**แบบเสนอ “โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๕”**

**(ทุน ๑​ ปี หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล/ผู้ช่วยทันตแพทย์)**

**กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา**

**คำอธิบาย**

1. ก่อนจัดทำแบบเสนอโครงการ สถานศึกษาควรศึกษาประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง เปิดรับข้อเสนอโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๕ อย่างละเอียด และยื่นแบบเสนอโครงการ ผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์ https://eefinnovet.com โดยกรอกข้อมูลและส่งเอกสารตามกำหนดให้ครบถ้วน
2. แบบเสนอโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง 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 ๑ – ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

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

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป**

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป**

1. **ชื่อโครงการ**

 โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ประเภท ทุน ๑​ ปี หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วย

 พยาบาลของ*(ชื่อสถานศึกษา)*………………………………………………………..…………………………………...………………….……..

 โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ประเภท ทุน ๑​ ปี หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วย

 ทันตแพทย์ของ*(ชื่อสถานศึกษา)*………………………………………………………..…………………………………...………………….…

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

ชื่อสถานศึกษา…………………………………………………………….…………………………………...………………….……..……….……………..……..
ที่ตั้ง: เลขที่ ………………………………………………………………………..ถนน ……………………………………………………………………………..

ตำบล………………………………………………..……………………………….อำเภอ …………………………………………………………………….…….

จังหวัด ……………………………………………………………………………..รหัสไปรษณีย์…………………………………………………………….…….

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

Email………………………………………………………………………………………………………………………………………….….………………….……. สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

 สถาบันวิทยาลัยชุมชน กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

 กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

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

ประเภท รัฐ เอกชน

ระดับการศึกษาที่เปิดสอน ประกาศนียบัตร

 หลักสูตร ๑ ปี

 ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

 ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

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

 ปริญญาตรี หลักสูตร............ปี............เดือน

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

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

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

จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอนระดับ ประกาศนียบัตร .…………………….หลักสูตร

จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอนระดับ อนุปริญญา.…………………….หลักสูตร

จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอนระดับ ปริญญาตรี.…………………….หลักสูตร

**ผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้อำนวยการ/อธิการบดี**

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

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

ที่อยู่: เลขที่ ………………………………………………………………………..ถนน ……………………………………………………………………………..

ตำบล………………………………………………..……………………………….อำเภอ ………………………………………………………………………….

จังหวัด ……………………………………………………………………………..รหัสไปรษณีย์………………………………………………………………….

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

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

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

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

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

ตำแหน่งในสถานศึกษา…………………………………...……………………………………………………………………………………………..……………

วิชาที่สอน……………………………………………………..……………………………….ระดับชั้นที่สอน……………………………………………..……..

ที่อยู่: เลขที่ ………………………………………………………………………..ถนน ……………………………………………………………………………..

ตำบล………………………………………………..……………………………….อำเภอ ………………………………………………………………………….

จังหวัด ……………………………………………………………………………..รหัสไปรษณีย์………………………………………………………………….

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

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

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

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

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

ตำแหน่งในสถานศึกษา…………………………………...……………………………………………………………………………………………..……………

วิชาที่สอน……………………………………………………..……………………………….ระดับชั้นที่สอน……………………………………………..……..

ที่อยู่: เลขที่ ………………………………………………………………………..ถนน ……………………………………………………………………………..

ตำบล………………………………………………..……………………………….อำเภอ …………………………………………………..……………………….

จังหวัด ……………………………………………………………………………..รหัสไปรษณีย์……………………………………………………..…………….

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

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

1. **เจ้าหน้าที่การเงินโครงการ** (ผู้ที่มีความรู้และความสามารถด้านการจัดทำบัญชี รายงานการเงิน โดยเป็นเจ้าหน้าที่การเงินของสถานศึกษาที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น)

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

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

ตำแหน่งในสถานศึกษา…………………………………...……………………………………………………………………………………………..……………

ที่อยู่: เลขที่ ………………………………………………………………………..ถนน ……………………………………………………………………………..

ตำบล………………………………………………..……………………………….อำเภอ ………………………………………………………………………….

จังหวัด ……………………………………………………………………………..รหัสไปรษณีย์………………………………………………………………….

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

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

1. **สถานศึกษาเคยรับทุนสนับสนุนของ กสศ. หรือไม่**

 ไม่เคยรับทุน กสศ.

 เคยรับทุนอื่น ของ กสศ.

 เคยรับทุนนวัตกรรมสายอาชีพของ กสศ. *โดยขอให้ข้อมูลความสำเร็จในการส่งเสริมและสนับสนุนนักศึกษาทุน
การพัฒนานวัตกรรมการเรียนการสอน ความร่วมมือกับสถานประกอบการ การส่งเสริมการมีงานทำของสถานศึกษา*

โปรดระบุชื่อโครงการ สำนักที่รับทุน และความสำเร็จของโครงการ

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

* + ในกรณีที่โครงการที่ได้รับทุน จาก กสศ. ยังคงดำเนินการอยู่ สถานศึกษาจะมีการจัดสรรทรัพยากรบุคคล การบริหารโครงการการกำกับดูแลของโครงการที่เสนอใหม่ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างไร

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

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

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

**ส่วนที่ ๒ รายละเอียดโครงการ**

**ส่วนที่ ๒ รายละเอียดโครงการ**

1. **กลุ่มเป้าหมาย** : นักศึกษาทุน ๑​ ปี

 หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล จำนวนรวม.........................คน

 หลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์จำนวนรวม.........................คน

 (*ผู้รับทุนไม่น้อยกว่า ๓๐ คน และไม่เกินกว่า ๑๕๐ คน)*

1. **สาขาวิชาที่สถานศึกษาเสนอ** สาขาที่ท่านเห็นว่ามีศักยภาพในการจัดการเรียนการสอน ทั้งนี้สามารถเสนอจำนวนหลักสูตรสาขาไม่เกิน ๒ สาขา โปรดระบุหลักสูตรสาขา ดังนี้

 หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ๑​ ปี จำนวน………………..คน

จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ๑​ ปี ณ ปี ๒๕๖๔ ในสาขา……………….คน

จำนวนปีที่เปิดสอนมาแล้ว………………………………ปี จำนวนครูอาจารย์ประจำสาขา……………………………..คน (ระบุเฉพาะรายชื่อคณะอาจารย์หลัก ไม่เกิน ๕ ท่าน) รายละเอียดดังนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายชื่อครู/อาจารย์** | **ตำแหน่ง** | **วุฒิการศึกษา/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา/ปีที่สำเร็จการศึกษา** | **ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ** | **ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ประจำสาขา** |
|  |  | วุฒิการศึกษา…………………………. |  |  |
| สถาบันที่สำเร็จ…………….…………. |
| ปีที่สำเร็จ……………………………………. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 หลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์๑​ ปี จำนวน………………..คน

จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์๑​ ปี ณ ปี ๒๕๖๔ ในสาขา……………….คน

จำนวนปีที่เปิดสอนมาแล้ว………………………………ปี จำนวนครูอาจารย์ประจำสาขา……………………………..คน (ระบุเฉพาะรายชื่อคณะอาจารย์หลัก ไม่เกิน ๕ ท่าน) รายละเอียดดังนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายชื่อครู/อาจารย์** | **ตำแหน่ง** | **วุฒิการศึกษา/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา/ปีที่สำเร็จการศึกษา** | **ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ** | **ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ประจำสาขา** |
|  |  | วุฒิการศึกษา…………………………. |  |  |
| สถาบันที่สำเร็จ…………….…………. |
| ปีที่สำเร็จ……………………………………. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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*

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

*หากเป็นสถานศึกษาที่เคยได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการฯ จาก กสศ. ต้องแสดงข้อมูลผลการดำเนินการเพิ่มคุณค่าแตกต่างจากโครงการที่เคยได้รับอย่างไร*

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

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**

| **ชื่อหลักสูตรสาขาที่รับการอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดที่ต้องการยื่นเสนอขอ** | **การอนุมัติหลักสูตร** | **ข้อมูลความขาดแคลนและความต้องการแรงงาน** | **หน่วยงานความร่วมมือในประเทศหรือต่างประเทศและยกตัวอย่างกิจกรรมความร่วมมือ** | **ความพร้อมด้านบุคลากร/ อุปกรณ์** | **หลักสูตร** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ๑............................................................. | ได้รับการอนุมัติให้เปิดสอนในปี...................................................หน่วยงานที่อนุมัติหลักสูตร (ระบุ)………………………………………………....................................... |  |  |  | หลักสูตรปกติที่เปิดสอนโดยทั่วไปหลักสูตรที่มีการพัฒนากับสถานประกอบการที่ร่วม * ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ

โปรดระบุรายการที่ให้การสนับสนุน ..................................................................* ไม่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ

 หลักสูตรที่มีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้กับสถานประกอบการที่มีความชัดเจนและรับประกันการมีงานทำของผู้รับทุนหลังจบการศึกษา ระบุชื่อสถานประกอบการ..........................(ขอให้ส่งรายละเอียดเพิ่มเติมหลักสูตรรายวิชาเพื่อการพิจารณาในเอกสารแนบ) |
| ๒............................................................. | ได้รับการอนุมัติให้เปิดสอนในปี...................................................หน่วยงานที่อนุมัติหลักสูตร (ระบุ)………………………………………………....................................... |  |  |  | หลักสูตรปกติที่เปิดสอนโดยทั่วไปหลักสูตรที่มีการพัฒนากับสถานประกอบการที่ร่วม * ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ

โปรดระบุรายการที่ให้การสนับสนุน ..................................................................* ไม่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ

 หลักสูตรที่มีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้กับสถานประกอบการที่มีความชัดเจนและรับประกันการมีงานทำของผู้รับทุนหลังจบการศึกษา ระบุชื่อสถานประกอบการ..........................(ขอให้ส่งรายละเอียดเพิ่มเติมหลักสูตรรายวิชาเพื่อการพิจารณาในเอกสารแนบ) |

**โปรดแนบแผนผังและคัดเลือกภาพของอาคารสถานที่ ห้องปฏิบัติการ และแหล่งเรียนรู้ หรืออื่นๆที่เกี่ยวข้องและสำคัญกับการจัดการศึกษาในหลักสูตร/สาขาที่เสนอ ไม่เกิน ๑๐ ภาพเท่านั้น**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อหลักสูตรสาขาที่เสนอ** | **ปีการศึกษาที่รับนักศึกษาเข้า** | **จำนวนนักศึกษาแรกเข้า (คน)** | **จำนวนนักศึกษาออกกลางคันในแต่ละปีการศึกษา (คน)** | **จำนวนนักศึกษาที่ได้งานทำหรือประกอบอาชีพอิสระ (คน)** |
| **๒๕๖๒** | **๒๕๖๓** | **๒๕๖๔** |
| **๑. สาขา ก** | **๒๕๖๒** |  |  |  |  |  |
| **๒. สาขา ก** | **๒๕๖๓** |  |  |  |  |  |
| **๓. สาขา ก** | **๒๕๖๔** |  |  |  |  |  |
| **๔. สาขา ข** | **๒๕๖๒** |  |  |  |  |  |
| **๕. สาขา ข** | **๒๕๖๓** |  |  |  |  |  |
| **๖. สาขา ข** | **๒๕๖๔** |  |  |  |  |  |

ระบุที่มาของข้อมูลนักศึกษาออกกลางคัน:……………………………………………….

ระบุที่มาขอข้อมูลนักศึกษาที่ได้งานทำหรือประกอบอาชีพอิสระ:……………………………………………….

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อหลักสูตรที่เสนอ**  | **ชื่อสถานที่จัดการเรียนการสอน** | **ตำบล** | **อำเภอ** | **จังหวัด** |
| ๑. |  |  |  |  |
| ๒. |  |  |  |  |

**๘. แนวทางการดำเนินงาน**

*- ขอให้ท่านอธิบายแต่ละประเด็นเพื่อให้คณะกรรมการเข้าใจแนวคิด และแนวทางการดำเนินงานของสถานศึกษา
เพื่อแสดงถึงศักยภาพและประสิทธิภาพในการดำเนินโครงการ*

**๘.๑ สถานศึกษามีความพร้อมและความเชื่อมั่น ในการดำเนินโครงการให้ประสบความสำเร็จตามเป้าหมายของโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง**

๘.๑.๑ หากสถานศึกษาของท่านได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการ การบริหารจัดการโครงการที่มีประสิทธิภาพและโปร่งใส การสนับสนุนจากผู้บริหารสถานศึกษา การมีกลไกการบริหารจัดการทั้งด้านบริหารโครงการและงบประมาณ การทำงานเป็นทีมของผู้รับผิดชอบโครงการ และทีมงาน เพื่อผลักดันความสำเร็จของงานให้สำเร็จ และเป็นไปตามเวลาที่กำหนดได้อย่างไร

*ระบุแนวทางการสนับสนุนจากผู้บริหารสถานศึกษา และกลไกการบริหารจัดการโครงการและงบประมาณและการดำเนินงานตามเวลาที่กำหนด*

**โปรดอธิบาย**

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

**๘.๒ สถานศึกษามีแนวทางในการแนะแนวและประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษา ให้กับกลุ่มเป้าหมายโรงเรียนที่เกี่ยวข้อง ผู้ปกครอง และคนในชุมชนพื้นที่เป้าหมาย ให้ครอบคลุมและทั่วถึงได้อย่างไร** *(เป้าหมายการสร้างโอกาสทางการศึกษา และสร้างแรงบันดาลใจในการเรียนสายอาชีพระดับสูง)*

**โปรดอธิบายกรอบแนวคิด**

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

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

**แนวทางการดำเนินงานตามกรอบแนวคิด**

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

๘.๒.๑ สถานศึกษามีกระบวนการ และวิธีการในการค้นหานักเรียนที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด โดยยึดหลักการมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องจากทุกฝ่ายได้อย่างไร **โปรดอธิบาย**

**ในจังหวัดที่ตั้งสถานศึกษา**

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

**นอกจังหวัดที่ตั้งสถานศึกษา**

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

**๘.๓ สถานศึกษามีแนวทางในการค้นหาและคัดเลือกนักเรียนเข้ารับทุนอย่างไร**

๘.๓.๑ สถานศึกษามีแนวทางในการคัดกรองนักเรียนที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด โดยยึดหลักการมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องจากทุกฝ่ายได้อย่างไร **โปรดอธิบาย**

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

หากสถานศึกษาไม่สามารถค้นหานักเรียนกลุ่มเป้าหมายได้ตามจำนวนที่ได้รับจัดสรร ท่านจะมีแนวทางการดำเนินงานเพื่อให้ได้นักเรียนทั้งในจังหวัดและนอกจังหวัดที่ตั้งสถานศึกษาที่ได้รับการจัดสรรอย่างไร

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

๘.๓.๒ สถานศึกษามีแนวทางในการคัดเลือกนักเรียน การประเมินศักยภาพ ความพร้อมในการศึกษาไม่เสี่ยงหลุดออกจากระบบการศึกษาและความเหมาะสมของผู้รับทุนที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด โดยยึดหลักการมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องจากทุกฝ่าย มีวิธีการ และเครื่องมือในการประเมินศักยภาพผู้รับทุนอย่างไร **โปรดอธิบาย**

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

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

 **๘.๔ สถานศึกษามีแนวทางในการพัฒนาระบบดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพของผู้เรียนให้สามารถเรียนจบตามกำหนดเวลาอย่างไร (***ทั้งแนวทางและกลไกในการติดตามดูแล ป้องกัน เฝ้าระวัง และให้คำปรึกษาแก่ผู้รับทุน รวมถึงการประสานงานอย่างใกล้ชิดกับพ่อแม่ ผู้ปกครองตลอดระยะเวลาของการศึกษา รวมถึงแสดงวิธีการที่จะส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการเรียนรู้ของผู้รับทุนอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม*)

๘.๔.๑ การจัดหอพักและระบบดูแลที่ดีและเอื้อต่อการเรียนรู้ โดยคำนึงถึงราคาที่เหมาะสมและความปลอดภัย

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  กรณีหากสถานศึกษาของท่านได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการฯ ท่านสามารถจัดหอพักที่มีของสถานศึกษาสำหรับนักศึกษาผู้รับทุนของโครงการฯ เป็นการเฉพาะได้หรือไม่ **มี** ระบุจำนวนหอพัก

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ประเภทหอพัก** | **จำนวนห้อง** | **จำนวนผู้รับทุนที่รองรับได้** |
| หอพักกลางของสถานศึกษา |  |  |
| หอพักของสาขา |  |  |
| อื่น ๆ ระบุ  |  |  |

หอพัก ๑ ห้องจะสามารถจัดให้ผู้รับทุนอาศัยอยู่ได้ จำนวน…คน อาจารย์ผู้ดูแลหอพัก สัดส่วน ครู : ผู้รับทุนในหอพัก…. : ….*โปรดแนบแผนผังและภาพถ่ายหอพักนักศึกษา*โดยสามารถรองรับนักศึกษาทุนตามจำนวนเสนอในโครงการ   ได้ทั้งหมด  ได้บางส่วน ระบุจำนวน…….คน จากจำนวนที่เสนอทั้งหมด……….คนระยะทางจากหอพักถึงสถานศึกษา …. กิโลเมตร **ไม่มี** (โปรดระบุวิธีการบริหารจัดการ) *สถานศึกษาจะมีวิธีการบริหารจัดการหาหอพักให้นักศึกษาผู้รับทุน ได้อย่างไร* .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

สถานศึกษาของท่านมีแนวทางพัฒนาระบบดูแลนักศึกษาทุนเรื่องความเป็นอยู่ตลอดระยะเวลาการศึกษาอย่างไร รวมทั้งมีมาตรการดูแลและป้องกันที่จะทำให้ผู้รับทุนเรียนไม่จบตามกำหนดเวลาอย่างไร **โปรดอธิบาย**

**กรณีอาศัยอยู่หอพักภายในสถานศึกษา**

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

**กรณีอาศัยอยู่หอพักภายนอกสถานศึกษา**

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

**กรณีอาศัยอยู่กับพ่อแม่ ผู้ปกครอง**

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

**กรณีอื่น ๆ**

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

 ๘.๔.๒ สถานศึกษาของท่านมีแนวทางในการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน ด้านวิชาการ และทักษะที่จำเป็นในการปรับตัวและการใช้ชีวิตก่อนการศึกษาอย่างไร **โปรดอธิบาย**

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

๘.๔.๓ สถานศึกษาของท่านมีกลไกติดตามดูแลและแนวทางในการให้คำปรึกษาทางวิชาการและทักษะชีวิตและสังคมให้แก่ผู้รับทุนตลอดระยะเวลาของการศึกษาเพื่อให้เรียนจบตามที่กำหนดอย่างไร รวมถึงมาตรการป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาทางวิชาการ การป้องกันยาเสพติดและอบายมุข และมิติอื่น ๆที่จะทำให้ผู้รับทุนเรียนไม่จบตามกำหนด **โปรดอธิบาย**

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

๘.๔.๔ สถานศึกษาของท่านมีแนวทางในการให้คำปรึกษาและพัฒนาทักษะเรื่องการวางแผนใช้จ่ายเงินทุนของนักศึกษารับทุนอย่างไร **โปรดอธิบาย**

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

**๘.๕ สถานศึกษามีแนวทางในการพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอนให้มีคุณภาพสูงอย่างไร** โปรดอธิบายแนวทาง*การจัดการเรียนการสอนที่นำไปสู่สมรรถนะและทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ เศรษฐกิจ เทคโนโลยีดิจิทัล และการเป็นผู้ประกอบการที่มีจุดเน้นตามสาขาที่เสนอ และดำเนินการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด ดังนี้*

*(๑) มีกระบวนการหรือกิจกรรมเสริมที่มากกว่าหลักสูตรปกติ และวางแนวทางไว้สำหรับนักศึกษาแต่ละชั้นปีอย่างชัดเจน*

*(๒) มีอาจารย์ที่ปรึกษาคอยดูแลอย่างใกล้ชิดเพื่อสังเกตพฤติกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษา ให้การสนับสนุนอย่างทันท่วงที และมีประสิทธิภาพ*

*(๓) มีระบบการจัดการเรียนการสอนที่สร้างสมรรถนะ (Competencies) สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน และการเป็นผู้ประกอบการ*

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

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

|  |
| --- |
| *(โปรดระบุให้ครบทุกหลักสูตรสาขาที่ต้องการยื่นเสนอขอ)*๑. หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ๑ ปี 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…………………………………….....…..………ความร่วมมือกับหน่วยงานภาคท้องถิ่น/หน่วยงานรัฐ/ภาคเอกชน (ระบุชื่อ)………………………………………………………..……….การวัดและการประเมินผลสำหรับรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนในสถานประกอบการ (โปรดระบุ)………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***หมายเหตุ*** *โปรดแนบแผนการเรียนในสถานศึกษาและสถานประกอบการของหลักสูตรสาขาวิชาในแต่ละระดับชั้นปี (ตามหลักสูตรสาขาที่เสนอขอ)*๒. หลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ๑ ปี 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…………………………………….....…..………ความร่วมมือกับหน่วยงานภาคท้องถิ่น/หน่วยงานรัฐ/ภาคเอกชน (ระบุชื่อ)………………………………………………………..……….การวัดและการประเมินผลสำหรับรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนในสถานประกอบการ (โปรดระบุ)………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***หมายเหตุ*** *โปรดแนบแผนการเรียนในสถานศึกษาและสถานประกอบการของหลักสูตรสาขาวิชาในแต่ละระดับชั้นปี (ตามหลักสูตรสาขาที่เสนอขอ)* |

๘.๕.๑ สถานศึกษาของท่านมีแนวทางการจัดกระบวนการเรียนการสอนและการฝึกประสบการณ์ ร่วมกับสถานประกอบการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาผู้รับทุนที่ยกระดับจากการดำเนินงานปัจจุบัน สร้างเครือข่ายให้ประสบความสำเร็จตามเป้าหมายอย่างไร **โปรดอธิบาย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **สถานประกอบการ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง** | **การดำเนินงานปัจจุบัน** | **สิ่งที่ต้องการยกระดับ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

๘.๕.๒ สถานศึกษาของท่านมีแนวทางจัดกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้ เพิ่มเติมจากการเรียนในหลักสูตรปกติ เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้รับทุนในแต่ละชั้นปีอย่างไร**โปรดอธิบาย**

| **ชั้นปี** | **แนวทางจัดกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้ เพิ่มเติมจากการเรียนในหลักสูตรปกติ** |
| --- | --- |
| **ปี ๑** |  |

**๘.๖ สถานศึกษามีแนวทางในการส่งเสริมโอกาสการมีงานทำแก่ผู้รับทุนอย่างไร***(ทั้งมาตรการบริหารจัดการ การจัดการเรียนการสอนที่สอดคล้องความต้องการตลาดแรงงานตามแผนยุทธศาสตร์ประเทศไทย ๔.๐ และแนวทางการส่งเสริมให้ผู้รับทุนมีงานทำหลังจบการศึกษา เช่น การทำความร่วมมือกับภาคีทั้งภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่น โดยหากมีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้แก่สถานประกอบการ หน่วยงานของรัฐ ท้องถิ่นที่มีความชัดเจน และการันตีการมีงานทำของนักศึกษาทุนจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ)*

๘.๖.๑​ สถานศึกษาของท่านมีแนวทางในการพัฒนาและใช้ข้อมูลบนระบบสารสนเทศ เพื่อการบริหารโครงการ
นำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาผู้เรียน ติดตามประเมินผู้รับทุน และการใช้ข้อมูลเพื่อการทำงานร่วมกับ กสศ. อย่างมีประสิทธิภาพ อย่างไร **โปรดอธิบาย**

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

๘.๖.๒ สถานศึกษาของท่านมีแนวคิดและแนวทางในการส่งเสริมการมีงานทำแก่ผู้รับทุน ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างไร เพื่อสร้างเครือข่ายการทำงานให้ประสบความสำเร็จตามเป้าหมายอย่างไร **โปรดอธิบาย**

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

๘.๖.๓ สถานศึกษาของท่าน มีแนวทางในการติดตามผู้รับทุนหลังสำเร็จการศึกษาอย่างไร **โปรดอธิบาย**

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

**๙. แผนการดำเนินโครงการและกิจกรรมสำคัญ** (โปรดแสดงแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับข้อ ๘ แนวทางการดำเนินงาน ข้อ ๑๑ รายละเอียดงบประมาณโครงการ) *ระบุแนวทาง กิจกรรมที่ชัดเจน ปฏิบัติได้จริง ระบุประเด็นในการติดตาม/ประเมิน ช่วงเวลา และผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน**เป็นการวัดในเชิงประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ที่มุ่งการเปลี่ยนแปลงเด็กและเยาวชน**สถานศึกษามีแนวทางที่จะติดตามผลสำเร็จของโครงการและประเมินผลอย่างไร*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ผลลัพธ์****(การเปลี่ยนแปลงที่ต้องการให้เกิดกับกลุ่มเป้าหมาย****\*ไม่ควรนำกิจกรรมที่จะทำมาระบุ)** | **กลุ่ม****เป้าหมาย** | **ชื่อกิจกรรม** | **รายละเอียดกิจกรรม****วิธีการดำเนินงาน** | **ผู้รับผิดชอบ และภาคีดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง** | **ประเด็นและวิธีการติดตาม** | **วิธีการวัดประเมินผล/เครื่องมือ** | **วันที่ดำเนินกิจกรรมเริ่มต้น ก.พ. ๒๕๖๕ - มีนาคม ๒๕๖๖** | **รูปแบบการจัดกิจกรรมกรณีดำเนินงานได้ปกติ** | **รูปแบบการจัดกิจกรรมกรณีต้องทำงานภายใต้สถานการณ์ COVID-19** |
| **การค้นหา แนะแนวประชาสัมพันธ์นักเรียนกลุ่มเป้าหมาย** |
| ๑ |  นักเรียนกลุ่มเป้าหมายตามคุณสมบัติ กสศ. สนใจและสมัครเข้ารับทุนไม่น้อยกว่าจำนวนที่สถานศึกษาได้รับการจัดสรรทุน | เช่น นักเรียนในโรงเรียนมัธยมศึกษา​ (ระบุพื้นที่) | สำรวจและวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย | ๑. ประสานขอข้อมูลจาก………๒. ลงพื้นที่เพื่อสำรวจความต้องการ๓. จัดกิจกรรมสร้างการรับรู้  | ผู้นำชุมชน ตำบล อบต. (โปรดระบุพื้นที่) |  | การสอบถามโดยใช้เครื่องมือแบบสอบถาม/การสัมภาษณ์โดยใช้เครื่องมือแบบสัมภาษณ์ |  | ลงพื้นที่ดำเนินงาน…………….. | การใช้เครือข่าย ……… |
| ๒,๓,๔ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **การคัดกรองและคัดเลือกนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย** |
| ๑ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ๒,๓,๔ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **การพัฒนาระบบดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพของผู้เรียนให้สามารถเรียนจบตามกำหนดเวลา** |
| ๑ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ๒,๓,๔ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **การพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอนให้มีคุณภาพสูง** |
| ๑ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ๒,๓,๔ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **การส่งเสริมโอกาสการมีงานทำแก่ผู้รับทุน** |
| ๑,๒,๓,๔ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**๑๐. ผลผลิตและผลลัพธ์ที่สำคัญของโครงการ** *(สำหรับสถานศึกษาที่ผ่านการพิจารณาคัดเลือกจะต้องดำเนินการตลอดระยะเวลาโครงการ)*

|  |  |
| --- | --- |
| **ผลผลิต** | ผลผลิตที่เกิดขึ้น/ผลผลิตที่ส่งมอบ กสศ. 1. รายงานความก้าวหน้าของสถานศึกษารายภาคเรียน
2. รายงานความก้าวหน้าของนักศึกษาผู้รับทุนตามระยะเวลาที่กำหนด ได้แก่ ผลการเรียน แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ที่แสดงผลการพัฒนาของเด็กทั้งด้านผลการเรียน ทักษะการเรียนรู้และพฤติกรรม รวมถึงความเสี่ยงต่าง ๆ
3. ระบุ อื่น ๆ *(ถ้ามี)*………………………………………………………………………………..………………
 |
| **ผลลัพธ์** | การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับนักเรียน/นักศึกษา และสถานศึกษา1. นักศึกษาผู้รับทุนได้รับการพัฒนาศักยภาพและสำเร็จการศึกษาได้งานทำ
2. สถานศึกษาสามารถพัฒนาได้เข้มแข็ง มีนวัตกรรมในการจัดการศึกษาสายอาชีพที่เป็นต้นแบบได้
3. ลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษาระหว่างผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ และด้อยโอกาส และประชากรของประเทศที่เหลือ โดยกลุ่มเป้าหมายมีโอกาสทางเศรษฐกิจและสังคมที่สูงขึ้น
4. ระบุ อื่น ๆ *(ถ้ามี)*…………………………………………………………………………………………………
 |

**๑๑. แผนงบประมาณ** สถานศึกษาให้รายละเอียดงบประมาณ ๑ ปีตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยสถานศึกษาที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการฯ จะต้องจัดทำแผนงบประมาณเป็นรายปีและเสนอให้คณะผู้ทรงคุณวุฒิของ กสศ. พิจารณา โปรดแจกแจงรายละเอียดงบประมาณตามแบบฟอร์มผ่านทางระบบออนไลน์ของ กสศ.

* *อัตราเป็นไปตามที่ กสศ. กำหนด*
* *ไม่ได้จัดหา ครุภัณฑ์หรืออุปกรณ์ขนาดใหญ่ หรือ สิ่งก่อสร้าง เช่น โรงเรือน อุปกรณ์ราคาแพง การก่อสร้างอาคาร ซื้อคอมพิวเตอร์ เป็นต้น*
* *มีการแจกแจงรายละเอียดงบประมาณแบบราคา/หน่วยในแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน (ไม่สามารถเหมาจ่ายได้)*









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

| **ประเด็นที่จะทำให้สถานศึกษาไม่ประสบความสำเร็จในการดำเนินโครงการ** | **ผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้น** | **วิธีการการบริหารจัดการและการป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยง** |
| --- | --- | --- |
| 1. จำนวนนักศึกษาผู้รับทุนไม่เป็นไปตามเป้าหมาย
 |  |  |
| 1. ผู้รับทุนประสบปัญหาในการปรับตัวและมีปัญหาทางสภาพจิตใจ
 |  |  |
| 1. ผลการเรียนผู้รับทุนต่ำกว่าเกณฑ์
 |  |  |
| 1. ผู้รับทุนมีความเสี่ยงที่จะหลุดออกจากระบบการศึกษา เนื่องจากความประพฤติ เช่น ยาเสพติด ชู้สาว การขาดเรียน (ระบุรายละเอียดตามกรณี)
 |  |  |
| 1. ผู้รับทุนประสบปัญหาทางด้านการเรียน เช่น เรียนไม่ทัน ไม่ชอบสาขา ไม่ส่งงานตามที่ได้รับมอบหมาย
 |  |  |
| 1. ผู้รับทุนสำเร็จการศึกษาและไม่มีงานทำ
 |  |  |
| 1. การจัดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผนที่เสนอ กสศ.
 |  |  |
| 1. การจัดทำรายงานและรายงานการเงินส่ง กสศ. ล่าช้า
 |  |  |
| 1. อื่น ๆ ระบุ
 |  |  |

1. **ระบุความต่อเนื่องยั่งยืน วิธีการขยายผลจากการดำเนินโครงการ หรือผู้อื่นจะใช้ประโยชน์จากผลของโครงการนี้อย่างไร**

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

1. **ตัวชี้วัด**

ตัวชี้วัดโครงการ คือ

1. อัตราการคงอยู่ของนักศึกษาผู้รับทุนในปีที่ ๑ ต่อจำนวนนักศึกษาผู้รับทุนทั้งหมด (โปรดระบุ)
ร้อยละ ………..
2. อัตราการสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาผู้รับทุนในระยะเวลา ๑ ปี ต่อจำนวนนักศึกษาผู้รับทุนทั้งหมด (โปรดระบุ) ร้อยละ ………..
3. นักศึกษาผู้รับทุนได้รับการศึกษาจนสำเร็จการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ และได้รับการพัฒนาศักยภาพ
มีโอกาสชีวิตและอาชีพสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยการเตรียมความพร้อมด้านอาชีพมีความหมายต่อชีวิตจริงของนักศึกษา ตลอดจนได้รับการดูแลสวัสดิภาพ สุขภาพ และพัฒนาทักษะชีวิตที่เหมาะสมสำหรับโลกยุคปัจจุบัน
4. สถานศึกษาจัดระบบที่ดีในการดูแลนักศึกษาที่มีพื้นฐานเสียเปรียบเนื่องจากความขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสในลักษณะองค์รวม และมีการป้องกันการหลุดออกจากการศึกษา
5. สถานศึกษาสามารถพัฒนาหลักสูตรหรือกระบวนการเรียนการสอนที่สร้างสมรรถนะ (Competencies) สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน รวมถึงการเป็นผู้ประกอบการเอง มีต้นแบบแนวทางในการจัดการศึกษาสายอาชีพที่นำไปต่อยอดได้
6. สถานศึกษาจัดระบบการร่วมงานกับเอกชนหรือแหล่งงานภายนอกเพื่อโอกาสการมีงานทำหรือศึกษาต่อของนักศึกษาหลังจบหลักสูตร

***(สถานศึกษาระบุตัวชี้วัดอื่น ๆ)***

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

**ส่วนที่ ๓ คำรับรอง**

**ส่วนที่ ๓ คำรับรอง**

ข้าพเจ้า.........................*ระบุชื่อสถานศึกษา*.......................................................................ได้ศึกษาประกาศสำนักงาน กสศ. เรื่อง เปิดรับโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปีการศึกษา ๒๕๖๕ รวมถึงแนวทางและเงื่อนไขการสนับสนุนการดำเนินงานโครงการของ กสศ. โดยละเอียดแล้ว และขอรับรองว่า

(๑) ข้อความ ข้อมูล และรายละเอียดต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในแบบเสนอโครงการเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งหากระหว่างการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโครงการนี้ กสศ. ตรวจพบว่ามีข้อความ ข้อมูล หรือรายละเอียดต่าง ๆ อื่นใดเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อความจริงอันควรแจ้งให้ทราบ โครงการจะไม่ได้รับการพิจารณา และในกรณีมีการอนุมัติและเบิกจ่ายเงินให้แก่โครงการแล้ว ข้าพเจ้าจะชำระเงินดังกล่าวคืนให้แก่ กสศ. เต็มจำนวน

(๒) แบบข้อเสนอโครงการนี้ จัดทำขึ้นเพื่อขอรับทุนการสนับสนุนจาก กสศ. เป็นการเฉพาะ ไม่ได้ทำขึ้นเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากรัฐ เอกชน หรือหน่วยงานอื่นใดในลักษณะรายการของบประมาณซ้ำซ้อน

(๓) ขอรับรองว่าแบบเสนอโครงการไม่ได้เกิดจากการคัดลอก ดัดแปลง เอกสารที่เป็นลิขสิทธิ์ใด ๆ อย่างไม่ถูกต้องตามกฎหมาย

(๔) ผลงาน เอกสาร และข้อมูลอื่นใด ที่ข้าพเจ้าส่งมอบให้แก่ กสศ. ทั้งหมดเป็นกรรมสิทธิ์ตามกฎหมายโดยชอบของ กสศ.

(๕) 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

(๙) การยื่นข้อเสนอตามโครงการนี้ ไม่ก่อให้ข้าพเจ้ามีสิทธิเรียกร้องค่าธรรมเนียม ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใด

ลงชื่อ …………………………………………………………………………….

 (…………………………………………………………………………….)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ …………………………………………………………………………….

 (…………………………………………………………………………….)

ผู้บริหารสถานศึกษา