

แบบเสนอ “โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๖”  
(ทุน ๑ ปี หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล/ผู้ช่วยทันตแพทย์)  
กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา

คำอธิบาย

๑. ก่อนจัดทำแบบเสนอโครงการ สถานศึกษาควรศึกษาประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง เปิดรับข้อเสนอโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๖ อย่างละเอียด และยื่นแบบเสนอโครงการ ผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์ <https://eefinnovet.com> โดยกรอกข้อมูลและส่งเอกสารตามกำหนดให้ครบถ้วน
๒. แบบเสนอโครงการการส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสให้ได้รับการศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูง ในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ประกอบด้วย ๓ ส่วน ได้แก่  
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป  
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดโครงการ  
ส่วนที่ ๓ คำรับรอง
๓. สถานศึกษาควรศึกษาเอกสาร และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจนเพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณา และตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารก่อนการยื่นข้อเสนอโครงการผ่านระบบออนไลน์

แบบเสนอโครงการสำหรับสถานศึกษา

- ข้อมูลทั่วไป                       รายละเอียดโครงการ                       คำรับรอง

ขั้นตอนการยื่นแบบเสนอโครงการ

การยื่นแบบเสนอโครงการขอให้ผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์ <https://eefinnovet.com>

ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. ๐๒-๐๗๙-๕๔๗๕ กด ๒ ในวันและเวลาราชการ

## ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

## ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

### ๑. ชื่อโครงการ

- โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ประเภททุน ๑ ปี หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ของ (ชื่อสถานศึกษา).....
- โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ประเภททุน ๑ ปี หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ของ (ชื่อสถานศึกษา).....

### ๒. ข้อมูลองค์กรผู้เสนอโครงการ (ในกรณีที่สถานศึกษาที่มีเขตพื้นที่หรือวิทยาเขตหรือมีลักษณะอื่นที่คล้ายคลึงเขตพื้นที่หรือวิทยาเขต ให้เสนอโครงการในนามสถานศึกษาเท่านั้น)

ชื่อสถานศึกษา.....

ที่ตั้ง: เลขที่ ..... ถนน .....

ตำบล.....อำเภอ .....

จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

Email.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

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 จำนวนอาจารย์ที่ทำหน้าที่สอนในสถานศึกษา ..... คน

จำนวนบุคลากรสายสนับสนุนที่ไม่ได้ทำหน้าที่สอน .....คน

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

จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอนระดับ ประกาศนียบัตร .....หลักสูตร

จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอนระดับ อนุปริญญา.....หลักสูตร

จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอนระดับ ปริญญาตรี.....หลักสูตร

**๓. ผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้อำนวยการ/อธิการบดี**

ชื่อ-นามสกุล.....  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่: เลขที่ ..... ถนน .....  
ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์มือถือ ..... Line ID: .....  
Email.....  
ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษา.....ปี

**๔. ผู้บริหารคณะ/สำนักวิชา/คณบดี**

ชื่อ-นามสกุล.....  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่: เลขที่ ..... ถนน .....  
ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์มือถือ ..... Line ID: .....  
Email.....

**๕. ผู้รับผิดชอบโครงการ (ผู้ดำเนินการหลักของโครงการ โดยเป็นผู้ที่มีบทบาทหน้าที่ในการบริหารจัดการโครงการและงบประมาณ อยู่ในระดับผู้บริหารสถานศึกษาหรือไม่ต่ำกว่ากว่าระดับหัวหน้าแผนกที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ยื่นเสนอขอโปรดแนบประวัติผู้รับผิดชอบโครงการโดยย่อ)**

ชื่อ-นามสกุล.....  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
ตำแหน่งในสถานศึกษา.....วิชาที่สอน.....  
ระดับชั้นที่สอน.....  
ที่อยู่: เลขที่ ..... ถนน .....  
ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์มือถือ ..... Line ID: .....  
Email.....

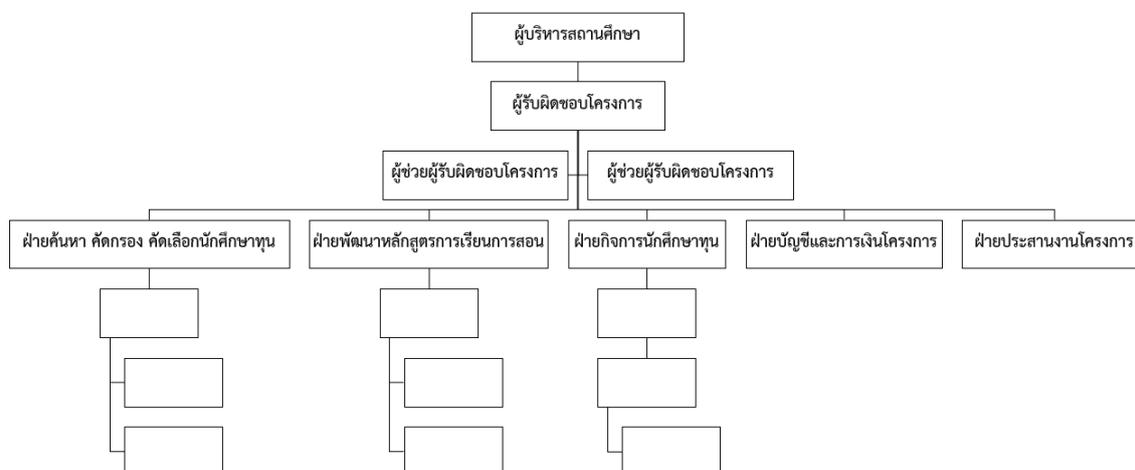
๖. ผู้ประสานงานหลักของโครงการ (ผู้ที่มีบทบาทหน้าที่ในการประสานงานการดำเนินการกับกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) อาทิเช่น การนำส่งผลงานประกอบการเบิกเงินงวด การนัดหมายการประชุม การจัดกิจกรรม ฯลฯ)

ชื่อ-นามสกุล.....  
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
 ตำแหน่งในสถานศึกษา.....วิชาที่สอน.....  
 ระดับชั้นที่สอน.....  
 ที่อยู่: เลขที่ ..... ถนน .....  
 ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์มือถือ ..... Line ID: .....  
 Email.....

๗. เจ้าหน้าที่การเงินโครงการ (ผู้ที่มีความรู้และความสามารถด้านการจัดทำบัญชี รายงานการเงิน โดยเป็นเจ้าหน้าที่การเงินของสถานศึกษาที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น)

ชื่อ-นามสกุล.....  
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
 ตำแหน่งในสถานศึกษา.....  
 ที่อยู่: เลขที่ ..... ถนน .....  
 ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์มือถือ ..... Line ID: .....  
 Email.....

๘. โครงสร้างการบริหารโครงการ ระบุคณะทำงานและบทบาท/หน้าที่ของแต่ละส่วนงานที่สอดคล้องกับกิจกรรมโครงการ



ตำแหน่ง	ผู้รับผิดชอบ	คำอธิบายบทบาท/หน้าที่
ผู้บริหารสถานศึกษา		
ผู้รับผิดชอบโครงการ		
ผู้ช่วยผู้รับผิดชอบโครงการ		
ฝ่ายค้นหา คัดกรอง คัดเลือกนักศึกษาทุน		
ฝ่ายพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอน		
ฝ่ายกิจการนักศึกษาทุน		
ฝ่ายประสานงานโครงการ		

๙. สถานศึกษาเคยรับทุนสนับสนุนของ กสศ. หรือไม่

- ไม่เคยรับทุน กสศ.
- เคยรับทุน กสศ. (ทุนอื่นที่ไม่ใช่ทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง)
- เคยรับทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ของ กสศ. โดยขอให้ข้อมูลความสำเร็จในการส่งเสริมและสนับสนุนนักศึกษาทุน การพัฒนานวัตกรรมการเรียนการสอน ความร่วมมือกับสถานประกอบการ การส่งเสริมการมีงานทำของสถานศึกษา

โปรดระบุชื่อโครงการ รายละเอียดโครงการ และความสำเร็จของโครงการ

ชื่อโครงการ	ได้รับทุนจาก สำนักฯ ของ กสศ.	ปีที่ได้รับ ทุน	งบประมาณ รวม	จำนวน กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา โครงการ	ความสำเร็จของ โครงการ

- ในกรณีที่โครงการที่ได้รับทุน จาก กสศ. ยังคงดำเนินการอยู่ในปีการศึกษา ๒๕๖๖ สถานศึกษาจะมีการจัดสรรทรัพยากรบุคคล การบริหารโครงการ การกำกับดูแลของโครงการที่เสนอใหม่ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างไร

การจัดสรรทรัพยากรบุคคล.....

.....

การกำกับดูแลโครงการที่ยังดำเนินการอยู่.....

.....

การบริหารโครงการใหม่.....

.....

.....

.....

.....

- ในกรณีที่สถานศึกษาเคยได้รับทุนโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง โปรดระบุความพร้อมของสถานศึกษา ปัญหาที่เกิดขึ้นและแนวทางการแก้ไขปัญหา ความสำเร็จที่ผ่านมาในการบริหารโครงการ และแนวทางการบริหารโครงการหากได้รับการจัดสรรในปีการศึกษา ๒๕๖๖ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างไร

.....

.....

.....

.....

ทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2566 ยื่นข้อเสนอผ่านระบบออนไลน์เท่านั้น

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดโครงการ

**ส่วนที่ ๒ รายละเอียดโครงการ**

๑. กลุ่มเป้าหมาย : นักศึกษาทุน ๑ ปี (ผู้รับทุนไม่น้อยกว่า ๓๐ คน และไม่เกินกว่า ๑๕๐ คน)

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

๒. สาขาวิชาที่สถานศึกษาเสนอ สาขาที่ท่านเห็นว่ามีศักยภาพในการจัดการเรียนการสอน ทั้งนี้สามารถเสนอจำนวนหลักสูตรสาขา ไม่เกิน ๒ สาขา โปรดระบุหลักสูตรสาขา ดังนี้

หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ๑ ปี จำนวน.....คน (ต้องได้รับการรับรองหลักสูตรจากสภาการพยาบาลเป็นเวลาไม่ต่ำกว่า ๓ ปี) จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ๑ ปี ณ ปี ๒๕๖๕ ในสาขา.....คน  
จำนวนปีที่เปิดสอนมาแล้ว.....ปี จำนวนครูอาจารย์ประจำสาขา.....คน (ระบุเฉพาะรายชื่อคณะอาจารย์หลัก ไม่เกิน ๕ ท่าน) รายละเอียดดังนี้

รายชื่อครู/อาจารย์	ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษา/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา/ปีสำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ/การฝึกอบรมที่ตรงตามหลักสูตร	ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ประจำหลักสูตร
		วุฒิการศึกษา.....		
		สถาบันที่สำเร็จ.....		
		ปีที่สำเร็จ.....		

หลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ๑ ปี จำนวน.....คน  
จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ๑ ปี ณ ปี ๒๕๖๕ ในสาขา.....คน  
จำนวนปีที่เปิดสอนมาแล้ว.....ปี จำนวนครูอาจารย์ประจำสาขา.....คน (ระบุเฉพาะรายชื่อคณะอาจารย์หลัก ไม่เกิน ๕ ท่าน) รายละเอียดดังนี้

รายชื่อครู/อาจารย์	ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษา/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา/ปีสำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ/การฝึกอบรมที่ตรงตามหลักสูตร	ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ประจำสาขาวิชา/หลักสูตร
		วุฒิการศึกษา.....		
		สถาบันที่สำเร็จ.....		
		ปีที่สำเร็จ.....		

๓. หลักการและเหตุผล

ระบุหลักการและเหตุผล แนวคิด และการวิเคราะห์สถานการณ์ของโครงการ

- แสดงให้เห็นถึงความพร้อมและความเชื่อมั่นของสถานศึกษาด้านหลักสูตรที่เสนอ (ระบุรายละเอียดรายสาขาในข้อที่ ๕)
- แสดงให้เห็นถึงการสนับสนุนงบประมาณจากภาคเอกชนและหน่วยงานต่าง ๆ ในลักษณะ Matching Fund (ระบุรายละเอียดรายสาขาในข้อที่ ๕)
- ประเมินความจำเป็น ควรระบุสถานการณ์ความขาดแคลนของกำลังคน ข้อมูลตลาดแรงงาน สภาพปัญหาด้านการเรียนรู้ที่ชัดเจน มีการแสดงข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ (ระบุรายละเอียดรายสาขาในข้อที่ ๕)
- แสดงข้อมูลสนับสนุนที่สะท้อนถึงผลการผลิตนักศึกษาที่ผ่านมาซึ่งได้รับการจ้างงาน เป็นที่ยอมรับและพึงพอใจของสถานประกอบการ และชุมชนท้องถิ่น (ระบุรายละเอียดรายสาขาในข้อที่ ๖)
- โครงการจะก่อให้เกิดประโยชน์แก่การศึกษา สังคม ชุมชน และประเทศชาติ การพัฒนาคุณภาพเด็กและเยาวชนโดยรวมอย่างไร

.....

.....

.....

.....

หากเป็นสถานศึกษาที่เคยได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการฯ จาก กสศ. ต้องแสดงข้อมูลผลการดำเนินการเพิ่มคุณค่าแตกต่างจากโครงการที่เคยได้รับอย่างไร

.....

.....

.....

.....

๔. วัตถุประสงค์ (ผลลัพธ์ ผลกระทบที่ต้องการให้เกิดขึ้นกับนักเรียน/นักศึกษาและสถานศึกษา)

วัตถุประสงค์ของโครงการนี้ คือ

๔.๑) สร้างโอกาสที่เสมอภาคของเยาวชนผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสให้ได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพระดับสูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย ตลอดจนส่งเสริมให้ผู้สำเร็จการศึกษาดังกล่าวสามารถมีงานทำ

๔.๒) ยกระดับคุณภาพสถานศึกษาในการผลิตกำลังคนสายอาชีพชั้นสูงให้ตอบสนองต่อความต้องการและเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันของประเทศตามแผนยุทธศาสตร์ประเทศไทย ๔.๐

(สถานศึกษาระบุวัตถุประสงค์อื่น ๆ เพิ่มเติม)

๔.๓) .....

๔.๔) .....

๔.๕) .....

๕. รายละเอียดหลักสูตรที่สถานศึกษาเสนอ

ชื่อหลักสูตรสาขาที่รับการอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดที่ต้องการยื่นเสนอขอ	การอนุมัติหลักสูตร	หลักสูตร
๑. หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล	ได้รับการอนุมัติให้เปิดสอนในปี..... หน่วยงานที่อนุมัติหลักสูตร (ระบุ).....	<input type="checkbox"/> หลักสูตรปกติที่เปิดสอนโดยทั่วไป <input type="checkbox"/> หลักสูตรที่มีการพัฒนากับสถานบริการด้านสุขภาพที่ร่วม <b>งบประมาณและทรัพยากรอื่น ๆ</b> <input type="radio"/> ได้รับงบประมาณ หรือทรัพยากรอื่น ๆ สนับสนุนจากสถาน บริการด้านสุขภาพ โปรดระบุรายการที่ได้รับการสนับสนุน ..... <input type="radio"/> ไม่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานบริการด้านสุขภาพ <b>กระบวนการพัฒนาหลักสูตรร่วม</b> <input type="checkbox"/> การทำโครงการ/งานวิจัยร่วมกัน <input type="checkbox"/> ครู อาจารย์สถานบริการด้านสุขภาพเป็นส่วนหนึ่งของการจัดการ เรียนการสอน <input type="checkbox"/> การฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานบริการด้านสุขภาพที่ร่วม พัฒนาหลักสูตร <input type="checkbox"/> การออกแบบรายวิชา กระบวนการเรียนรู้ร่วมกัน <input type="checkbox"/> การสนับสนุนอุปกรณ์การเรียน ห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> การว่าจ้างนักศึกษาที่จบในหลักสูตรในสาขาที่พัฒนาหลักสูตรร่วม เข้าทำงานหลังสำเร็จการศึกษา <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ ....

ชื่อหลักสูตรสาขาที่รับการอนุมัติจากหน่วยงาน ต้นสังกัดที่ต้องการยื่นเสนอขอ	การอนุมัติหลักสูตร	หลักสูตร
		<input type="checkbox"/> หลักสูตรที่มีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้กับสถานบริการ ด้านสุขภาพที่มีความชัดเจนและรับประกันการมีงานทำของผู้รับทุนหลัง จบการศึกษา ระบุชื่อสถานบริการด้านสุขภาพ..... ผลลัพธ์ที่สถานบริการด้านสุขภาพคาดหวังจากการทำความร่วมมือ ..... (ขอให้ส่งรายละเอียดเพิ่มเติมหลักสูตรรายวิชาเพื่อการพิจารณาใน เอกสารแนบ)

ข้อมูลความขาดแคลนและความต้องการแรงงานที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขา (โปรดระบุตำแหน่งงานที่ขาดแคลน พร้อมด้วยให้รายละเอียดแหล่งอ้างอิง หรือข้อมูลเชิงนโยบาย ระดับจังหวัด/  
ประเทศ)

.....

.....

.....

หน่วยงานความร่วมมือในประเทศหรือต่างประเทศและยกตัวอย่างกิจกรรมความร่วมมือที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขา

.....

.....

.....

ความพร้อมด้านสถานที่ อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขา (โปรดระบุความพร้อมในเชิงปริมาณและคุณภาพ)

ชื่อหลักสูตรสาขาที่รับการอนุมัติจากหน่วยงาน ต้นสังกัดที่ต้องการยื่นเสนอขอ	การอนุมัติหลักสูตร	หลักสูตร
๒.....	ได้รับการอนุมัติให้เปิดสอนในปี..... หน่วยงานที่อนุมัติหลักสูตร (ระบุ).....	<input type="checkbox"/> หลักสูตรปกติที่เปิดสอนโดยทั่วไป <input type="checkbox"/> หลักสูตรที่มีการพัฒนากับสถานบริการด้านสุขภาพที่ร่วม <b>งบประมาณและทรัพยากรอื่น ๆ</b> <input type="radio"/> ได้รับงบประมาณ หรือทรัพยากรอื่น ๆ สนับสนุนจากสถาน บริการด้านสุขภาพ โปรดระบุรายการที่ได้รับการสนับสนุน ..... <input type="radio"/> ไม่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานบริการด้านสุขภาพ <b>กระบวนการพัฒนาหลักสูตรร่วม</b> <input type="checkbox"/> การทำโครงการ/งานวิจัยร่วมกัน <input type="checkbox"/> ครู อาจารย์สถานบริการด้านสุขภาพเป็นส่วนหนึ่งของการจัดการ เรียนการสอน <input type="checkbox"/> การฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานบริการด้านสุขภาพที่ร่วม พัฒนาหลักสูตร <input type="checkbox"/> การออกแบบรายวิชา กระบวนการเรียนรู้ร่วมกัน

ชื่อหลักสูตรสาขาที่รับการอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดที่ต้องการยื่นเสนอขอ	การอนุมัติหลักสูตร	หลักสูตร
		<input type="checkbox"/> การสนับสนุนอุปกรณ์การเรียน ห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> การว่าจ้างนักศึกษาที่จบในหลักสูตรในสาขาที่พัฒนาหลักสูตรร่วม เข้าทำงานหลังสำเร็จการศึกษา <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ .... <input type="checkbox"/> หลักสูตรที่มีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้กับสถานบริการ ด้านสุขภาพที่มีความชัดเจนและรับประกันการมีงานทำของผู้รับทุนหลัง จบการศึกษา ระบุชื่อสถานบริการด้านสุขภาพ..... ผลลัพธ์ที่สถานบริการด้านสุขภาพคาดหวังจากการทำความร่วมมือ ..... (ขอให้ส่งรายละเอียดเพิ่มเติมหลักสูตรรายวิชาเพื่อการพิจารณาใน เอกสารแนบ)

ข้อมูลความขาดแคลนและความต้องการแรงงานที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขา (โปรดระบุตำแหน่งงานที่ขาดแคลน พร้อมด้วยให้รายละเอียดแหล่งอ้างอิง หรือข้อมูลเชิงนโยบาย ระดับจังหวัด/  
 ประเทศ)

.....

.....

.....

หน่วยงานความร่วมมือในประเทศหรือต่างประเทศและยกตัวอย่างกิจกรรมความร่วมมือที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขา

.....

.....

.....

ความพร้อมด้านสถานที่ อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขา (โปรดระบุความพร้อมในเชิงปริมาณและคุณภาพ)

.....

.....

.....

โปรดแนบแผนผังและคัดเลือกภาพของอาคารสถานที่/ห้องปฏิบัติการ และแหล่งเรียนรู้หรืออื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องที่สำคัญกับการจัดการศึกษาใน หลักสูตรสาขาที่เสนอ (ทุกสาขา) ไม่เกิน ๑๐ ภาพเท่านั้น

ทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2566 ยื่นข้อเสนอเพื่อขอเสนอโครงการระบบบอจอนไลน์เท่านั้น

๖. ข้อมูลสนับสนุนที่สะท้อนถึงจำนวนนักศึกษาในแต่ละหลักสูตรที่ผ่านมา (เฉพาะหลักสูตรสาขาที่ต้องการยื่นเสนอขอ โดยนำเสนอช่วงเวลา ๓ ปีย้อนหลังของทุกหลักสูตรสาขา กรณีเป็นหลักสูตรใหม่ให้นำเสนอเฉพาะข้อมูลจำนวนนักศึกษาแรกเข้า) หมายเหตุ โปรดแนบเอกสารหลักฐานที่แสดงถึงข้อมูลจำนวนนักศึกษาที่คงอยู่และสำเร็จการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษาในทุกหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางานที่เสนอ

ชื่อหลักสูตรสาขาที่เสนอ	ปีการศึกษาที่รับนักศึกษาเข้า	จำนวนนักศึกษาแรกเข้า (คน)	จำนวนนักศึกษานอกกลางคันในแต่ละปีการศึกษา (คน)			จำนวนนักศึกษาที่ได้ออกใบหรือประกอบอาชีพอิสระ (คน)
			๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	
๑. หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล	๒๕๖๓					
หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล	๒๕๖๔					
หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล	๒๕๖๕					
๒. หลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์	๒๕๖๓					
หลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์	๒๕๖๔					
หลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์	๒๕๖๕					

ระบุที่มาของข้อมูลนักศึกษานอกกลางคัน : .....

ระบุที่มาของข้อมูลนักศึกษาที่ได้ออกใบหรือประกอบอาชีพอิสระ : .....

โปรดแนบรายงานผลการประเมินตนเอง (Self-Assessment Report : SAR) ของสถานศึกษาในปีล่าสุด ที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขาที่เสนอ และกรณีที่เคยรับทุน กสศ. ขอให้แนบรายงานการมีงานทำของนักศึกษาที่จบไปแล้ว

๗. สถานที่ที่จะดำเนินการสอน (แยกรายหลักสูตรสาขาที่ต้องการยื่นเสนอขอ) (ระบุสถานที่จัดการเรียนการสอน สถานศึกษา... ตำบล...อำเภอ...จังหวัด....)

ชื่อหลักสูตรสาขาที่เสนอ	ชื่อสถานที่จัดการเรียนการสอน	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด
๑. หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล				
๒. หลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์				

## ๘. แนวทางการดำเนินงาน

- ขอให้ท่านอธิบายแต่ละประเด็นเพื่อให้คณะกรรมการเข้าใจแนวคิด และแนวทางการดำเนินงานของสถานศึกษา เพื่อแสดงถึงศักยภาพและประสิทธิภาพในการดำเนินโครงการ

### ๘.๑ สถานศึกษามีความพร้อมและความเชื่อมั่น ในการดำเนินโครงการให้ประสบความสำเร็จตามเป้าหมายของโครงการ ทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง

๘.๑.๑ หากสถานศึกษาของท่านได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการ การบริหารจัดการโครงการที่มีประสิทธิภาพ และโปร่งใส การสนับสนุนจากผู้บริหารสถานศึกษา การมีกลไกการบริหารจัดการทั้งด้านบริหารโครงการและงบประมาณ การทำงานเป็นทีมของผู้รับผิดชอบโครงการ และทีมงาน เพื่อผลักดันความสำเร็จของงานให้สำเร็จ และเป็นไปตามเวลาที่กำหนดได้อย่างไร

ระบุแนวทางการสนับสนุนจากผู้บริหารสถานศึกษา และกลไกการบริหารจัดการโครงการและงบประมาณและการดำเนินงานตามเวลาที่กำหนด

#### โปรดอธิบาย

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

๘.๒ สถานศึกษามีแนวทางในการแนะแนวและประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษา การค้นหา กระบวนการคัดกรอง และคัดเลือกนักเรียน นักศึกษา ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดอย่างไร (เป้าหมายการสร้างโอกาสทางการศึกษา และสร้างแรงบันดาลใจในการเรียนสายอาชีพระดับสูง) ในกรณีที่สถานศึกษาของท่านเคยรับทุน กสศ. โปรดอธิบายแนวทางการดำเนินงานที่แตกต่างจากเดิม หรือนำประสบการณ์เดิมมาต่อยอดอย่างไร โปรดอธิบาย

ประเด็น	กระบวนการ/วิธีการ/ แนวทางการดำเนินงาน	เครื่องมือ	เครือข่ายความร่วมมือ (เช่น หน่วยงานภาครัฐ เอกชน ท้องถิ่น)
การแนะแนวและ ประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษา ให้กับกลุ่มเป้าหมายโรงเรียนที่ เกี่ยวข้อง ผู้ปกครอง และคน ในชุมชนพื้นที่เป้าหมาย ให้ ครอบคลุมและทั่วถึงได้			
กระบวนการ และวิธีการใน การค้นหา <sup>๑</sup> นักเรียน นักศึกษาที่ มีคุณสมบัติตามที่กำหนด โดย ยึดหลักการมีส่วนร่วมจากผู้มี ส่วนเกี่ยวข้องจากทุกฝ่าย (โปรดระบุทั้งในจังหวัดและ นอกจังหวัดที่ตั้งสถานศึกษา)			

ประเด็น	กระบวนการ/วิธีการ/ แนวทางการดำเนินงาน	เครื่องมือ	เครือข่ายความร่วมมือ (เช่น หน่วยงานภาครัฐ เอกชน ท้องถิ่น)
กระบวนการคัดกรองนักเรียน นักศึกษาที่มีคุณสมบัติตามที่ กำหนด			
แนวทางในการคัดเลือก นักเรียน นักศึกษา การ ประเมินศักยภาพ ความพร้อม ในการศึกษาไม่ให้เสียหลุด ออกจากระบบการศึกษาและ ความเหมาะสมของผู้รับทุนที่ มีคุณสมบัติตามที่กำหนด โดย ยึดหลักการมีส่วนร่วมจากผู้มี ส่วนเกี่ยวข้องจากทุกฝ่าย มี วิธีการ และเครื่องมือในการ ประเมินศักยภาพผู้รับทุน			

๘.๒.๑ หากสถานศึกษาไม่สามารถค้นหา คัดกรอง และคัดเลือก นักเรียน นักศึกษากลุ่มเป้าหมายได้ตามจำนวนที่ได้รับจัดสรร ท่านจะมีแนวทางการดำเนินงานเพื่อให้ได้นักเรียนทั้งในจังหวัดและนอกจังหวัดที่ตั้งสถานศึกษาที่ได้รับการจัดสรรอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

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

๘.๔.๑ การจัดห้องพักและระบบดูแลที่ดีและเอื้อต่อการเรียนรู้ โดยคำนึงถึงราคาที่เหมาะสมและความปลอดภัย

กรณีหากสถานศึกษาของท่านได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการฯ ท่านสามารถจัดห้องพักที่มีของสถานศึกษา สำหรับนักศึกษาผู้รับทุนของโครงการฯ เป็นการเฉพาะได้หรือไม่

มี ระบุรายละเอียดห้องพัก

ประเภทห้องพัก	รายละเอียดห้องพัก	จำนวนห้องที่รองรับผู้รับทุน (ปี ๒๕๖๖) (ห้อง)	จำนวนผู้รับทุน (ปี ๒๕๖๖) ที่รองรับได้ (คน)
หอพักกลางของสถานศึกษา <input type="checkbox"/> หอพักรวม <input type="checkbox"/> หอชายล้วน <input type="checkbox"/> หอหญิงล้วน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/> บ้านพัก <input type="checkbox"/> หอพัก จำนวน ..... ชั้น <input type="checkbox"/> ห้องน้ำในตัว <input type="checkbox"/> ห้องน้ำรวม <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....		
หอพักของสาขา <input type="checkbox"/> หอพักรวม <input type="checkbox"/> หอชายล้วน <input type="checkbox"/> หอหญิงล้วน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/> บ้านพัก <input type="checkbox"/> หอพัก จำนวน ..... ชั้น <input type="checkbox"/> ห้องน้ำในตัว <input type="checkbox"/> ห้องน้ำรวม <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....		
อื่น ๆ ระบุ			

โปรดระบุ : หอพัก ๑ ห้อง จะสามารถจัดให้ผู้รับทุนอาศัยอยู่ได้ จำนวน.....คน

อาจารย์ผู้ดูแลหอพัก สัตส่วน ครู : ผู้รับทุนในหอพัก ..... : .....

โปรดแนบแผนผังและภาพถ่ายหอพักนักศึกษา และประกาศอัตราการเรียกเก็บค่าเช่าห้องพักและค่าสาธารณูปโภค

ระยะทางจากหอพักถึงสถานศึกษา ..... กิโลเมตร

มี แต่ไม่เพียงพอกับจำนวนนักศึกษาทุน ระบุรายละเอียดห้องพัก

ประเภทห้องพัก	รายละเอียดห้องพัก	จำนวนห้องที่รองรับผู้รับทุน (ปี ๒๕๖๖) (ห้อง)	จำนวนผู้รับทุน (ปี ๒๕๖๖) ที่รองรับได้ (คน)
หอพักกลางของสถานศึกษา <input type="checkbox"/> หอพักรวม <input type="checkbox"/> หอชายล้วน <input type="checkbox"/> หอหญิงล้วน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/> บ้านพัก <input type="checkbox"/> หอพัก จำนวน ..... ชั้น <input type="checkbox"/> ห้องน้ำในตัว <input type="checkbox"/> ห้องน้ำรวม <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....		
หอพักของสาขา <input type="checkbox"/> หอพักรวม <input type="checkbox"/> หอชายล้วน <input type="checkbox"/> หอหญิงล้วน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/> บ้านพัก <input type="checkbox"/> หอพัก จำนวน ..... ชั้น <input type="checkbox"/> ห้องน้ำในตัว <input type="checkbox"/> ห้องน้ำรวม <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....		

อื่น ๆ ระบุ			
-------------	--	--	--

โปรดระบุ : หอพัก ๑ ห้อง จะสามารถจัดให้ผู้รับทุนอาศัยอยู่ได้ จำนวน.....คน

อาจารย์ผู้ดูแลหอพัก สัดส่วน ครู : ผู้รับทุนในหอพัก ..... : .....

โปรดแนบแผนผังและภาพถ่ายหอพักนักศึกษา และประกาศอัตราการเรียกเก็บค่าเช่าหอพักและค่าสาธารณูปโภค  
ระยะทางจากหอพักถึงสถานศึกษา ..... กิโลเมตร

สถานศึกษาจะมีวิธีการบริหารจัดการหาหอพักให้นักศึกษาผู้รับทุนที่ไม่สามารถจัดสรรหอพักภายในสถานศึกษาได้อย่างไร  
.....  
.....

โปรดแนบแผนผังและภาพถ่ายหอพักนักศึกษา และประกาศอัตราการเรียกเก็บค่าเช่าหอพักและค่าสาธารณูปโภค  
(กรณีจัดสรรหอพักภายนอกให้นักศึกษา)

ไม่มี (โปรดระบุวิธีการบริหารจัดการ) สถานศึกษาจะมีวิธีการบริหารจัดการหาหอพักให้นักศึกษาผู้รับทุน ได้อย่างไร  
.....  
.....

โปรดแนบแผนผังและภาพถ่ายหอพักนักศึกษา และประกาศอัตราการเรียกเก็บค่าเช่าหอพักและค่าสาธารณูปโภค

สถานศึกษาของท่านมีแนวทางพัฒนาระบบดูแลนักศึกษาทุนเรื่องความเป็นอยู่ตลอดระยะเวลาการศึกษาอย่างไร  
รวมทั้งมีมาตรการดูแลและป้องกันที่จะทำให้ผู้รับทุนเรียนไม่จบตามกำหนดเวลาอย่างไร **โปรดอธิบาย**  
**กรณีอาศัยอยู่หอพักภายในสถานศึกษา**

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

**กรณีอาศัยอยู่หอพักภายนอกสถานศึกษา**

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

**กรณีอาศัยอยู่กับพ่อแม่ ผู้ปกครอง**

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

**กรณีอื่น ๆ**

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

๘.๔.๒ สถานศึกษาของท่านมีแนวทางในการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน ด้านวิชาการ และทักษะที่จำเป็นในการปรับตัวและการใช้ชีวิตก่อนการศึกษาอย่างไร กลไกติดตามดูแลและแนวทางในการให้คำปรึกษาทางวิชาการและทักษะชีวิตและสังคมให้แก่ผู้รับทุนตลอดระยะเวลาของการศึกษาเพื่อให้เรียนจบตามที่กำหนดอย่างไร รวมถึงมาตรการป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาทางวิชาการ การป้องกันยาเสพติดและอบายมุข และมติดื่น ๆ ที่จะทำให้ผู้รับทุนเรียนไม่จบตามที่กำหนด โปรดอธิบาย

ประเด็น	กระบวนการ/วิธีการ/ แนวทางการดำเนินงาน	รายละเอียด
การเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน ด้านวิชาการ และทักษะที่จำเป็นในการปรับตัวและการใช้ชีวิตก่อนการศึกษา	<input type="checkbox"/> การประชุมทำความเข้าใจนักศึกษา <input type="checkbox"/> การประชุมทำความเข้าใจผู้ปกครอง <input type="checkbox"/> การตรวจสอบสุขภาพก่อนการเปิดภาคการศึกษา <input type="checkbox"/> การปรับพื้นฐานทางด้านวิชาการ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....	
กลไกติดตามดูแลและแนวทางในการให้คำปรึกษาทางวิชาการและทักษะชีวิตและสังคมให้แก่ผู้รับทุนตลอดระยะเวลาของการศึกษาเพื่อให้เรียนจบตามที่กำหนด รวมถึงมาตรการป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาทางวิชาการ การป้องกันยาเสพติดและอบายมุข และมติดื่น ๆ ที่จะทำให้ผู้รับทุนเรียนไม่จบตามที่กำหนด	<input type="checkbox"/> การเรียนปรับพื้นฐานตามความจำเป็นของสาขาวิชาชีพ <input type="checkbox"/> การสอนเสริมนอกเวลาในรายวิชาที่นักศึกษามีปัญหา <input type="checkbox"/> กิจกรรมการเรียนรู้สภาพชุมชนท้องถิ่น ภูมิปัญญาและรอบสถานศึกษา <input type="checkbox"/> การพัฒนาทัศนคติ และเจตคติ <input type="checkbox"/> การอยู่ร่วมกันและการทำงานเป็นทีม <input type="checkbox"/> การป้องกันและต่อต้านยาเสพติด <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....	
แนวทางในการให้คำปรึกษาและพัฒนาทักษะเรื่องการวางแผนใช้จ่ายเงินทุนของนักศึกษารับทุน รวมถึงแนวทางการบริหารจัดการเงิน ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอัตราค่าจ้างจากการฝึกประสบการณ์วิชาชีพตามหลักสูตร	<input type="checkbox"/> กิจกรรมส่งเสริมการออม <input type="checkbox"/> การจัดทำบัญชีรายรับรายจ่าย และนำมาวางแผนการใช้จ่ายเงิน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....	
แนวทางความร่วมมือกับหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับด้านการดูแล การให้คำปรึกษากับนักศึกษาทุน	<input type="checkbox"/> กิจกรรมการการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ของนักศึกษา โดยอาจารย์และความร่วมมือกับองค์กรภายนอก <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....	

๘.๕ สถานศึกษามีแนวทางในการพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอนให้มีคุณภาพสูงอย่างไร โปรดอธิบายแนวทางการจัดการเรียนการสอนที่นำไปสู่สมรรถนะและทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ เศรษฐกิจ เทคโนโลยีดิจิทัล และ การเป็นผู้ประกอบการที่มีจุดเน้นตามสาขาที่เสนอ และดำเนินการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด ดังนี้

(๑) มีกระบวนการหรือกิจกรรมเสริมที่มากกว่าหลักสูตรปกติ และวางแนวทางไว้สำหรับนักศึกษาแต่ละชั้นปีอย่างชัดเจน

(๒) มีอาจารย์ที่ปรึกษาคอยดูแลอย่างใกล้ชิดเพื่อสังเกตพฤติกรรมการณ์การเรียนรู้ของนักศึกษา ให้การสนับสนุนอย่างทันท่วงที และมีประสิทธิภาพ

(๓) มีระบบการจัดการเรียนการสอนที่สร้างสมรรถนะ (Competencies) สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน และการเป็นผู้ประกอบการ

ในกรณีที่สถานศึกษามีความร่วมมือในการผลิตบุคลากรให้สถานบริการด้านสุขภาพ สถานศึกษาของท่านมีแนวทางความร่วมมือในการผลิตบุคลากรให้แก่สถานบริการด้านสุขภาพที่มีความชัดเจน สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรของสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (สอศ.) หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างไร โปรดอธิบาย

การประกันการมีงาน  ไม่มี  มี

โปรดอธิบายพร้อมทั้งแนบเอกสารที่แสดงหลักฐานการประกันการมีงานทำ

(โปรดระบุให้ครบทุกหลักสูตรสาขาที่ต้องการยื่นเสนอขอ)

๑. หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ๑ ปี เป็นหลักสูตรที่มีระบบบูรณาการการเรียนรู้กับการทำงาน Work Integrated Learning

(WIL) หรือไม่  ไม่เป็น  เป็น ในกรณีที่ เป็น WIL โปรดระบุรูปแบบ

การเรียนทฤษฎีร่วมกับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ  การเรียนภาคฤดูร้อน  อื่น ๆ ระบุ.....

วิธีดำเนินการที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน โดยระบุรายวิชาและวิธีการที่ศึกษาในสถานบริการด้านสุขภาพ โปรดอธิบาย

วิธีการบริหารจัดการและการติดตามในการนิเทศก์นักศึกษาในสถานบริการด้านสุขภาพ โปรดอธิบาย

การวัดและการประเมินผลสำหรับรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนในสถานบริการด้านสุขภาพ (โปรดอธิบาย)

- การสังเกตการณ์  การสอบวัดความรู้และทักษะ  การร่วมประเมินระหว่างสถานศึกษาและสถานบริการด้านสุขภาพ  
 อื่น ๆ โปรดระบุ.....

โดยมีระยะเวลาในการเรียนรู้ในสถานบริการด้านสุขภาพเป็นระยะเวลา

- ระยะเวลา.....วันในแต่ละสัปดาห์ จำนวนรวม.....ภาคการศึกษา  
 ระยะเวลา.....ภาคการศึกษา (อยู่ในสถานบริการด้านสุขภาพตลอดภาคการศึกษา)  
โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา.....  
 ระยะเวลา.....ภาคฤดูร้อนการศึกษา (อยู่ในสถานบริการด้านสุขภาพตลอดภาคการศึกษา)  
โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา.....

ความร่วมมือกับหน่วยงานภาคเอกชน/สถานบริการด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับสาขาวิชา/สาขางาน

หน่วยงานที่ร่วมมือ ๒ ปีที่ผ่านมา	หน่วยงานที่ร่วมมือในปัจจุบัน	หน่วยงานที่คาดว่าจะร่วมมือในอนาคต

หน่วยงานภาคเอกชน/สถานบริการด้านสุขภาพที่ส่งผู้รับทุนเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ มีจำนวนครูฝึกที่ผ่านการอบรมหลักสูตรครูฝึกในสถานบริการด้านสุขภาพจากหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง  มี  ไม่มี จำนวน.....คน

หมายเหตุ โปรดแนบแผนการเรียนในสถานศึกษา แผนการเรียนและการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานบริการด้านสุขภาพของหลักสูตรสาขาวิชาในแต่ละระดับชั้นปี (ตามหลักสูตรสาขาที่เสนอขอ)

๒. หลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ๑ ปี เป็นหลักสูตรที่มีระบบบูรณาการการเรียนรู้ออกไปกับการทำงาน Work Integrated Learning (WIL) หรือไม่  ไม่เป็น  เป็น ในกรณีที่เป็น WIL โปรดระบุรูปแบบ

- การเรียนทฤษฎีร่วมกับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ  การเรียนภาคฤดูร้อน  อื่น ๆ ระบุ.....

วิธีดำเนินการที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน โดยระบุรายวิชาและวิธีการที่ศึกษาในสถานบริการด้านสุขภาพ โปรดอธิบาย

วิธีการบริหารจัดการและการติดตามในการนิเทศก์นักศึกษาในสถานบริการด้านสุขภาพ โปรดอธิบาย

การวัดและการประเมินผลสำหรับรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนในสถานบริการด้านสุขภาพ (โปรดอธิบาย)

- การสังเกตการณ์  การสอบวัดความรู้และทักษะ  การร่วมประเมินระหว่างสถานศึกษาและสถานบริการด้านสุขภาพ  
 อื่น ๆ โปรดระบุ.....

โดยมีระยะเวลาในการเรียนรู้ในสถานบริการด้านสุขภาพเป็นระยะเวลา

- ระยะเวลา.....วันในแต่ละสัปดาห์ จำนวนรวม.....ภาคการศึกษา  
 ระยะเวลา.....ภาคการศึกษา (อยู่ในสถานบริการด้านสุขภาพตลอดภาคการศึกษา)  
 โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา.....  
 ระยะเวลา.....ภาคฤดูร้อนการศึกษา (อยู่ในสถานบริการด้านสุขภาพตลอดภาคการศึกษา)  
 โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา.....

ความร่วมมือกับหน่วยงานภาคเอกชน/ภาคผู้ประกอบการที่สอดคล้องกับสาขาวิชา/สาขางาน

หน่วยงานที่ร่วมมือ ๒ ปีที่ผ่านมา	หน่วยงานที่ร่วมมือในปัจจุบัน	หน่วยงานที่คาดว่าจะร่วมมือในอนาคต

หน่วยงานภาคเอกชน/ภาคผู้ประกอบการที่ส่งผู้รับทุนเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ มีจำนวนครูฝึกที่ผ่านการอบรมหลักสูตรครูฝึกในสถานบริการด้านสุขภาพจากหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง  มี  ไม่มี จำนวน.....คน

**หมายเหตุ** โปรดแนบแผนการเรียนในสถานศึกษา แผนการเรียนและการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานประกอบการของหลักสูตรสาขาวิชาในแต่ละระดับชั้นปี (ตามหลักสูตรสาขาที่เสนอขอ)

๘.๕.๑ สถานศึกษาของท่านมีแนวทางการจัดกระบวนการเรียนการสอนและการฝึกประสบการณ์ ร่วมกับสถานประกอบการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาผู้รับทุนที่ยกระดับจากการดำเนินงานปัจจุบัน สร้างเครือข่ายให้ประสบความสำเร็จตามเป้าหมายอย่างไร **โปรดอธิบาย**

สถานประกอบการ/ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	การดำเนินงานปัจจุบัน	มิติที่ต้องการยกระดับ

๘.๕.๒ สถานศึกษาของท่าน มีแนวทางจัดกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้ เพิ่มเติมจากการเรียนในหลักสูตรปกติ เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้รับทุนในแต่ละชั้นปีอย่างไร โปรดอธิบาย

ชั้นปี	แนวทางจัดกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้ เพิ่มเติมจากการเรียนในหลักสูตรปกติ		
	ทักษะชีวิต	ทักษะวิชาชีพ... (หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล)	ทักษะวิชาชีพ... (หลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์)
ปีที่ ๑			

๘.๖ สถานศึกษามีแนวทางในการส่งเสริมโอกาสการมีงานทำแก่ผู้รับทุนอย่างไร (ทั้งมาตรการบริหารจัดการ การจัดการเรียนการสอนที่สอดคล้องความต้องการตลาดแรงงานตามแผนยุทธศาสตร์ประเทศไทย ๔.๐ และแนวทางการส่งเสริมให้ผู้รับทุนมีงานทำหลังจบการศึกษา เช่น การทำความร่วมมือกับภาคีทั้งภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่น โดยหากมีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้แก่สถานประกอบการที่มีความชัดเจน 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

.....

.....

.....

๘.๖.๔ สถานศึกษาของท่าน มีแนวทางในการพัฒนาทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นเพื่อการประกอบอาชีพ หรือการเป็นผู้ประกอบการให้กับผู้ที่จะสำเร็จการศึกษาอย่างไร โปรดอธิบาย

.....

.....

.....

๙. แผนการดำเนินงานโครงการและกิจกรรมสำคัญ (โปรดแสดงแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับข้อ ๘ แนวทางการดำเนินงาน และข้อ ๑๑ รายละเอียดงบประมาณโครงการ) ระบุแนวทาง กิจกรรมที่ชัดเจน ปฏิบัติได้จริง ระบุประเด็นในการติดตาม/ประเมิน ช่วงเวลา และผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน เป็นการวัดในเชิงประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ ที่มุ่งการเปลี่ยนแปลงเด็กและเยาวชน สถานศึกษามีแนวทางที่จะติดตามผลสำเร็จของโครงการและประเมินผลอย่างไร

ลำดับ	ผลลัพธ์ (การเปลี่ยนแปลงที่ต้องการให้ เกิดกับกลุ่มเป้าหมาย *ไม่ควรนำกิจกรรมที่จะทำมา ระบุ)	กลุ่ม เป้าหมาย	ชื่อกิจกรรม	รูปแบบ และรายละเอียดกิจกรรม วิธีการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ และภาคี ดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง	ประเด็นและวิธีการติดตาม และ วิธีการวัดประเมินผล/เครื่องมือ	วันที่ดำเนินกิจกรรม เริ่มต้น ก.พ. ๒๕๖๖ - มีนาคม ๒๕๖๗	งบประมาณ (บาท)
การค้นหา และแนะแนวประชาสัมพันธ์นักเรียนกลุ่มเป้าหมาย								
๑	นักเรียนกลุ่มเป้าหมายตาม คุณสมบัติ กสศ. สนใจและสมัคร เข้าร่วมไม่น้อยกว่าจำนวนที่ สถานศึกษาได้รับการจัดสรรทุน	เช่น นักเรียนใน โรงเรียนมัธยมศึกษา (ระบุพื้นที่)	สำรวจและวิเคราะห์กลุ่ม เป้าหมาย	รูปแบบ : การใช้เครือข่าย ..... รายละเอียดกิจกรรม ๑. ประสานขอข้อมูลจาก..... ๒. ลงพื้นที่เพื่อสำรวจความต้องการ ๓. จัดกิจกรรมสร้างการรับรู้ ๔. ลงพื้นที่ดำเนินงาน.....	ผู้นำชุมชน ตำบล อบต. (โปรด ระบุพื้นที่)	การสอบถามโดยใช้เครื่องมือ แบบสอบถาม/การสัมภาษณ์โดยใช้ เครื่องมือแบบสัมภาษณ์		
๒,๓,๔								
การคัดกรองและคัดเลือกนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย								
๑								
๒,๓,๔								
การพัฒนากระบวนการดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพของผู้เรียนให้สามารถเรียนจบตามกำหนดเวลา								
๑								
๒,๓,๔								
การพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอนให้มีคุณภาพสูง								
๑								
๒,๓,๔								
การส่งเสริมโอกาสการมีงานทำแก่ผู้รับทุน								
๑,๒,๓,๔								

๑๐. ผลผลิตและผลลัพธ์ที่สำคัญของโครงการ (สำหรับสถานศึกษาที่ผ่านการพิจารณาคัดเลือกจะต้องดำเนินการตลอดระยะเวลาโครงการ)

<p><b>ผลผลิต</b></p>	<p>ผลผลิตที่เกิดขึ้น/ผลผลิตที่ส่งมอบ กสศ.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. รายงานความก้าวหน้าของสถานศึกษารายภาคเรียนในการพัฒนาคุณภาพนักศึกษาและสถานศึกษาตามกรอบที่ กสศ. กำหนด</li> <li>๒. รายงานความก้าวหน้าของนักศึกษาผู้รับทุนตามระยะเวลาที่กำหนด ได้แก่ ผลการเรียนรู้เพิ่มเติมสะสมผลงาน (Portfolio) ที่แสดงผลการพัฒนาของเด็กทั้งด้านผลการเรียน ทักษะการเรียนรู้และพฤติกรรม รวมถึงความเสี่ยงต่างๆ</li> <li>๓. รายงานการเงินตามแบบฟอร์มของ กสศ. และในกรณีที่ได้รับเงินงวดตั้งแต่ ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป จะต้องจัดให้มีผู้สอบบัญชีตรวจสอบและรายงานผลการตรวจสอบรายงานการเงินด้วย</li> <li>๔. ระบุ อื่น ๆ (ถ้ามี).....</li> </ol>
<p><b>ผลลัพธ์</b></p>	<p>การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับนักเรียน/นักศึกษา และสถานศึกษา</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. นักศึกษาผู้รับทุนได้รับการศึกษาจนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร และได้รับการพัฒนาศักยภาพ มีโอกาสทางอาชีพสามารถพึ่งพาตนเองได้ ตลอดจนได้รับการดูแลสุขภาพ สวัสดิภาพ สุขภาพ และพัฒนาทักษะชีวิตที่เหมาะสมสำหรับโลกยุคปัจจุบัน</li> <li>๒. สถานศึกษามีระบบที่ดีในการดูแลนักศึกษาที่มีพื้นฐานเสียเปรียบ เนื่องจากความขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสในลักษณะองค์รวม และมีการป้องกันการหลุดออกจากระบบการศึกษา</li> <li>๓. สถานศึกษาสามารถพัฒนาหลักสูตรหรือกระบวนการเรียนการสอนที่ทำให้เกิดสมรรถนะ (Competencies) สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน รวมถึงการเป็นผู้ประกอบการเอง มีต้นแบบแนวทางในการจัดการศึกษาสายอาชีพที่นำไปต่อยอดได้</li> <li>๔. สถานศึกษาสามารถจัดระบบการทำงานร่วมกับภาคเอกชนหรือแหล่งงานภายนอก เพื่อเพิ่มโอกาสการมีงานทำหรือศึกษาต่อของนักศึกษาหลังสำเร็จการศึกษา</li> <li>๕. สถานศึกษาเป็นต้นแบบแนวทางการจัดการศึกษาสายอาชีพในการสร้างโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคสำหรับการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย และการพัฒนาประสิทธิภาพ</li> <li>๖. การลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษาระหว่างผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ และด้อยโอกาส และประชากรของประเทศที่เหลื่อม โดยกลุ่มเป้าหมายมีโอกาสทางเศรษฐกิจและสังคมที่สูงขึ้น</li> <li>๗. ระบุ อื่น ๆ (ถ้ามี).....</li> </ol>

๑๑. แผนงบประมาณ สถานศึกษาให้รายละเอียดงบประมาณ ๑ ปีตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยสถานศึกษาที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการฯ จะต้องจัดทำแผนงบประมาณเป็นรายปีและเสนอให้คณะผู้ทรงคุณวุฒิของ กสศ. พิจารณา ทั้งนี้ขอให้สถานศึกษารอรายละเอียดผ่านทางระบบออนไลน์ของ กสศ.

- อัตราเป็นไปตามที่ กสศ. กำหนด
- ไม่ได้จัดหา ครุภัณฑ์หรืออุปกรณ์ขนาดใหญ่ หรือ สิ่งก่อสร้าง เช่น โรงเรือน อุปกรณ์ราคาแพง การก่อสร้างอาคาร ซื่อคอมพิวเตอร์ เป็นต้น
- มีการแจกแจงรายละเอียดงบประมาณแบบราคา/หน่วยในแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน (ไม่สามารถเหมาจ่ายได้)
- ค่าธรรมเนียมการศึกษาของสาขาวิชาที่เสนอขอตลอดหลักสูตร

รายละเอียดงบประมาณ สำหรับสถานศึกษาทั่วไป ตามแผนดำเนินงานที่เสนอในรายละเอียดโครงการในรูปกิจกรรมและงบประมาณ ปี 2566									
ชื่อสถานศึกษา		จังหวัด		ประเภททุน	1 ปี (หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล/ ผู้ช่วยทันตแพทย์)	จำนวนผู้รับทุน		คน	
งบประมาณค่าใช้จ่ายรายเดือนของผู้รับทุน (งบประมาณที่จัดสรร 7,500 บาท/เดือน)						บาท			
งบประมาณข้อ 1 งบพัฒนาคุณภาพ (งบประมาณที่จัดสรร 10,000 บาท/ทุน/ปี)						บาท			
งบประมาณข้อ 1 งบพัฒนาคุณภาพ (งบประมาณที่จัดสรร 10,000 บาท/ทุน/ปี) ภาคเรียนที่ 1						บาท			
งบประมาณข้อ 1 งบพัฒนาคุณภาพ (งบประมาณที่จัดสรร 10,000 บาท/ทุน/ปี) ภาคเรียนที่ 2						บาท			
งบประมาณข้อ 2 ค่าธรรมเนียมการศึกษา (ค่าธรรมเนียมการศึกษาอัตราประหยัดตาม จำนวนผู้รับทุน)						บาท			
งบประมาณข้อ 3 (การตรวจสอบบัญชี )						บาท			
งบประมาณรวม กสศ.						บาท			
งบประมาณสมทบ (ถ้ามี)						บาท			
งบประมาณรวมทั้งหมด						บาท			
รายละเอียด	เป้าหมาย (เช่น ใคร นึกศึกษา	จำนวน ผู้เข้าร่วม	อัตรา (บาท)	จำนวน (ครั้ง)	งบประมาณ รวม กสศ.	งบประมาณ สมทบ (ถ้ามี)	ปฏิทินการทำงาน วันเริ่มต้น	วันสิ้นสุด	
1. วงเงินงบประมาณสำหรับกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ (จำนวนผู้รับทุนที่เสนอ x งบประมาณที่จัดสรร 10,000 บาท/ทุน/ปี)									
1.1 การพัฒนาระบบดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพของผู้รับทุนให้สามารถเรียนจบตามกำหนดเวลา (สัดส่วนของงบประมาณที่จัดสรรอยู่ระหว่าง 15-20% ของงบที่จัดสรรทั้งหมด)									
ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2566									
กิจกรรมที่ 1 .....									
ค่า.....									
กิจกรรมที่ 2 .....									
ค่า.....									
กิจกรรมที่ 3 .....									
ค่า.....									
กิจกรรมที่ 4 .....									
ค่า.....									
กิจกรรมที่ 5 .....									
ค่า.....									
ค่า.....									
รวม (ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2566)									
ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2566									
กิจกรรมที่ 6 .....									
ค่า.....									
กิจกรรมที่ 7 .....									
ค่า.....									
กิจกรรมที่ 8 .....									
ค่า.....									
กิจกรรมที่ 9 .....									
ค่า.....									
กิจกรรมที่ 10 .....									
ค่า.....									
ค่า.....									
รวม (ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2566)									
รวมข้อ 1.1									





๑๒. การบริหารจัดการประเด็นที่จะทำให้สถานศึกษาไม่ประสบความสำเร็จในการดำเนินโครงการ

- ระบุประเด็นที่จะเกิดขึ้น ผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้น และวิธีการบริหารจัดการ

ประเด็นที่จะทำให้สถานศึกษาไม่ประสบความสำเร็จในการดำเนินโครงการ	ผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการบริหารจัดการและการป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยง
๑. จำนวนนักศึกษาผู้รับทุนไม่เป็นไปตามเป้าหมาย		
๒. ผู้รับทุนประสบปัญหาในการปรับตัวและมีปัญหาทางสภาพจิตใจ		
๓. ผลการเรียนผู้รับทุนต่ำกว่าเกณฑ์		
๔. ผู้รับทุนมีความเสี่ยงที่จะหลุดออกจากรบบการศึกษา เนื่องจากปัญหาครอบครัว ปัญหาความประพฤติ เช่น ยาเสพติด ชู้สาว การขาดเรียน การพนัน (ระบุรายละเอียดตามกรณี)		
๕. ผู้รับทุนประสบปัญหาทางการเรียน เช่น เรียนไม่ทัน ไม่ชอบสาขา ไม่ส่งงานตามที่ได้รับมอบหมาย		
๖. ผู้รับทุนสำเร็จการศึกษาและไม่มีการทำงาน		
๗. การจัดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผนที่เสนอ กสศ.		
๘. การจัดทำรายงานและรายงานการเงินส่ง กสศ. ล่าช้า		
๙. การมีส่วนร่วมและการเปลี่ยนแปลงคณะทำงาน รวมถึงผู้บริหาร		
๑๐. อื่น ๆ ระบุ		

๑๓. ระบุความต่อเนืองยั่งยืน วิธีการขยายผลจากการดำเนินโครงการ หรือผู้อื่นจะใช้ประโยชน์จากผลของโครงการนี้  
อย่างไร

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

๑๔. ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดโครงการ คือ

- ๑) อัตราการคงอยู่ของนักศึกษาผู้รับทุนในปีที่ ๑ ต่อจำนวนนักศึกษาผู้รับทุนทั้งหมด (โปรดระบุ)  
ร้อยละ .....
- ๒) อัตราความสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาผู้รับทุนในระยะเวลา ๑ ปี ต่อจำนวนนักศึกษาผู้รับทุนทั้งหมด (โปรดระบุ)  
ร้อยละ .....
- ๓) นักศึกษาผู้รับทุนได้รับการศึกษาจนสำเร็จการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ และได้รับการพัฒนาศักยภาพ  
มีโอกาสชีวิตและอาชีพสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยการเตรียมความพร้อมด้านอาชีพมีความหมายต่อชีวิตจริงของ  
นักศึกษา ตลอดจนได้รับการดูแลสวัสดิภาพ สุขภาพ และพัฒนาทักษะชีวิตที่เหมาะสมสำหรับโลกยุคปัจจุบัน
- ๔) สถานศึกษาจัดระบบที่ดีในการดูแลนักศึกษาที่มีพื้นฐานเสียเปรียบเนื่องจากความขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อย  
โอกาสในลักษณะองค์รวม และมีการป้องกันการหลุดออกจากการศึกษา
- ๕) สถานศึกษาสามารถพัฒนาหลักสูตรหรือกระบวนการเรียนการสอนที่ทำให้เกิดสมรรถนะ (Competencies)  
สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน รวมถึงการเป็นผู้ประกอบการเอง มีต้นแบบแนวทางในการจัด  
การศึกษาสายอาชีพที่นำไปต่อยอดได้
- ๖) สถานศึกษาจัดระบบการร่วมงานกับเอกชนหรือแหล่งงานภายนอกเพื่อโอกาสการมีงานทำหรือศึกษาต่อของ  
นักศึกษาหลังจบหลักสูตร  
(สถานศึกษาระบุตัวชี้วัดอื่น ๆ)
- ๗) .....

### ส่วนที่ ๓ คำรับรอง

ศูนย์นวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2566 ยินดีขอเสนอผ่านระบบออนไลน์ท่านนี้

### ส่วนที่ ๓ คำรับรอง

ข้าพเจ้า.....ระบุชื่อสถานศึกษา.....ได้ศึกษาประกาศ  
สำนักงาน กสศ. เรื่อง เปิดรับโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปีการศึกษา ๒๕๖๖ รวมถึงแนวทางและเงื่อนไขการ  
สนับสนุนการดำเนินงานโครงการของ กสศ. โดยละเอียดแล้ว และขอรับรองว่า

(๑) ข้อความ ข้อมูล และรายละเอียดต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในแบบเสนอโครงการเป็นความจริงทุกประการ  
ซึ่งหากระหว่างการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโครงการนี้ กสศ. ตรวจสอบว่ามีข้อความ ข้อมูล หรือรายละเอียดต่าง ๆ อื่นใดเป็น  
เท็จ หรือปกปิดข้อเท็จจริงอันควรแจ้งให้ทราบ โครงการจะไม่ได้รับการพิจารณา และในกรณีมีการอนุมัติและเบิกจ่ายเงิน  
ให้แก่โครงการแล้ว ข้าพเจ้าจะชำระเงินดังกล่าวคืนให้แก่ กสศ. เต็มจำนวน

(๒) แบบข้อเสนอโครงการนี้ จัดทำขึ้นเพื่อขอรับการสนับสนุนจาก กสศ. เป็นการเฉพาะ ไม่ได้ทำขึ้นเพื่อ  
ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากรัฐ เอกชน หรือหน่วยงานอื่นใดในลักษณะรายการของงบประมาณซ้ำซ้อน

(๓) ขอรับรองว่าแบบเสนอโครงการไม่ได้เกิดจากการคัดลอก ดัดแปลง เอกสารที่เป็นลิขสิทธิ์ใด ๆ อย่างไม่  
ถูกต้องตามกฎหมาย

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

(๕) ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของเอกสารเพื่อนำส่งแบบเสนอโครงการตามรายการเอกสาร  
ด้านล่างอย่างครบถ้วนแล้ว

(๖) ข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาแบบเสนอโครงการของ กสศ. และยอมรับว่าการพิจารณาตัดสินของ กสศ.  
ถือเป็นที่สุด

(๗) ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้ กสศ. และ/หรือ นิติบุคคลที่ได้รับมอบหมาย บันทึกข้อมูล และใช้ข้อมูล  
ของข้าพเจ้าในการทำธุรกรรม และ/หรือ การใช้บริการของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ในการให้บริการแก่ข้าพเจ้า และ/หรือ เพื่อ  
ประโยชน์อื่นใดที่ข้าพเจ้าได้ให้ความยินยอมไว้แก่ กสศ. รวมถึงเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูล เสนอให้ใช้ และ/หรือ ปรับปรุง  
กระบวนการหรือบริการอื่น นอกจากนี้ กสศ. อาจใช้ข้อมูลของข้าพเจ้าเพื่อปฏิบัติตามกฎระเบียบต่าง ๆ ของ กสศ.  
ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ในความเป็นส่วนตัวในข้อมูลของข้าพเจ้า กสศ. ได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น  
จะเป็นไปเพื่อประโยชน์แก่ข้าพเจ้าและไม่เป็นการแสวงหาผลกำไรจากการใช้ข้อมูลดังกล่าวและ กสศ. จะไม่เปิดเผยข้อมูลของ  
ข้าพเจ้าให้แก่บุคคล และ/หรือ นิติบุคคลอื่น เว้นแต่ในกรณีดังต่อไปนี้

- การเปิดเผยข้อมูลให้แก่บุคลากรผู้ได้รับอนุญาตจาก กสศ. ซึ่ง ได้แก่ บุคลากรในส่วนของ กสศ.
- การเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวเป็นไปเพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย เพื่อการสอบสวนหรือการดำเนินการทาง  
กฎหมาย
- การเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวเป็นไปตามกฎหมายหรือตามคำสั่งของ หน่วยงานรัฐ หรือหน่วยงานกำกับดูแล  
กสศ.
- การเปิดเผยข้อมูลให้แก่บุคคล และ/หรือ นิติบุคคล ที่ กสศ. ได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าตาม  
วัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น จะเป็นไปเพื่อประโยชน์แก่ข้าพเจ้าและไม่เป็นการแสวงหาผลกำไร

(๘) การยื่นข้อเสนอตามโครงการนี้ ไม่ก่อให้เกิดข้าพเจ้ามีสิทธิเรียกร้องค่าธรรมเนียม ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่น  
ใด

(๙) ข้าพเจ้าจะเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการศึกษาตามหลักสูตรจาก กสศ. เท่านั้น และห้ามสถานศึกษาเรียกเก็บ  
ค่าธรรมเนียมการศึกษาจากนักศึกษาผู้รับทุน

(๑๐) ผู้รับผิดชอบโครงการในแต่ละสาขางานได้รับทราบและพร้อมที่จะปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของคณะทวน  
เสริมและ กสศ.

(๑๑) ผู้บริหารและคณะทำงานได้ทำความเข้าใจข้อเสนอโครงการฯ ต่อ กสศ. อย่างชัดเจน และพร้อมจะ  
ดำเนินการตามข้อเสนอแนะ และข้อปรับปรุงเพื่อยกระดับคุณภาพของโครงการฯ จากคณะทวนเสริม และ กสศ. และจะ  
ดำเนินการส่งเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องให้เป็นไปตามกำหนดเวลา

ลงชื่อ .....  
(.....)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ .....  
(.....)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ .....  
(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา

คู่มือกิจกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2566 ยื่นข้อเสนอพัฒนาระบบออนไลน์ท่าน