

แบบเสนอ “สถานศึกษานวัตกรรม โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๗”
(ทุน ๑ ปี หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล/ผู้ช่วยทันตแพทย์)
กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา

คำอธิบาย

๑. ก่อนจัดทำแบบเสนอโครงการ สถานศึกษาควรศึกษาประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง เปิดรับข้อเสนอโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๗ 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 ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๖ – ๙ มกราคม ๒๕๖๗

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. ๐๒-๐๗๙-๕๔๗๕ กด ๒ ในวันและเวลาราชการ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อโครงการ

โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ประเภททุน ๑ ปี หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ของ (ชื่อสถานศึกษา).....

โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ประเภททุน ๑ ปี หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์
ของ (ชื่อสถานศึกษา).....

(ในกรณีที่สถานศึกษาจะเสนอทั้งสองประเภททุน ขอให้จัดทำข้อเสนอโครงการแยกตามประเภททุน)

๒. ข้อมูลองค์กรผู้เสนอโครงการ (ในกรณีที่สถานศึกษาที่มีเขตพื้นที่หรือวิทยาเขตหรือมีลักษณะอื่นที่คล้ายคลึงเขตพื้นที่ หรือวิทยาเขต ให้เสนอโครงการในนามสถานศึกษาเท่านั้น)

ชื่อสถานศึกษา.....

ที่ตั้ง: เลขที่ถนน.....ตำบล.....

อำเภอจังหวัดรหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

Email.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

สถาบันวิทยาลัยชุมชน กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

อื่น ๆ ระบุ.....

ประเภทสถานศึกษา 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

จำนวนอาจารย์ที่ทำหน้าที่สอน.....คน จำนวนบุคลากรสายสนับสนุนที่ไม่ได้ทำหน้าที่สอน.....คน แบ่งออกเป็น

อาจารย์ประจำ.....คน อาจารย์อัตราจ้าง.....คน อาจารย์พิเศษ.....คน อื่น ๆ (โปรดระบุ).....คน

จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอนระดับประกาศนียบัตร ๑ ปี.....หลักสูตร

จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอนระดับ ปวช.....หลักสูตร

จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอนระดับ ปวส.....หลักสูตร

จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอนระดับอนุปริญญา.....หลักสูตร

จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอนระดับปริญญา.....หลักสูตร

จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอนระดับ (อื่น ๆ).....หลักสูตร

คุณสมบัติสถานศึกษานวัตกรรม

เป็นสถานศึกษาที่จัดการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตร (๑ ปี) หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ที่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล ที่ได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง จาก กสศ. **อย่างน้อย ๒ ปีการศึกษา** (ระหว่างปี ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖)

เป็นสถานศึกษาที่จัดการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตร (๑ ปี) หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ที่ได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา ที่ได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง จาก กสศ. **อย่างน้อย ๒ ปีการศึกษา** (ระหว่างปี ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖)

๓. ผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้อำนวยการ/อธิการบดี

ชื่อ-นามสกุล.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่: เลขที่ถนน.....ตำบล.....

อำเภอจังหวัดรหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....Line ID.....

Email.....

ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้อำนวยการ/อธิการบดี ณ แห่งนี้.....ปี

ตั้งแต่ (วัน/เดือน/ปี).....ถึงปัจจุบัน

ประสบการณ์ในการบริหารโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูงของ กสศ. ไม่มี มี ระยะเวลา.....ปี

โดยได้ดำเนินงานใน สถานศึกษาที่ยื่นข้อเสนอโครงการ สถานศึกษาอื่น ระบุ

๔. ผู้บริหารคณะ/สำนักวิชา/คณบดี

ชื่อ-นามสกุล.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่: เลขที่ถนน.....ตำบล.....

อำเภอจังหวัดรหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....Line ID.....

Email.....

ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้อำนวยการ/อธิการบดี ณ แห่งนี้.....ปี

ตั้งแต่ (วัน/เดือน/ปี).....ถึงปัจจุบัน

ประสบการณ์ในการบริหารโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูงของ กสศ. ไม่มี มี ระยะเวลา.....ปี

โดยได้ดำเนินงานใน สถานศึกษาที่ยื่นข้อเสนอโครงการ สถานศึกษาอื่น ระบุ

๕. ผู้รับผิดชอบโครงการ (ผู้ดำเนินการหลักของโครงการ โดยเป็นผู้ที่มีบทบาทหน้าที่ในการบริหารจัดการโครงการและงบประมาณ อยู่ในระดับผู้บริหารสถานศึกษา หรือไม่ต่ำกว่ากว่าระดับหัวหน้าแผนกที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ยื่นเสนอขอโปรตแบบประวัติผู้รับผิดชอบโครงการโดยย่อ)

ชื่อ-นามสกุล.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่งในสถานศึกษา.....สาขาวิชาที่เชี่ยวชาญ.....

ระดับชั้นที่สอน ปวช.๑ ปวช.๒ ปวช.๓
 ปวส.๑ ปวส.๒ อนุปริญญาปีที่ ๑ อนุปริญญาปีที่ ๒
 ประกาศนียบัตร ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก
 อื่น ๆ ระบุ.....

ที่อยู่: เลขที่ถนน.....ตำบล.....
อำเภอจังหวัดรหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....Line ID.....
Email.....

ประสบการณ์ในการบริหารโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูงของ กสศ. ไม่มี มี ระยะเวลา.....ปี
โดยได้ดำเนินงานใน สถานศึกษาที่ยื่นข้อเสนอโครงการ สถานศึกษาอื่น ระบุ

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

ชื่อ-นามสกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ตำแหน่งในสถานศึกษา.....สาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง.....

ระดับชั้นที่สอน ปวช.๑ ปวช.๒ ปวช.๓
 ปวส.๑ ปวส.๒ อนุปริญญาปีที่ ๑ อนุปริญญาปีที่ ๒
 ประกาศนียบัตร ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก
 อื่น ๆ ระบุ.....

ที่อยู่: เลขที่ถนน.....ตำบล.....
อำเภอจังหวัดรหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....Line ID.....
Email.....

ประสบการณ์ในการบริหารโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูงของ กสศ. ไม่มี มี ระยะเวลา.....ปี
โดยได้ดำเนินงานใน สถานศึกษาที่ยื่นข้อเสนอโครงการ สถานศึกษาอื่น ระบุ

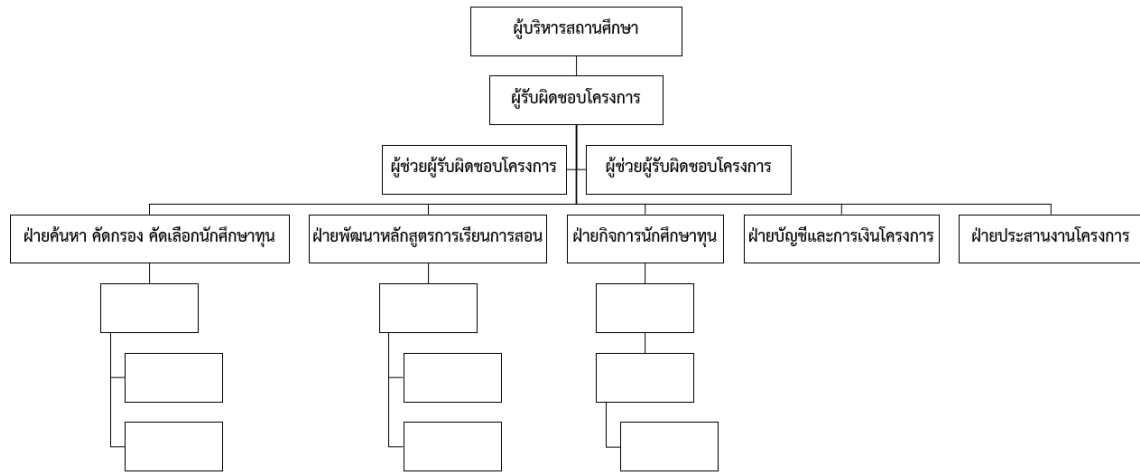
๗. เจ้าหน้าที่การเงินโครงการ (ผู้ที่มีความรู้และความสามารถด้านการจัดทำบัญชี รายงานการเงิน โดยเป็นเจ้าหน้าที่การเงินของสถานศึกษาที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น)

ชื่อ-นามสกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่งในสถานศึกษา.....

ที่อยู่: เลขที่ถนน.....ตำบล.....
อำเภอจังหวัดรหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....Line ID.....
Email.....

ประสบการณ์ในการบริหารโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูงของ กสศ. ไม่มี มี ระยะเวลา.....ปี
โดยได้ดำเนินงานใน สถานศึกษาที่ยื่นข้อเสนอโครงการ สถานศึกษาอื่น ระบุ

๘. โครงสร้างการบริหารโครงการ ระบุคณะทำงานและบทบาท/หน้าที่ของแต่ละส่วนงานที่สอดคล้องกับกิจกรรมโครงการ โดยขอให้สถานศึกษาออกแบบโครงสร้างตามบริบทของสถานศึกษาให้เป็นไปตามเป้าหมายการบริหารโครงการที่จะบรรลุ ครอบคลุมภาพของโครงการ



ตำแหน่ง	ชื่อ-นามสกุล ผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	คำอธิบายบทบาท/หน้าที่
ผู้บริหารสถานศึกษา			
ผู้รับผิดชอบโครงการ			
ผู้ช่วยผู้รับผิดชอบโครงการ			
ฝ่ายประชาสัมพันธ์ ค้นหา คัดกรอง คัดเลือกนักศึกษาทุน			
ฝ่ายพัฒนาหลักสูตรการเรียน การสอน			
ฝ่ายกิจการนักศึกษาทุนและ ระบบดูแลสุขภาพจิต ทักษะ ชีวิต			
ฝ่ายส่งเสริมการมีงานทำ			
ฝ่ายประสานงานโครงการ			
ฝ่ายการเงิน			
อื่น ๆ ระบุ			

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดโครงการ

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดโครงการ

๑. กลุ่มเป้าหมาย : นักศึกษาทุน ๑ ปี (ผู้รับทุนไม่น้อยกว่า ๓๐ คน และไม่เกินกว่า ๑๕๐ คน โดยต้องมีจำนวนผู้ขอรับทุนรายสาขา จำนวนอย่างน้อย ๑๕ คน)
๒. สาขาวิชาที่สถานศึกษาเสนอ สาขาที่ท่านเห็นว่ามีศักยภาพในการจัดการเรียนการสอน ทั้งนี้สามารถเสนอจำนวนหลักสูตรสาขาที่เคยได้รับการคัดเลือกจาก กสศ. ไม่เกิน ๒ สาขา โปรดระบุหลักสูตรสาขา ดังนี้
 - หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ๑ ปี จำนวน.....คน (ต้องได้รับการรับรองหลักสูตรจากสภาการพยาบาลเป็นเวลาไม่ต่ำกว่า ๓ ปี)
 - สาขาที่เป็นเป้าหมายหลักในการพัฒนาประเทศ
 - อุตสาหกรรมที่มีศักยภาพ (First S-curve)
 - ยานยนต์สมัยใหม่ อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ
 - อุตสาหกรรมกลุ่มรายได้ดีและอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
 - เกษตรและเทคโนโลยีชีวภาพ การแปรรูปอาหาร
 - อุตสาหกรรมอนาคต (New S-curve)
 - หุ่นยนต์เพื่ออุตสาหกรรม และเพื่อคุณภาพชีวิต การบินและโลจิสติกส์
 - เคมีชีวภาพ ดิจิทัล เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์
 - สาขาที่ขาดแคลนด้านสายอาชีพ (โปรดให้ข้อมูลรายละเอียดความขาดแคลนในสาขาในระดับพื้นที่)
 - หลักสูตร หรือสาขาวิชา/สาขางานที่ขาดแคลนในท้องถิ่นหรือจังหวัดที่สถานศึกษาตั้งอยู่ อาจรวมถึงพื้นที่จังหวัดใกล้เคียง โดยการแสดงข้อมูลเหตุผลประกอบที่ชัดเจน
 - สาขาด้านวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี (STEM) และเทคโนโลยีดิจิทัล

จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ๑ ปี ณ ปี ๒๕๖๖ ในสาขา.....คน

จำนวนปีที่เปิดสอนมาแล้ว.....ปี จำนวนครูอาจารย์ประจำสาขา.....คน

(ระบุเฉพาะรายชื่อคณะอาจารย์ที่มีคุณวุฒิตรงกับสาขา ไม่เกิน ๕ ท่าน) รายละเอียดดังนี้

รายชื่อครู/อาจารย์	ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษา/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา/ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ/การฝึกอบรมที่ตรงตามสาขา*	ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ประจำสาขา
		วุฒิการศึกษา.....		
		สถาบันที่สำเร็จ.....		
		ปีที่สำเร็จ.....		

* สำหรับอาจารย์พิเศษ หรืออาจารย์ที่มีคุณวุฒิไม่สอดคล้องกับสาขา

หลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ๑ ปี จำนวน.....คน (ต้องได้รับการรับรองหลักสูตรจากทันตแพทยสภา)

สาขาที่เป็นเป้าหมายหลักในการพัฒนาประเทศ

○ อุตสาหกรรมที่มีศักยภาพ (First S-curve)

ยานยนต์สมัยใหม่

อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ

อุตสาหกรรมกลุ่มรายได้ดีและอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

เกษตรและเทคโนโลยีชีวภาพ

การแปรรูปอาหาร

○ อุตสาหกรรมอนาคต (New S-curve)

หุ่นยนต์เพื่ออุตสาหกรรม และเพื่อคุณภาพชีวิต

การบินและโลจิสติกส์

เคมีชีวภาพ

ดิจิทัล

เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์

สาขาที่ขาดแคลนด้านสายอาชีพ (โปรดให้ข้อมูลรายละเอียดความขาดแคลนในสาขาในระดับพื้นที่)

○ หลักสูตร หรือสาขาวิชา/สาขางานที่ขาดแคลนในท้องถิ่นหรือจังหวัดที่สถานศึกษาตั้งอยู่ อาจรวมถึงพื้นที่จังหวัดใกล้เคียง โดยการแสดงข้อมูลเหตุผลประกอบที่ชัดเจน

สาขาด้านวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี (STEM) และเทคโนโลยีดิจิทัล

จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ๑ ปี ณ ปี ๒๕๖๖ ในสาขา.....คน

จำนวนปีที่เปิดสอนมาแล้ว.....ปี จำนวนครูอาจารย์ประจำสาขา.....คน

(ระบุเฉพาะรายชื่อคณะอาจารย์ที่มีคุณวุฒิตรงกับสาขา ไม่เกิน ๕ ท่าน) รายละเอียดดังนี้

รายชื่อครู/ อาจารย์	ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษา/สถาบันที่สำเร็จ การศึกษา/ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์ทำงาน/ ผลงานวิชาการ/การ ฝึกอบรมที่ตรงตาม สาขา*	ระยะเวลาในการ เป็นครู/อาจารย์ ประจำสาขา
		วุฒิการศึกษา.....		
		สถาบันที่สำเร็จ.....		
		ปีที่สำเร็จ.....		

* สำหรับอาจารย์พิเศษ หรืออาจารย์ที่มีคุณวุฒิไม่สอดคล้องกับสาขา

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

.....

.....

.....

.....

แนวทางการบริหารโครงการในปีการศึกษา ๒๕๖๗ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ (แสดงหลักฐานประกอบการพิจารณา)

เป้าหมายการดำเนินงาน

เป้าหมายการดำเนินงาน	๑. การเข้าถึงการเรียนรู้ (Learning Access: LA)	๒. ผลลัพธ์การเรียนรู้ (Learning Outcome: LO)	๓. การเปลี่ยนแปลงเชิงระบบ (System Change: SC)
๑. การพัฒนาระบบดูแล ความเป็นอยู่และสวัสดิภาพ ของผู้รับทุนให้สามารถเรียน จบตามกำหนดเวลา	๑.๑. แนวทางการพัฒนาระบบดูแลความเป็นอยู่ และสวัสดิภาพที่ทำให้นักศึกษาเข้าถึงการเรียนรู้ได้ สอดคล้องกับศักยภาพและความต้องการของ ผู้เรียน	๒.๑. แนวทางการพัฒนาผลลัพธ์ของการพัฒนา ระบบดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพของผู้รับทุน ไม่หลุดออกจากระบบการศึกษา และได้รับการดูแล สวัสดิภาพ สุขภาพ และพัฒนาทักษะชีวิตที่ เหมาะสมสำหรับโลกยุคปัจจุบัน	๓.๑. แนวทางการเปลี่ยนแปลงในสถานศึกษาที่ต้องการ โดยมีการจัดระบบที่ดีในการดูแลนักศึกษาที่มีพื้นฐาน เสียเปรียบเนื่องจากความขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อย โอกาสในลักษณะองค์รวม (วิชาการ วิชาชีพ และชีวิต)
๒. การพัฒนาหลักสูตรและ กระบวนการเรียนการสอนให้ มีคุณภาพสูง และการพัฒนา ครู	๑.๒. แนวทางการพัฒนาหลักสูตรและ กระบวนการเรียนการสอนให้มีคุณภาพสูงที่ทำให้ นักศึกษาเข้าถึงการเรียนรู้ได้ครบถ้วน	๒.๒. แนวทางการพัฒนาผลลัพธ์ของการพัฒนา หลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอนให้มี คุณภาพสูง นำไปสู่การมีทักษะที่สอดคล้องกับความ ต้องการของตลาดแรงงาน และการเตรียมความ พร้อมด้านอาชีพที่มีความหมายต่อชีวิตจริงของ นักเรียน นักศึกษาที่ยากจน ด้อยโอกาส	๓.๒. แนวทางการเปลี่ยนแปลงในสถานศึกษาที่ต้องการ โดยมีการมีระบบการพัฒนาศักยภาพของครู ระบบการ จัดการเรียนการสอน ระบบการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ระบบการวัดประเมินผลสมรรถนะของผู้เรียน ที่มีมาตรฐาน ร่วมกับสถานบริการสุขภาพ และชุมชนร่วมกัน รวมถึงการ เชื่อมโยงฐานข้อมูลสถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและ ภาคเอกชน
๓. การส่งเสริมโอกาสการมี งานทำของผู้ที่ จะสำเร็จ การศึกษา	๑.๓. แนวทางการส่งเสริมโอกาสการมีงานทำของ ผู้ที่ จะสำเร็จการศึกษาที่ทำให้นักศึกษาเข้าถึง โอกาสการมีงานทำ และส่งต่อโอกาสอื่น ๆ เช่น ทุนประกอบอาชีพ	๒.๓. แนวทางการพัฒนาผลลัพธ์ของการส่งเสริม โอกาสการมีงานทำของผู้ที่ จะสำเร็จการศึกษา	๓.๓. แนวทางการเปลี่ยนแปลงในสถานศึกษาที่ต้องการ โดยการพัฒนาแบบความร่วมมือทางการศึกษารวมถึง การเชื่อมโยงฐานข้อมูลความต้องการกำลังคนในแต่ละ สาขาวิชาร่วมกับสถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและ ภาคเอกชน เพื่อสร้างหลักประกันการมีงานทำและสร้าง ระบบส่งเสริมสนับสนุนและส่งต่อโอกาสการมีงานทำ ร่วมกับหน่วยงานเครือข่าย เพื่อให้แก่นักศึกษามีงานทำตรง ตามสาขาอาชีพที่สำเร็จการศึกษา

การประเมินประสิทธิภาพองค์กร (Gap Analysis)

การเปลี่ยนแปลง	การดำเนินงานก่อนการเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง (Before)	การดำเนินงานเมื่อเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง (After)	การเปลี่ยนแปลงหรือนวัตกรรมที่เกิดขึ้น	ช่องว่างเมื่อเทียบกับเป้าหมาย (Comparing with Dream)	การพัฒนาระยะต่อไป (Next Step)
๑. การพัฒนาระบบดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพของผู้รับทุนให้สามารถเรียนจบตามกำหนดเวลา					
๒. การพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอนให้มีคุณภาพสูง และการพัฒนาครู					
๓. การส่งเสริมโอกาสการมีงานทำของผู้ที่จะสำเร็จการศึกษา					

กรอบการพัฒนาสถานศึกษา และสาขาที่รับทุน (กระบวนการสร้างระบบในสถานศึกษา เพื่อสร้างความยั่งยืน)

กรอบการพัฒนา	ปีการศึกษา ๒๕๖๗ บันไดขั้นที่ ๑
สถานศึกษา	
หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล	
หลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์	

๔. **วัตถุประสงค์** (ผลลัพธ์ ผลกระทบที่ต้องการให้เกิดขึ้นกับนักเรียน/นักศึกษาและสถานศึกษา)

วัตถุประสงค์ของโครงการนี้ คือ

๔.๑) สร้างโอกาสที่เสมอภาคของเยาวชนผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสให้ได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพระดับสูง
กว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย ตลอดจนส่งเสริมให้ผู้สำเร็จการศึกษาดังกล่าวสามารถมีงานทำ

๔.๒) ยกระดับคุณภาพสถานศึกษาในการผลิตกำลังคนสายอาชีพชั้นสูงให้ตอบสนองต่อความต้องการและเพิ่มขีด
ความสามารถทางการแข่งขันของประเทศตามแผนยุทธศาสตร์ประเทศไทย ๔.๐

(สถานศึกษาระบุวัตถุประสงค์อื่น ๆ เพิ่มเติม)

๔.๓)

๔.๔)

๔.๕)

๕. รายละเอียดสาขาที่สถานศึกษาเสนอ

ชื่อหลักสูตรสาขาที่รับการอนุมัติจาก หน่วยงานต้นสังกัดที่ต้องการยื่นเสนอขอ	การอนุมัติหลักสูตร	หลักสูตร
๑. หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล	<p>ได้รับการอนุมัติให้เปิดสอนในปี.....</p> <p>หน่วยงานที่อนุมัติหลักสูตร (ระบุ).....</p> <p><input type="checkbox"/> หลักสูตรปกติที่เปิดสอนโดยทั่วไป</p> <p><input type="checkbox"/> หลักสูตรที่มีการพัฒนากับสถานบริการสุขภาพที่ร่วม</p>	<p><input type="checkbox"/> หลักสูตรปกติที่เปิดสอนโดยทั่วไป</p> <p><input type="checkbox"/> หลักสูตรที่มีการพัฒนากับสถานประกอบการ/สถานบริการสุขภาพ/ หน่วยงานรัฐ/หน่วยงานท้องถิ่น ที่ร่วม โปรดระบุ.....</p> <p> ○ รัฐ</p> <p> ○ เอกชน</p> <p> ○ ท้องถิ่น</p> <p>○ ได้รับงบประมาณ หรือทรัพยากรอื่น ๆ สนับสนุน โปรดระบุรายการ ที่ได้รับการสนับสนุน</p> <p>○ ไม่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ</p> <p><input type="checkbox"/> หลักสูตรที่มีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้กับสถาน ประกอบการ/สถานบริการสุขภาพ/หน่วยงานรัฐ/หน่วยงานท้องถิ่น ที่มี ความชัดเจนและรับประกันการมีงานทำของผู้รับทุนหลังจบการศึกษา ระบุชื่อสถานประกอบการ/สถานบริการสุขภาพ/หน่วยงานรัฐ/หน่วยงาน ท้องถิ่น.....</p> <p>ผลที่ลัพท์ที่คาดหวังจากการทำความร่วมมือ.....</p> <p>(ขอให้ส่งรายละเอียดเพิ่มเติมหลักสูตรรายวิชาเพื่อการพิจารณาใน เอกสารแนบ)</p>

ข้อมูลความขาดแคลนและความต้องการแรงงานที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขา (โปรดระบุตำแหน่งงานที่ขาดแคลน พร้อมทั้งให้รายละเอียดแหล่งอ้างอิง หรือข้อมูลเชิงนโยบาย ระดับจังหวัด/
ประเทศ)

.....

.....

.....

.....

.....

หน่วยงานความร่วมมือในประเทศหรือต่างประเทศและยกตัวอย่างกิจกรรมความร่วมมือที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขา

.....

.....

.....

.....

.....

ความพร้อมด้านสถานที่ อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขา (โปรดระบุความพร้อมในเชิงปริมาณและคุณภาพ)

.....

.....

.....

.....

.....

ชื่อหลักสูตรสาขาที่รับการอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดที่ต้องการยื่นเสนอขอ	การอนุมัติหลักสูตร	หลักสูตร
๒.....	<p>ได้รับการอนุมัติให้เปิดสอนในปี.....</p> <p>หน่วยงานที่อนุมัติหลักสูตร (ระบุ).....</p> <p><input type="checkbox"/> หลักสูตรปกติที่เปิดสอนโดยทั่วไป</p> <p><input type="checkbox"/> หลักสูตรที่มีการพัฒนากับสถานบริการสุขภาพที่ร่วม</p>	<p><input type="checkbox"/> หลักสูตรปกติที่เปิดสอนโดยทั่วไป</p> <p><input type="checkbox"/> หลักสูตรที่มีการพัฒนากับสถานประกอบการ/สถานบริการสุขภาพ/หน่วยงานรัฐ/หน่วยงานท้องถิ่น ที่ร่วม โปรตรระบุ.....</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ รัฐ ○ เอกชน ○ ท้องถิ่น <p>○ ได้รับงบประมาณ หรือทรัพยากรอื่น ๆ สนับสนุน โปรตรระบุรายการที่ได้รับการสนับสนุน</p> <p>○ ไม่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ</p> <p><input type="checkbox"/> หลักสูตรที่มีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้กับสถานประกอบการ/สถานบริการสุขภาพ/หน่วยงานรัฐ/หน่วยงานท้องถิ่น ที่มีความชัดเจนและรับประกันการมีงานทำของผู้รับทุนหลังจบการศึกษา ระบุชื่อสถานประกอบการ/สถานบริการสุขภาพ/หน่วยงานรัฐ/หน่วยงานท้องถิ่น.....</p> <p>ผลที่ลัพท์ที่คาดหวังจากการทำความร่วมมือ.....</p> <p>(ขอให้ส่งรายละเอียดเพิ่มเติมหลักสูตรรายวิชาเพื่อการพิจารณาในเอกสารแนบ)</p>

ข้อมูลความขาดแคลนและความต้องการแรงงานที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขา (โปรดระบุตำแหน่งงานที่ขาดแคลน พร้อมด้วยให้รายละเอียดแหล่งอ้างอิง หรือข้อมูลเชิงนโยบาย ระดับจังหวัด/
ประเทศ)

.....

.....

.....

.....

.....

หน่วยงานความร่วมมือในประเทศหรือต่างประเทศและยกตัวอย่างกิจกรรมความร่วมมือที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขา

.....

.....

.....

.....

.....

ความพร้อมด้านสถานที่ อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขา (โปรดระบุความพร้อมในเชิงปริมาณและคุณภาพ)

.....

.....

.....

.....

.....

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

๖. ข้อมูลสนับสนุนที่สะท้อนถึงผลการดำเนินงานของสถานศึกษา (การคงอยู่ การออกกลางคัน และการมีงานทำ หรือการศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น) สาขาวิชา/สาขางานที่นักศึกษากำลังศึกษาอยู่ (ข้อมูล ณ ปีการศึกษา ๒๕๖๖)

รุ่น/ประเภททุน	สาขาวิชา	สาขางาน	จำนวนนักศึกษารับทุน* (คน)	จำนวนนักศึกษาทุนคงอยู่สะสม (คน)	จำนวนนักศึกษาทุนที่ออกกลางคันสะสม (คน)

* นักศึกษารับทุนที่ได้จัดทำสัญญาและรับทุนการศึกษา

สาขาวิชา/สาขางานที่นักศึกษาสำเร็จการศึกษา (การมีงานทำ ประกอบอาชีพอิสระ หรือการศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น)

รุ่น/ประเภททุน	สาขาวิชา	สาขางาน	จำนวนนักศึกษารับทุน* (คน)	จำนวนนักศึกษาทุนที่สำเร็จการศึกษา (คน)	จำนวนผู้มีงานทำหรือประกอบอาชีพอิสระ (คน)	จำนวนผู้ศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น (คน)	จำนวนผู้ที่ทำงานและศึกษาต่อไปพร้อมกัน (คน)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของผู้มีงานทำหรือประกอบอาชีพอิสระ (บาท)

ระบุที่มาของข้อมูลนักศึกษาที่มีงานทำ ประกอบอาชีพอิสระ หรือการศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น (เช่น การสำรวจโดยใช้แบบสำรวจ ปี ๒๕๖๕) โปรดแนบรายงานผลสำรวจการมีงานทำ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง

.....

.....

.....

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

ชื่อหลักสูตรสาขาที่เสนอ	ชื่อสถานที่จัดการเรียนการสอน	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด
หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล				
หลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์				

๘. แนวทางการดำเนินงาน

- ขอให้ท่านอธิบายแต่ละประเด็นเพื่อให้คณะกรรมการเข้าใจแนวคิด และแนวทางการดำเนินงานของสถานศึกษา เพื่อแสดงถึงศักยภาพและประสิทธิภาพในการดำเนินโครงการ

๘.๑ สถานศึกษามีความพร้อมและความเชื่อมั่น ในการดำเนินโครงการให้ประสบความสำเร็จตามเป้าหมายของโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง

ประเด็น	การดำเนินงานก่อนการเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (Before)	การดำเนินงานเมื่อเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (After)	แนวทางการพัฒนา (นวัตกรรม/สิ่งที่อยากทำ) (To Be)	ภาคร่วมดำเนินงาน*	สิ่งที่จะดำเนินงาน ร่วมกับภาคี
๑. ผู้บริหารสถานศึกษามี แนวทางในการยกระดับผลลัพธ์ การทำงานเป็นสถานศึกษา นวัตกรรมทั้งด้านการส่งเสริม สนับสนุนผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ และผู้ด้อยโอกาสให้ได้รับ การศึกษาและพัฒนาให้มี สมรรถนะ (Competencies) เพื่อเป็นฐานกำลังคนในการ พัฒนาประเทศไทย ๔.๐					
๒. การพัฒนาระบบนิเวศการ เรียนรู้ที่ดี ประกอบด้วย หลักสูตร ครูและบุคลากรใน					

ประเด็น	การดำเนินงานก่อนการเป็น สถานศึกษาวัตรกรรม (Before)	การดำเนินงานเมื่อเป็น สถานศึกษาวัตรกรรม (After)	แนวทางการพัฒนา (นวัตกรรม/สิ่งที่อยากทำ) (To Be)	ภาคีร่วมดำเนินงาน*	สิ่งที่จะดำเนินงาน ร่วมกับภาคี
สถานศึกษา ผู้บริหาร สถานศึกษา ว่าที่นายจ้างและ สังคม (พ่อแม่ ผู้ปกครองและ ปัจจัยอื่น ๆ ที่ล้อมรอบตัว นักศึกษา)					
๓. การสนับสนุนจากหน่วยงาน ต้นสังกัดและว่าที่นายจ้าง โดย มีทรัพยากรสมทบในโครงการ ซึ่งเป็นได้ทั้งตัวเงิน หรือ ทรัพยากรที่ไม่ใช่ตัวเงิน หรือทั้ง สองอย่าง ที่แสดงให้เห็นว่า โครงการนั้นสอดคล้องกับความ ต้องการของภาคนโยบายและ ว่าที่นายจ้าง (โปรดแนบ เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ที่ว่าได้รับการสนับสนุนจาก หน่วยงานต้นสังกัดและว่าที่ นายจ้าง)					
๔. การบริหารจัดการโครงการ ที่มีประสิทธิภาพและโปร่งใส การสนับสนุนจากผู้บริหาร					

ประเด็น	การดำเนินงานก่อนการเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (Before)	การดำเนินงานเมื่อเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (After)	แนวทางการพัฒนา (นวัตกรรม/สิ่งที่อยากทำ) (To Be)	ภาคร่วมดำเนินงาน*	สิ่งที่จะดำเนินงาน ร่วมกับภาคี
สถานศึกษา การมีกลไก การบริหารจัดการทั้งด้าน บริหารโครงการและ งบประมาณ การทำงานเป็นทีม ของผู้รับผิดชอบโครงการ และ ทีมงาน เพื่อผลักดันความสำเร็จ ของงานให้สำเร็จ และเป็นไป ตามเวลาที่กำหนด					
๕. การพัฒนาและใช้ข้อมูลบน ระบบสารสนเทศ เพื่อการ บริหารโครงการ การนำข้อมูล มาใช้ประโยชน์ในการพัฒนา ผู้เรียน ติดตามประเมินผู้รับทุน และการใช้ข้อมูลเพื่อการ ทำงานร่วมกับ กสศ. อย่างมี ประสิทธิภาพ					

*กรณีเป็นภาคีที่เคยดำเนินงานด้วย โปรตระบุดูที่เคยร่วมดำเนินงานในระยะเวลา ๓ ปี โดยระบุที่นอกเหนือจากการลงนามความร่วมมือ

๘.๒ สถานศึกษามีแนวทางในการแนะแนวและประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษา การค้นหา กระบวนการคัดกรอง และคัดเลือกนักเรียน นักศึกษา ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดอย่างไร (เป้าหมาย การสร้างโอกาสทางการศึกษา และสร้างแรงบันดาลใจในการเรียนสายอาชีพระดับสูง) ในกรณีที่สถานศึกษาของท่านเคยรับทุน กสศ. โปรดอธิบายแนวทางการดำเนินงานที่แตกต่างจากเดิม หรือจะ นำประสบการณ์เดิมมาต่อยอดอย่างไร โปรดอธิบาย

ประเด็น	การดำเนินงานก่อนการเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (Before)	การดำเนินงานเมื่อเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (After)	แนวทางการพัฒนา (นวัตกรรม/สิ่งที่อยากทำ) (To Be)	ภาคร่วมดำเนินงาน*	สิ่งที่จะดำเนินงาน ร่วมกับภาคี
๑. การแนะแนวและ ประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษา ให้กับกลุ่มเป้าหมายโรงเรียนที่ เกี่ยวข้อง ผู้ปกครอง และคนใน ชุมชนพื้นที่ เป้าหมายให้ ครอบคลุมและทั่วถึงได้					
๒. กระบวนการ และวิธีการใน การค้นหานักเรียน นักศึกษาที่ มีคุณสมบัติตามที่กำหนด โดย ยึดหลักการมีส่วนร่วมจากผู้มี ส่วนเกี่ยวข้องจากทุกฝ่าย (โปรดระบุทั้งในจังหวัดและ นอกจังหวัดที่ตั้งสถานศึกษา)					
๓. กระบวนการคัดกรอง นักเรียน นักศึกษาที่มีคุณสมบัติ ตามที่กำหนด					

ประเด็น	การดำเนินงานก่อนการเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (Before)	การดำเนินงานเมื่อเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (After)	แนวทางการพัฒนา (นวัตกรรม/สิ่งที่อยากทำ) (To Be)	ภาคร่วมดำเนินงาน*	สิ่งที่จะดำเนินงาน ร่วมกับภาคี
<p>๔. แนวทางในการคัดเลือก นักเรียน นักศึกษา การประเมิน ศักยภาพ ความพร้อมใน การศึกษาไม่ให้เสี่ยงหลุดออก จากระบบการศึกษาและความ เหมาะสมของผู้รับทุนที่มี คุณสมบัติตามที่กำหนด โดยยึด หลักการมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วน เกี่ยวข้องจากทุกฝ่าย มีวิธีการ และเครื่องมือในการประเมิน ศักยภาพผู้รับทุน</p>					

*กรณีเป็นภาคีที่เคยดำเนินงานด้วย โปรตระบุที่เคยร่วมดำเนินงานในระยะเวลา ๓ ปี โดยระบุที่นอกเหนือจากการลงนามความร่วมมือ

๘.๓ สถานศึกษามีแนวทางในการพัฒนาระบบดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพของผู้เรียนให้สามารถเรียนจบตามกำหนดเวลาอย่างไร (ทั้งแนวทางและกลไกในการติดตามดูแล ป้องกัน ฝ้าระวัง และให้คำปรึกษาแก่ผู้รับทุน รวมถึงการประสานงานอย่างใกล้ชิดกับพ่อแม่ ผู้ปกครองตลอดระยะเวลาของการศึกษา รวมถึงแสดงวิธีการที่จะส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการเรียนรู้ของผู้รับทุนอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม)

๘.๓.๑ การจัดหอพักและระบบดูแลที่ดีและเอื้อต่อการเรียนรู้ โดยคำนึงถึงราคาที่เหมาะสมและความปลอดภัย

สถานศึกษาของท่านสามารถจัดหอพักที่มีของสถานศึกษาสำหรับนักศึกษาผู้รับทุนของโครงการฯ เป็นการเฉพาะได้หรือไม่

มี เพียงพอกับจำนวนนักศึกษาทุน

มี แต่ไม่เพียงพอกับจำนวนนักศึกษาทุน

ไม่มี (โปรดระบุวิธีการบริหารจัดการด้านล่าง)

รายละเอียดหอพัก

ประเภทหอพัก	รายละเอียดหอพัก	จำนวนห้องที่รองรับผู้รับทุน (ปี ๒๕๖๗) (ห้อง)	จำนวนผู้รับทุน (ปี ๒๕๖๗) 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 และประกาศอัตราค่าเช่าหอพักและค่าสาธารณูปโภค

ระยะทางจากหอพักถึงสถานศึกษา กิโลเมตร

สถานศึกษาจะมีวิธีการบริหารจัดการหาห้องพักให้นักศึกษาผู้รับทุน ที่ไม่สามารถจัดสรรห้องพักภายในสถานศึกษา ได้อย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

โปรดแนบแผนผังและภาพถ่ายห้องพักนักศึกษา และประกาศอัตราการเรียกเก็บค่าเช่าห้องพักและค่าสาธารณูปโภค

ประเด็น	การดำเนินงานก่อนการเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (Before)	การดำเนินงานเมื่อเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (After)	แนวทางการพัฒนา (นวัตกรรม/สิ่งที่อยากทำ) (To Be)	ภาคร่วมดำเนินงาน*	สิ่งที่จะดำเนินงาน ร่วมกับภาคร
๑. การจัดห้องพักและระบบดูแล ที่ดีและเอื้อต่อการเรียนรู้ โดย คำนึงถึงราคาที่เหมาะสมและ ความปลอดภัย					

*กรณีเป็นภาครที่เคยดำเนินงานด้วย โปรดระบุที่เคยร่วมดำเนินงานในระยะเวลา ๓ ปี โดยระบุที่นอกเหนือจากการลงนามความร่วมมือ

สถานศึกษาของท่านมีแนวทางพัฒนาระบบดูแลนักศึกษาทุนเรื่องความเป็นอยู่ตลอดระยะเวลาการศึกษาอย่างไร รวมทั้งมีมาตรการดูแลและป้องกันที่จะทำให้ผู้รับทุนเรียนไม่จบตามกำหนดเวลาอย่างไร โปรดอธิบาย

กรณีอาศัยอยู่หอพักภายในสถานศึกษา

.....

.....

.....

.....

กรณีอาศัยอยู่หอพักภายนอกสถานศึกษา

.....

.....

.....

.....

กรณีอาศัยอยู่กับพ่อแม่ ผู้ปกครอง

.....

.....

.....

.....

กรณีอื่น ๆ

.....

.....

๘.๓.๒ สถานศึกษาของท่านมีแนวทางในการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน ด้านวิชาการ และทักษะที่จำเป็นในการปรับตัวและการใช้ชีวิตก่อนการศึกษายังไร กลไกติดตามดูแลและ
แนวทางในการให้คำปรึกษาทางวิชาการและทักษะชีวิตและสังคมให้แก่ผู้รับทุนตลอดระยะเวลาของการศึกษาเพื่อให้เรียนจบตามที่กำหนดอย่างไร รวมถึงมาตรการป้องกันไม่ให้เกิด
ปัญหาทางวิชาการ การป้องกันยาเสพติดและอบายมุข และมีดีอื่น ๆ ที่จะทำให้ผู้รับทุนเรียนไม่จบตามกำหนด **โปรดอธิบาย**

ประเด็น	การดำเนินงานก่อนการเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (Before)	การดำเนินงานเมื่อเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (After)	แนวทางการพัฒนา (นวัตกรรม/สิ่งที่อยากทำ) (To Be)	ภาคร่วมดำเนินงาน*	สิ่งที่จะดำเนินงาน ร่วมกับภาคี
๑. การเตรียมความพร้อมก่อน เข้าเรียนด้านวิชาการ และทักษะ ที่จำเป็นในการปรับตัวและการ ใช้ชีวิตก่อนการศึกษา			<input type="checkbox"/> การประชุมทำความเข้าใจ นักศึกษา <input type="checkbox"/> การประชุมทำความเข้าใจ ผู้ปกครอง <input type="checkbox"/> การตรวจสอบสุขภาพก่อนการเปิด ภาคการศึกษา <input type="checkbox"/> การปรับพื้นฐานทางด้าน วิชาการ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....		
๒. กลไกติดตามดูแลและ แนวทางในการให้คำปรึกษาทาง วิชาการและทักษะชีวิตและ สังคมให้แก่ผู้รับทุนตลอด ระยะเวลาของการศึกษาเพื่อให้ เรียนจบตามที่กำหนด รวมถึง มาตรการป้องกันไม่ให้เกิดปัญหา			<input type="checkbox"/> การเรียนปรับพื้นฐานตาม ความจำเป็นของสาขาวิชาชีพ <input type="checkbox"/> การสอนเสริมนอกเวลาใน รายวิชาที่นักศึกษามีปัญหา <input type="checkbox"/> กิจกรรมการเรียนรู้สู่สภาพ ชุมชนท้องถิ่นภูมิปัญญาและรอบ สถานศึกษา		

ประเด็น	การดำเนินงานก่อนการเป็น สถานศึกษาวัตรกรรม (Before)	การดำเนินงานเมื่อเป็น สถานศึกษาวัตรกรรม (After)	แนวทางการพัฒนา (นวัตกรรม/สิ่งที่อยากทำ) (To Be)	ภาคร่วมดำเนินงาน*	สิ่งที่จะดำเนินงาน ร่วมกับภาคี
ทางวิชาการ การป้องกันยาเสพติดและอบายมุข และมีติอื่น ๆ ที่จะทำให้ผู้รับทุนเรียนไม่จบตามกำหนด			<input type="checkbox"/> การพัฒนาทัศนคติ และเจตคติ <input type="checkbox"/> การอยู่ร่วมกันและการทำงานเป็นทีม <input type="checkbox"/> การป้องกันและต่อต้านยาเสพติด <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....		
๓. แนวทางในการให้คำปรึกษาและพัฒนาทักษะเรื่องการวางแผนใช้จ่ายเงินทุนของนักศึกษารับทุน รวมถึงแนวทางการบริหารจัดการเงิน ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอัตราค่าจ้างจากการฝึกประสบการณ์วิชาชีพตามหลักสูตร			<input type="checkbox"/> กิจกรรมส่งเสริมการออม <input type="checkbox"/> การจัดทำบัญชีรายรับรายจ่าย และนำมาวางแผนการใช้จ่ายเงิน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....		
๔. แนวทางความร่วมมือกับหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับด้านการดูแล การให้คำปรึกษากับนักศึกษารับทุน			<input type="checkbox"/> กิจกรรมการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ของนักศึกษา โดยอาจารย์และความร่วมมือกับองค์กรภายนอก		

ประเด็น	การดำเนินงานก่อนการเป็น สถานศึกษาวัตรกรรม (Before)	การดำเนินงานเมื่อเป็น สถานศึกษาวัตรกรรม (After)	แนวทางการพัฒนา (นวัตกรรม/สิ่งที่อยากทำ) (To Be)	ภาคร่วมดำเนินงาน*	สิ่งที่จะดำเนินงาน ร่วมกับภาคี
			<input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....		
๕. แนวทางการดูแล ช่วยเหลือ ส่งต่อในกรณีที่มีนักศึกษาทุน ประสบปัญหาด้านสุขภาพจิต เช่น ภาวะเครียด โรควิตกกังวล และปัญหาในมิติอื่นที่กระทบกับ สุขภาพจิตของนักศึกษาทุน			<input type="checkbox"/> กิจกรรมการให้คำปรึกษาด้าน สุขภาพจิตแก่นักศึกษาทุนภายใต้ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางโดยความ ร่วมมือกับหน่วยงาน องค์กร ภายนอก <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....		

*กรณีเป็นภาคีที่เคยดำเนินงานด้วย โปรดระบุที่เคยร่วมดำเนินงานในระยะเวลา ๓ ปี โดยระบุที่นอกเหนือจากการลงนามความร่วมมือ

๘.๔ สถานศึกษามีแนวทางในการพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอนให้มีคุณภาพสูงอย่างไร โปรดอธิบายแนวทางการจัดการเรียนการสอนที่นำไปสู่สมรรถนะและทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ เศรษฐกิจ เทคโนโลยีดิจิทัล และการเป็นผู้ประกอบการที่มีจุดเน้นตามสาขาที่เสนอ และดำเนินการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด ดังนี้

(๑) มีกระบวนการหรือกิจกรรมเสริมที่มากกว่าหลักสูตรปกติ และวางแนวทางไว้สำหรับนักศึกษาแต่ละชั้นปีอย่างชัดเจน

(๒) มีอาจารย์ที่ปรึกษาคอยดูแลอย่างใกล้ชิดเพื่อสังเกตพฤติกรรมการณ์การเรียนรู้ของนักศึกษา ให้การสนับสนุนอย่างทันท่วงที และมีประสิทธิภาพ

(๓) มีระบบการจัดการเรียนการสอนที่สร้างสมรรถนะ (Competencies) สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน และการเป็นผู้ประกอบการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

โปรดอธิบายพร้อมทั้งแนบเอกสารที่แสดงหลักฐานการประกันการมีงานทำ

(โปรดระบุให้ครบทุกหลักสูตรสาขาที่ต้องการยื่นเสนอขอ)

๑. หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ๑ ปี เป็นหลักสูตรที่มีระบบบูรณาการการเรียนรู้กับการทำงาน Work Integrated Learning (WIL) หรือไม่ ไม่เป็น เป็น ในกรณีที่เป็น WIL โปรดระบุรูปแบบ

ทวิภาคี การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ การฝึกภาคฤดูร้อน อื่น ๆ ระบุ.....

วิธีดำเนินการที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขา โดยระบุรายวิชาและวิธีการที่ศึกษาในสถานบริการสุขภาพ โปรดอธิบาย

.....

.....

วิธีการบริหารจัดการและการติดตามในการนิเทศนักศึกษาในสถานบริการสุขภาพ โปรดอธิบาย

.....

.....

การวัดและการประเมินผลสำหรับรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนในสถานบริการสุขภาพ (โปรดอธิบาย)

การสังเกตการณ์ การสอบวัดความรู้และทักษะ การร่วมประเมินระหว่างสถานศึกษาและสถานบริการสุขภาพ

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

.....

.....

โดยมีระยะเวลาในการเรียนรู้ในสถานบริการสุขภาพเป็นระยะเวลา

ระยะเวลา.....วันในแต่ละสัปดาห์ จำนวนรวม.....ภาคการศึกษา

ระยะเวลา.....ภาคการศึกษา (อยู่ในสถานบริการสุขภาพตลอดภาคการศึกษา)

โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา.....

ระยะเวลา.....ภาคฤดูร้อนการศึกษา (อยู่ในสถานบริการสุขภาพตลอดภาคการศึกษา)

โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา.....

ความร่วมมือกับหน่วยงานภาคเอกชน/สถานบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับสาขาวิชา/สาขางาน

หน่วยงานที่ร่วมมือ ๒ ปีที่ผ่านมา	หน่วยงานที่ร่วมมือในปัจจุบัน	หน่วยงานที่คาดว่าจะร่วมมือในอนาคต

หมายเหตุ โปรดแนบแผนการเรียนในสถานศึกษา แผนการเรียนและการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานบริการสุขภาพของหลักสูตรสาขาวิชาในแต่ละระดับชั้นปี (ตามหลักสูตรสาขาที่เสนอขอ)

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

ทวิภาคี การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ การฝึกภาคฤดูร้อน อื่น ๆ ระบุ.....

วิธีดำเนินการที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขา โดยระบุรายวิชาและวิธีการที่ศึกษาในสถานบริการสุขภาพ โปรดอธิบาย

.....

วิธีการบริหารจัดการและการติดตามในการนิเทศนักศึกษาในสถานบริการสุขภาพ โปรดอธิบาย

.....

การวัดและประเมินผลสำหรับรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนในสถานบริการสุขภาพ (โปรดอธิบาย)

การสังเกตการณ์ การสอบวัดความรู้และทักษะ การร่วมประเมินระหว่างสถานศึกษาและสถานบริการสุขภาพ

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

.....

โดยมีระยะเวลาในการเรียนรู้ในสถานบริการสุขภาพเป็นระยะเวลา

ระยะเวลา.....วันในแต่ละสัปดาห์ จำนวนรวม.....ภาคการศึกษา

ระยะเวลา.....ภาคการศึกษา (อยู่ในสถานบริการสุขภาพตลอดภาคการศึกษา)

โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา.....

ระยะเวลา.....ภาคฤดูร้อนการศึกษา (อยู่ในสถานบริการสุขภาพตลอดภาคการศึกษา)

โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา.....

ความร่วมมือกับหน่วยงานภาคเอกชน/สถานบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับสาขา

หน่วยงานที่ร่วมมือ ๒ ปีที่ผ่านมา	หน่วยงานที่ร่วมมือในปัจจุบัน	หน่วยงานที่คาดว่าจะร่วมมือในอนาคต

หมายเหตุ โปรดแนบแผนการเรียนในสถานศึกษา แผนการเรียนและการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานบริการสุขภาพของหลักสูตรสาขาวิชาในแต่ละระดับชั้นปี (ตามหลักสูตรสาขาที่เสนอขอ)

โปรดอธิบายแนวทางการจัดการเรียนการสอนที่นำไปสู่สมรรถนะและทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ เศรษฐกิจ เทคโนโลยีดิจิทัล และการเป็นผู้ประกอบการที่มีจุดเน้นตามสาขาวิชา/
 สาขางานที่เสนอ และดำเนินการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด ดังนี้

ประเด็น	การดำเนินงานก่อนการเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (Before)	การดำเนินงานเมื่อเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (After)	แนวทางการพัฒนา (นวัตกรรม/สิ่งที่อยากทำ) (To Be)	ภาคร่วมดำเนินงาน*	สิ่งที่จะดำเนินงาน ร่วมกับภาคี
<p>๑. การพัฒนาหลักสูตร ที่มีเนื้อหา รายวิชา หรือวิธีการบ่มเพาะให้ นักศึกษา มีความรู้ ทักษะ และ สามารถสร้างสมรรถนะ (Competencies) ที่เน้นผลลัพธ์ ตามมาตรฐานวิชาชีพ สอดคล้องกับ ความต้องการของตลาดแรงงาน และ การเป็นผู้ประกอบการ ร่วมกับสถาน ประกอบการหรือว่าที่นายจ้าง</p>					
<p>๒. การพัฒนาครูผู้สอนใน สาขาวิชา/สาขางาน ให้มีความ เชี่ยวชาญ ส่งเสริมพัฒนาให้ครูผู้สอน ได้พัฒนาองค์ความรู้ในสาขางาน ทักษะต่าง ที่จำเป็นในการจัดการ เรียนการสอน การถ่ายทอดความรู้ และทักษะด้านอื่น ๆ เช่น การให้ คำปรึกษา การโค้ช การดูแลนักศึกษา เป็นต้น</p>					

ประเด็น	การดำเนินงานก่อนการเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (Before)	การดำเนินงานเมื่อเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (After)	แนวทางการพัฒนา (นวัตกรรม/สิ่งที่อยากทำ) (To Be)	ภาคร่วมดำเนินงาน*	สิ่งที่จะดำเนินงาน ร่วมกับภาคี
<p>๓. กระบวนการเรียนการสอนและ กิจกรรมเสริม ที่มากกว่าหลักสูตร ปกติ และวางแนวทางไว้สำหรับ นักศึกษาแต่ละชั้นปีอย่างชัดเจน มี ระบบการจัดการเรียนการสอนที่ กำหนดวิธีการเรียนรู้แบบเน้น ผลลัพธ์ตามมาตรฐานวิชาชีพ พัฒนาทักษะ และสร้างสมรรถนะ (Competencies) ให้กับผู้ที่จะสำเร็จ การศึกษา สอดคล้องกับความ ต้องการของตลาดแรงงาน และการ เป็นผู้ประกอบการ</p>					
<p>๔. กระบวนการวัดและประเมินผล ที่มีคุณภาพสามารถวัดประเมินผล ความรู้ ทักษะ ความสามารถ และ สมรรถนะของนักศึกษาได้อย่าง ชัดเจน เหมาะสม</p>					

*กรณีเป็นภาคีที่เคยดำเนินงานด้วย โปรตรระบุที่เคยร่วมดำเนินงานในระยะเวลา ๓ ปี โดยระบุที่นอกเหนือจากการลงนามความร่วมมือ

๘.๕ สถานศึกษามีแนวทางในการส่งเสริมโอกาสการมีงานทำแก่ผู้รับทุนอย่างไร (ทั้งมาตรการบริหารจัดการ การจัดการเรียนการสอนที่สอดคล้องความต้องการตลาดแรงงานตามแผนยุทธศาสตร์ประเทศไทย ๔.๐ และแนวทางการส่งเสริมให้ผู้รับทุนมีงานทำหลังจบการศึกษา เช่น การทำความร่วมมือกับภาคีทั้งภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่น โดยหากมีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้แก่สถานประกอบการที่มีความชัดเจน และการันตีการมีงานทำของนักศึกษาทุนจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ)

ประเด็น	การดำเนินงานก่อนการเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (Before)	การดำเนินงานเมื่อเป็น สถานศึกษานวัตกรรม (After)	แนวทางการพัฒนา (นวัตกรรม/สิ่งที่ยอยากทำ) (To Be)	ภาคร่วมดำเนินงาน*	สิ่งที่จะดำเนินงาน ร่วมกับภาคี
๑. การส่งเสริมการมีงานทำแก่ผู้รับทุน ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างเครือข่ายการทำงานให้ประสบความสำเร็จตามเป้าหมาย					
๒. การรับรองมาตรฐานอาชีพจากเจ้าของอาชีพ เพื่อเป็นหลักประกันการมีงานทำงาน					
๓. การพัฒนากระบวนการติดตามผู้รับทุนหลังสำเร็จการศึกษา เช่น การมีงานทำ/การเป็นผู้ประกอบการ รายได้เฉลี่ยต่อเดือน สาขางานที่ทำ สถานประกอบการที่ทำงาน เป็นต้น					

*กรณีเป็นภาคีที่เคยดำเนินงานด้วย โปรตรະบຸທິเคยร่วมดำเนินงานในระยะเวลา ๓ ปี โดยระบุที่นอกเหนือจากการลงนามความร่วมมือ

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

ลำดับ	ผลลัพธ์ (การเปลี่ยนแปลงที่ต้องการให้ เกิดกับกลุ่มเป้าหมาย *ไม่ควรนำกิจกรรมที่จะทำมา ระบุ)	กลุ่ม เป้าหมาย	ชื่อกิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม วิธีการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ และ ภาคีดำเนินงานที่ เกี่ยวข้อง	ประเด็นและ วิธีการติดตาม	วิธีการวัดประเมินผล/ เครื่องมือ	วันที่ดำเนิน กิจกรรม	รูปแบบการจัด กิจกรรมกรณี ดำเนินงานได้ปกติ	รูปแบบการจัดกิจกรรม กรณีต้องทำงานภายใต้ สถานการณ์ COVID- 19
การค้นหา แนะนำอาสาสมัครนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย										
๑	นักเรียนกลุ่มเป้าหมายตาม คุณสมบัติ กสศ. สนใจและสมัคร เข้าร่วมทุนไม่น้อยกว่าจำนวนที่ สถานศึกษาได้รับการจัดสรรทุน	เช่น นักเรียน ในโรงเรียน มัธยมศึกษา (ระบุพื้นที่)	สำรวจและ วิเคราะห์กลุ่ม เป้าหมาย	๑. ประสานขอข้อมูลจาก..... ๒. ลงพื้นที่เพื่อสำรวจความต้องการ ๓. จัดกิจกรรมสร้างการรับรู้	ผู้นำชุมชน ตำบล อบต. (โปรดระบุ พื้นที่)		การสอบถามโดยใช้ เครื่องมือแบบสอบถาม/ การสัมภาษณ์โดยใช้ เครื่องมือแบบสัมภาษณ์		ลงพื้นที่ ดำเนินงาน.....	การใช้เครือข่าย
๒										
การคัดกรองและคัดเลือกนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย										
๑										
๒										
การพัฒนากระบวนการดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพของผู้เรียนให้สามารถเรียนจบตามกำหนดเวลา										
๑										
๒										
การพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอนให้มีคุณภาพสูง										
๑										
๒										
การส่งเสริมโอกาสการมีงานทำแก่ผู้รับทุน										
๑										
๒										

๑๐. ผลผลิตและผลลัพธ์ที่สำคัญของโครงการ (สำหรับสถานศึกษาที่ผ่านการพิจารณาคัดเลือกจะต้องดำเนินการตลอดระยะเวลาโครงการ)

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

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

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

๑๒. การบริหารจัดการประเด็นที่จะทำให้สถานศึกษาไม่ประสบความสำเร็จในการดำเนินโครงการ

- ระบุประเด็นความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในการดำเนินงานที่ผ่านมา ผลกระทบที่เกิดขึ้น และวิธีการบริหารจัดการ

ประเด็นที่ทำให้สถานศึกษาไม่ประสบความสำเร็จในการดำเนินโครงการ (โปรดระบุ สิ่งที่เกิดขึ้นจริง ในสถานศึกษาของท่าน)	ผลกระทบที่เกิดขึ้น	วิธีการบริหารจัดการและการป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยง
๑. ผู้รับทุนประสบปัญหาในการปรับตัวและมีปัญหาทางสภาพจิตใจ		
๒. ผลการเรียนผู้รับทุนต่ำกว่าเกณฑ์		
๓. ผู้รับทุนมีความเสี่ยงที่จะหลุดออกจากกระบบการศึกษา เนื่องจากปัญหาครอบครัว ปัญหาความประพฤติ เช่น ยาเสพติด ขู่สาว การขาดเรียน การพนัน (ระบุรายละเอียดตามกรณี)		
๔. ผู้รับทุนประสบปัญหาทางการเรียน เช่น เรียนไม่ทัน ไม่ชอบสาขา ไม่ส่งงานตามที่ได้รับมอบหมาย		
๕. ผู้รับทุนสำเร็จการศึกษาและไม่มีการทำงาน		
๖. การจัดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผนที่เสนอ กสศ.		
๗. การจัดทำรายงานและรายงานการเงินส่ง กสศ. ล่าช้า		
๘. การมีส่วนร่วมและการเปลี่ยนแปลงคณะทำงานรวมถึงผู้บริหาร		
๙. ผู้รับทุนไม่สามารถศึกษาต่อได้ในระดับ ปวส. หรือต้องการจะเปลี่ยนสาขาที่เรียนในระดับ ปวส. ให้สอดคล้องกับกลุ่มสาขาที่ กสศ. กำหนด		
๑๐. อื่น ๆ ระบุ		

หมายเหตุ ประเด็นความเสี่ยงในตารางเป็นเพียงตัวอย่างเท่านั้น ท่านสามารถแก้ไขเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม และสามารถลบข้อความ หมายเหตุ นี้ได้ เมื่อดำเนินการส่งข้อเสนอโครงการ

๑๓. ระบุความต่อเนื่องยั่งยืน วิธีการขยายผลจากการดำเนินโครงการ หรือผู้อื่นจะใช้ประโยชน์จากผลของโครงการนี้
อย่างไร

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

๑๔. ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดโครงการ คือ

- ๑) อัตราการคงอยู่ของนักศึกษาผู้รับทุนในปีที่ ๑ ต่อจำนวนนักศึกษาผู้รับทุนทั้งหมด (โปรดระบุ) ร้อยละ
- ๒) อัตราการสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาผู้รับทุนในระยะเวลา ๑ ปี ต่อจำนวนนักศึกษาผู้รับทุนทั้งหมด (โปรดระบุ) ร้อยละ
- ๓) นักศึกษาผู้รับทุนได้รับการศึกษาจนสำเร็จการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ และได้รับการพัฒนาศักยภาพ มีโอกาสชีวิตและอาชีพสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยการเตรียมความพร้อมด้านอาชีพมีความหมายต่อชีวิตจริงของนักศึกษา ตลอดจนได้รับการดูแลสวัสดิภาพ สุขภาพ และพัฒนาทักษะชีวิตที่เหมาะสมสำหรับโลกยุคปัจจุบัน โดยมีอัตราการมีงานทำภายใน ๑ ปี ของนักศึกษาผู้รับทุนต่อจำนวนผู้จำนวนนักศึกษาผู้รับทุนที่สำเร็จการศึกษาทั้งหมด (โปรดระบุ) ร้อยละ
- ๔) สถานศึกษาจัดระบบที่ดีในการดูแลนักศึกษาที่มีพื้นฐานเสียเปรียบเนื่องจากความขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสในลักษณะองค์รวม และมีการป้องกันการหลุดออกจากการศึกษา อาทิ
 - โครงสร้างและบทบาทของคณะทำงานระบบดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพของผู้รับทุน
 - ระบบครูที่ปรึกษา และ ครูแนะแนว (สุขภาพจิต การเรียน การศึกษาต่อ การมีงานทำ)
 - อื่น ๆ(โปรดระบุ).....
- ๕) สถานศึกษาสามารถพัฒนาหลักสูตรหรือกระบวนการเรียนการสอนที่สร้างสมรรถนะ (Competencies) สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน รวมถึงการเป็นผู้ประกอบการเอง มีต้นแบบแนวทางในการจัดการศึกษาสายอาชีพที่นำไปต่อยอดได้ ทุกหลักสูตรที่เข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง (ร้อยละ ๑๐๐)
- ๖) สถานศึกษาจัดระบบการร่วมงานกับเอกชนหรือแหล่งงานภายนอกเพื่อโอกาสการมีงานทำหรือศึกษาต่อของนักศึกษาหลังจบหลักสูตร ทุกหลักสูตรที่เข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง (ร้อยละ ๑๐๐)
(สถานศึกษาระบุตัวชี้วัดอื่น ๆ)
- ๗)

ส่วนที่ ๓ คำรับรอง

ส่วนที่ ๓ คำรับรอง

ข้าพเจ้า.....ระบุชื่อสถานศึกษา.....ได้ศึกษาประกาศสำนักงาน กสศ. เรื่อง เปิดรับโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปีการศึกษา ๒๕๖๗ รวมถึงแนวทางและเงื่อนไขการสนับสนุนการดำเนินงานโครงการของ กสศ. โดยละเอียดแล้ว และขอรับรองว่า

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

(๒) แบบข้อเสนอโครงการนี้ จัดทำขึ้นเพื่อขอรับการสนับสนุนจาก กสศ. เป็นการเฉพาะ ไม่ได้ทำขึ้นเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากรัฐ เอกชน หรือหน่วยงานอื่นใดในลักษณะรายการของงบประมาณซ้ำซ้อน

(๓) ขอรับรองว่าแบบเสนอโครงการไม่ได้เกิดจากการคัดลอก ดัดแปลง เอกสารที่เป็นลิขสิทธิ์ใด ๆ อย่างไม่ถูกต้องตามกฎหมาย

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

(๕) ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของเอกสารเพื่อนำส่งแบบเสนอโครงการตามรายการเอกสารด้านล่างอย่างครบถ้วนแล้ว

(๖) ข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาแบบเสนอโครงการของ กสศ. และยอมรับว่าการพิจารณาตัดสินของ กสศ. ถือเป็นที่สุด

(๗) 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 จะนำไปเพื่อประโยชน์แก่ข้าพเจ้าและไม่เป็นการแสวงหาผลกำไรจากการใช้ข้อมูลดังกล่าวและ กสศ. จะไม่เปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าให้แก่บุคคล และ/หรือ นิติบุคคลอื่น เว้นแต่ในกรณีดังต่อไปนี้

- การเปิดเผยข้อมูลให้แก่บุคลากรผู้ได้รับอนุญาตจาก กสศ. ซึ่ง ได้แก่ บุคลากรในส่วนของ กสศ.
- การเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวเป็นไปเพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย เพื่อการสอบสวนหรือการดำเนินการทางกฎหมาย
- การเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวเป็นไปตามกฎหมายหรือตามคำสั่งของ หน่วยงานรัฐ หรือหน่วยงานกำกับดูแล กสศ.
- การเปิดเผยข้อมูลให้แก่บุคคล และ/หรือ นิติบุคคล ที่ กสศ. ได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น จะนำไปเพื่อประโยชน์แก่ข้าพเจ้าและไม่เป็นการแสวงหาผลกำไร

(๘) การยื่นข้อเสนอตามโครงการนี้ ไม่ก่อให้เกิดข้าพเจ้ามีสิทธิเรียกร้องค่าธรรมเนียม ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใด

(๙) ข้าพเจ้าจะเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการศึกษาตามหลักสูตรจาก กสศ. เท่านั้น และห้ามสถานศึกษาเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการศึกษาจากนักศึกษาผู้รับทุน

(๑๐) ผู้รับผิดชอบโครงการในแต่ละสาขางานได้รับทราบและพร้อมที่จะปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของคณะทวนเสริมและ กสศ.

(๑๑) ผู้บริหารและคณะทำงานได้ทำความเข้าใจข้อเสนอโครงการฯ ต่อ กสศ. อย่างชัดเจน และพร้อมจะดำเนินการตามข้อเสนอแนะ และข้อปรับปรุงเพื่อยกระดับคุณภาพของโครงการฯ จากคณะทวนเสริม และ กสศ. และจะดำเนินการส่งเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องให้เป็นไปตามกำหนดเวลา

ลงชื่อ
(.....)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ
(.....)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ
(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา