



แบบตอบรับเป็นผู้รับทุนการศึกษาของกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา
ตามโครงการทุนพัฒนาเต็มศักยภาพสายอาชีพ “ทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ”
ปีการศึกษา ๒๕๖๕

ข้อมูลนักศึกษา

ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล

สถาบันการศึกษา.....

วิทยาเขต (ถ้ามี)..... จังหวัด.....

ข้อมูลการศึกษาต่อ

- ระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ หลักสูตรปริญญาตรี ๔ ปี
ชื่อคณะ (หากมี)..... สาขา
- ระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ หลักสูตรเทียบโอน ๒-๓ ปี
ชื่อคณะ (หากมี)..... สาขา
- ระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ หลักสูตรต่อเนื่อง ๒-๓ ปี
ชื่อคณะ (หากมี)..... สาขา

เอกสารหลักฐานประกอบการตอบรับ

- หลักฐานแสดงสถานะการได้รับคัดเลือกให้เข้าศึกษาต่อในปีการศึกษา ๒๕๖๕ และ/หรือ
- ใบลงทะเบียนเรียนของนักศึกษา

เงื่อนไขการรับทุนการศึกษาตามโครงการทุนพัฒนาเต็มศักยภาพสายอาชีพ “ทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ”
ปีการศึกษา ๒๕๖๕

๑. ผู้รับทุนที่สำเร็จการศึกษาตามโครงการแล้วไม่มีข้อผูกพันที่ผู้รับทุนจะต้องชดใช้ทุนที่ได้รับไปแต่ในกรณี
ที่ผู้รับทุนรายใดไม่สามารถเรียนจนสำเร็จการศึกษา ผู้รับทุนรายนั้นจะต้องเข้าสู่กระบวนการพิจารณาชดใช้ทุน
หากผู้รับทุนสละสิทธิ์การรับทุน หลีกเลียง ละเลยทอดทิ้งการศึกษา ยุติการศึกษา หรือเลิกศึกษา ก่อนสำเร็จ
การศึกษาตามโครงการ โดยไม่ได้รับความเห็นชอบของสถานศึกษาหรือกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา
(กสศ.) ผู้รับทุนจะต้องชดใช้ทุนที่ได้รับจาก กสศ. ซึ่งได้แก่ ค่าใช้จ่ายรายเดือน ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าอุปกรณ์
การเรียน ค่าสนับสนุนโครงการ/วิจัย ค่าสนับสนุนวิจัยระยะสั้นในต่างประเทศ ยกเว้นกรณีที่เป็นเหตุสุดวิสัย หรือ
ผู้รับทุนมีเหตุผลความจำเป็นอย่างยิ่ง



๒. ผู้รับทุนต้องยุติการรับทุนอื่นของภาครัฐที่มีลักษณะซ้ำซ้อนกัน ซึ่งรวมถึงการกู้ยืมจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการช่วยเหลือที่ภาคเอกชนจัดให้และทุนพระราชทาน

๓. เมื่อได้รับทุน ผู้รับทุนจะต้องรักษาผลการเรียนไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕ ในภาคเรียนปกติ ในกรณีผู้รับทุนจะศึกษาต่อระดับปริญญาโทจะต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

๔. การทำสัญญาระหว่าง กสศ. และผู้รับทุน จะต้องมีการทำสัญญาค้ำประกัน โดยผู้ทำสัญญาค้ำประกัน ได้แก่ ผู้ปกครอง หรือผู้ใช้อำนาจปกครองของผู้รับทุน หรือบุคลากรในหน่วยงานของรัฐ

ทั้งนี้ ผู้รับทุนการศึกษา “ทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ” ปี ๒๕๖๕ โดยสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อนักศึกษามีสถานะเป็นนักศึกษาในระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ในสถานศึกษาหนึ่งสถานศึกษาใดแล้วเท่านั้น และ

* ขอให้ส่งแบบตอบรับนี้ภายในวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ ที่อีเมล HRH@eef.or.th *

[] ข้าพเจ้าขอยืนยันการรับทุนการศึกษาตามโครงการทุนพัฒนาเต็มศักยภาพสายอาชีพ “ทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ” ปีการศึกษา ๒๕๖๕ และขอรับรองว่า ข้อมูลและเอกสารหลักฐานประกอบการตอบรับเป็นผู้รับทุนการศึกษากองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง โครงการประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง โครงการทุนพัฒนาเต็มศักยภาพสายอาชีพ “ทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ” ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕ และประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกผู้ได้รับทุนการศึกษาโครงการทุนพัฒนาเต็มศักยภาพสายอาชีพ “ทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ” ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

[] ข้าพเจ้าขอสละสิทธิการรับทุนการศึกษาตามโครงการทุนพัฒนาเต็มศักยภาพสายอาชีพ “ทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ” ปีการศึกษา ๒๕๖๕ เนื่องจาก

ลงชื่อ

(.....)

วันที่/...../.....



หนังสือรับรองการข้อมูลของผู้รับทุนการศึกษา
ตามโครงการพัฒนาเต็มศักยภาพสายอาชีพ “ทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ” ปีการศึกษา ๒๕๖๕
ของกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง สังกัด..... เบอร์โทรศัพท์

ในฐานะเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ของ (นาย/นางสาว)

ขอรับรองว่า (นาย/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน รหัส/เลขประจำตัวนักศึกษา

ผู้รับได้รับทุนการศึกษาตามโครงการพัฒนาเต็มศักยภาพสายอาชีพ “ทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ” ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ของกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เป็นนักศึกษาในระดับปริญญาตรี ในปีการศึกษา ๒๕๖๕ ของ มหาวิทยาลัย/สถาบัน

คณะ

สาขา.....โดยมีระยะเวลาตามหลักสูตร ปี เดือน

และนักศึกษาได้เข้าศึกษาเมื่อวันที่ จริง

ลงชื่อ..... ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง

เอกสารแนบท้ายใบรับรองข้อมูล

- สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของผู้รับรอง
- สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาของผู้ได้รับทุนการศึกษา