน (รวมผู้สมัครขอรับทุน) ผู้เป็นพ่อสามารถหารายได้ ๔๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี ส่วนคนอื่น ๆ ในครอบครัวไม่มีรายได้วิธีคิด คือ รายได้พ่อ ๔๐๐,๐๐๐ บาท หารด้วยจำนวนสมาชิกในครอบครัว ๔ คน = ๑๐๐,๐๐๐ บาท เท่ากับว่า นาย ก รายได้เฉลี่ยครัวเรือน ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี ผ่าน คุณสมบัติผู้ขอรับทุน**ตัวอย่างที่** **๒** ผู้สมัครขอรับทุน นาย ข มีสมาชิกในครอบครัว จำนวน ๔ คน (รวมผู้สมัครขอรับทุน) ผู้เป็นพ่อสามารถหารายได้ ๒๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี,พี่ชาย สามารถหารายได้ ๓๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี วิธีคิด คือ รวมรายได้พ่อและพี่ชาย ๕๐๐,๐๐๐ บาท หารด้วยจำนวนสมาชิกในครอบครัว ๔ คน = ๑๒๕,๐๐๐ บาท เท่ากับว่า นาย ข รายได้เฉลี่ยครัวเรือน เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี ไม่ผ่านคุณสมบัติผู้ขอรับทุน |

**๖.** **การให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล**

**🗆** ๑) ข้าพเจ้ายินยอมเมื่อรับทุนจากโครงการนี้ ข้าพเจ้าต้องยุติการรับทุนอื่นของภาครัฐที่มีลักษณะซ้ำซ้อนกัน รวมถึงการกู้ยืมจากกองทุนเงินให้เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

**🗆** ๒) ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) เก็บรวมรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการสร้างความเสมอภาคทางการศึกษา ช่วยเหลือ หรือสนับสนุนเงินและค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาศเพื่อการศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้เพื่อใช้ในการลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา รวมถึงเพื่อการดำเนินงานอื่น ๆ ให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ตามมาตรา ๕ แห่ง พ.ร.บ กสศ. พ.ศ. ๒๕๖๑ และให้ กสศ. ใช้หรือเปิด เผยข้อมูลนี้แก่ภาคีร่วมดำเนินงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาคมได้ด้วยการให้ความยินยอมนี้จะถอนความยินยอมตามกฎหมายเสียเมื่อใดก็ได้ โดยการแจ้งถอนความยินยอมให้ กสศ. พิจารณา

 ๓) 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

**🗆** ๔) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้

เป็นความจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า

 ลงชื่อ …………………………………..……………………………… ผู้สมัครขอรับทุน

( …………………………………………………………. )

 ลงชื่อ …………………………………..……………………………… ผู้ให้ข้อมูล *(ถ้ามี)*

( …………………………………………………………. )

ความสัมพันธ์กับผู้สมัครขอรับทุน ผู้ปกครอง / ผู้พิทักษ์ / ผู้อนุบาล / ผู้ดูแล / ครู

*(พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือเอกสารทางราชการออกให้ พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)*

**เอกสารประกอ­­บการสมัคร**

**เอกสารประกอบการสมัคร (หมายเลข ๑)**

**หนังสือรับรองจากครูที่ปรึกษาจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา**

ครูที่ปรึกษาของ นาย / นางสาว ..........................................................................................................................

**คำชี้แจง**

 หนังสือรับรองฉบับนี้เป็นการรับรองคุณสมบัติและความสามารถของผู้สมัครขอรับทุนในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ทั้งนี้ผู้สมัครจะต้องเคยเป็นนักเรียน หรือ นักศึกษาในการดูแลของท่านในฐานะครูที่ปรึกษาหรือเคยทำการสอน จากสถานศึกษาที่ผู้สมัครสำเร็จการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือ เทียบเท่าตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ

หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่มีข้อผูกมัดใด ๆ กับท่าน แต่เป็นเพียงการรับรองคุณสมบัติ พฤติกรรม หรือ ความสามารถพิเศษของผู้สมัคร เพื่อใช้ในการพิจารณาเข้ารับทุนการศึกษาในโครงการทุนนวัตกรรมฯ นี้เท่านั้น

ขอบคุณเป็นอย่างสูง

โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง

สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี ๒๕๖๔

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

ตำแหน่ง....................................................... สถานศึกษา ....................................................................................

ที่อยู่ของสถานศึกษา.............................................................................................................................................

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

เบอร์โทรศัพท์……………………………………….….. อีเมล……….……………………………………………………......................

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

ที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตร

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

ซึ่งมีความประสงค์จะสมัครขอรับทุนการศึกษาใน “โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ” ปี ๒๕๖๔ ข้าพเจ้าขอแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับผู้สมัครขอรับทุนในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้

1. บุคลิกภาพ

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

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

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

1. ความสามารถพิเศษ

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

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

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

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

1. ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น (มนุษยสัมพันธ์)

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

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

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

1. ความสามารถศึกษาต่อในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) เพื่อการมีงานทำในอนาคต

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

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

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

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

1. ปัญหาและอุปสรรคในการเรียนรู้ (ถ้ามี)

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

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

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

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

1. ด้านอื่น ๆ

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

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

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

1. ความคิดเห็นภาพรวมต่อผู้สมัครขอรับทุน
* ดีเด่น (Excellent)
* ดีมาก (Outstanding)
* ดี (Good)
* ปานกลาง (Average)
* ควรปรับปรุง (Below Average)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้เป็นความจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้มีการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมตามเบอร์โทรศัพท์ หรือ อีเมล ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้

 ลงชื่อ ………………………………………………………..………… ครูที่ปรึกษา

( ……………………………………………………………. )

วันที่ ………..…/…………………./……….…….

**เอกสารประกอบการสมัคร (หมายเลข ๒)**

**หนังสือรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์จาก พ่อ / แม่ / ผู้ปกครอง**

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง ๑ คน *พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง* ดังนี้

**ผู้รับรอง พ่อ / แม่ / ผู้ปกครอง**

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

เลขประจำตัวประชาชน🗆-🗆🗆🗆🗆-🗆🗆🗆🗆🗆-🗆🗆-🗆

*(หรือเลขเอกสารทางราชการออกให้)*

ความสัมพันธ์กับผู้สมัครขอรับทุน …………………………………………………………………………………..……………………..

เบอร์โทรศัพท์ ……………………………………………..…… อีเมล ………………………………………..……………………….……..

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

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยมีรายได้สมาชิกครัวเรือนเฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

 ลงชื่อ ……………………………………………………………………… พ่อ /แม่ /ผู้ปกครอง

(…………………………………………………………………..)

วันที่…………/……………………/…………..

**เอกสารประกอบการสมัคร (หมายเลข ๓)**

**หนังสือรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์จาก ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูที่ปรึกษา**

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง ๑ คน *พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง* ดังนี้

**ผู้รับรอง ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูที่ปรึกษา**

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

เลขประจำตัวประชาชน🗆-🗆🗆🗆🗆-🗆🗆🗆🗆🗆-🗆🗆-🗆

ตำแหน่ง …………………………………………………...…… สังกัดหน่วยงาน …………..……………….……………………………..

เบอร์โทรศัพท์ ………………………………………………… อีเมล ……………………………………………..…………………………..

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

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยมีรายได้สมาชิกครัวเรือนเฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

 ลงชื่อ ………………………………………………………………………ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูที่ปรึกษา

 ( …………………………………………………………….. )

 วันที่…………/……………………/…………..

**เอกสารประกอบการสมัคร (หมายเลข ๔)**

**หนังสือรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์จาก เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล**

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง ๑ คน *พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง* ดังนี้

**ผู้รับรอง เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล**

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

เลขประจำตัวประชาชน🗆-🗆🗆🗆🗆-🗆🗆🗆🗆🗆-🗆🗆-🗆

ตำแหน่ง 🗆 ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ ๕

 🗆 กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือ ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

 🗆 ผู้บริหารท้องถิ่น หรือ สมาชิกสภาท้องถิ่น

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

เบอร์โทรศัพท์ ………………………………………………… อีเมล ……………………………………………..…………………………..

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

อาศัยอยู่บ้านเลขที่……………………………….…………หมู่ที่………………………………….……ซอย………….……..……..…….ถนน ……………………….………….………………………. แขวง/ตำบล ……….………………………………..……………………… เขต/อำเภอ…………………….…………………….………. จังหวัด……………………..…..…….…………..………………..….………

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยมีรายได้สมาชิกครัวเรือนเฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

 ลงชื่อ ……………………………………………………………………… เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

(…………………………………………………………………..)

วันที่…………/……………………/…………..

**กรุณาตรวจสอบหลักฐานหรือเอกสารประกอบการสมัคร**

**ขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร**

🗆 ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ เอกสารทางราชการออกให้ และสำเนาทะเบียนบ้าน*ของผู้สมัครขอรับทุนพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง*

🗆 ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ เอกสารทางราชการออกให้ และสำเนาทะเบียนบ้าน*ของผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง*

🗆 ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ เอกสารทางราชการออกให้ *ของผู้ให้ข้อมูล (ถ้ามี) พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง*

🗆 ๔. เอกสารข้อมูลความพิการ เช่น บัตรประจำตัวคนพิการหรือเอกสารประกอบการจดทะเบียนคนพิการ

ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐

🗆 ๕. ใบรายงานผลการเรียน *(มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ)*

🗆 ๖. ภาพถ่าย *นอกบ้าน* ของนักเรียนผู้สมัครขอรับทุน ๑ ภาพ

🗆 ๗. ภาพถ่าย *ภายในบ้าน* ของนักเรียนผู้สมัครขอรับทุน ๑ ภาพ

🗆๘. เอกสารประกอบการสมัคร (หมายเลข ๑) หนังสือรับรองจากครูที่ปรึกษาจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา

🗆 ๙. เอกสารประกอบการสมัคร (หมายเลข ๒) หนังสือรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์จาก พ่อ / แม่ /ผู้ปกครอง *พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง*

🗆๑๐. เอกสารประกอบการสมัคร (หมายเลข ๓) หนังสือรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์จาก ผู้อำนวยการสถานศึกษา / ครูที่ปรึกษา *พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง*

🗆๑๑. เอกสารประกอบการสมัคร (หมายเลข ๔) หนังสือรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์จาก เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล *พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง*

🗆 ๑๒. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น บัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้ปกครอง