

เชิญชวนเสนอชื่อนักเรียนรับทุนการศึกษา  
โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับนักเรียนที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า  
ให้ได้รับการศึกษาต่อระดับ ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)  
หรือทุนหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล/ผู้ช่วยทันตแพทย์ ปี ๒๕๖๗

วันที่เปิดรับสมัคร ๑๙ กุมภาพันธ์ – ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗  
สมัครได้ที่สถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการ

คุณสมบัติของผู้ขอรับทุน ผู้ขอรับทุนต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้


ทุนประเภท ๕ ปี (ปวช. ต่อเนื่อง ปวส.)	ทุนประเภท ๒ ปี (ปวส./อนุปริญญา) หรือทุนหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล/ ผู้ช่วยทันตแพทย์
<b>คุณสมบัติทั่วไป</b>	<b>คุณสมบัติทั่วไป</b>
๑. เป็นผู้กำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่า	๑. เป็นผู้กำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือปวช.๓ หรือเทียบเท่า
๒. เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือผู้ด้อยโอกาส ๒.๑ กรณีเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ ต้องมีหลักฐานและผู้รับรอง ดังนี้ (๑) กรณีเป็นนักเรียนที่ได้รับเงินอุดหนุนจากรัฐ ในกรณีขาดแคลนทุนทรัพย์ ต้องมีผู้รับรอง ๑ คน (๒) กรณีเป็นนักเรียนที่มีความยากจนที่ไม่ได้รับเงินอุดหนุนจากรัฐในกรณีขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้แสดงข้อมูลบ่งชี้และมีผู้รับรองจำนวน ๓ คน ๒.๒ กรณีเป็นผู้ด้อยโอกาส ต้องมีหลักฐานและผู้รับรอง ๓ คน	๒. เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือผู้ด้อยโอกาส ๒.๑ กรณีเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ ต้องมีหลักฐานและมีผู้รับรองจำนวน ๓ คน ๒.๒ กรณีเป็นผู้ด้อยโอกาส ต้องมีหลักฐานและผู้รับรอง ๓ คน
๓. มีศักยภาพในการศึกษาต่อและมีความสามารถพิเศษ มีโอกาสศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร โดยอาจเป็นกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังนี้ ๓.๑ มีเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (๕ ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ และให้มีการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพ ๓.๒ กรณีเป็นนักเรียนชั้น ม.๓ ที่ได้รับการจัดสรร	๓. มีศักยภาพในการศึกษาต่อและมีความสามารถพิเศษ มีโอกาสศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร โดยอาจเป็นกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังนี้ ๓.๑ มีเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (๕ ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ และให้มีการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพ ๓.๒ เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่เกี่ยวข้อง

/เงินอุดหนุน ...

ทุนประเภท ๕ ปี (ปวช. ต่อเนื่อง ปวส.)	ทุนประเภท ๒ ปี (ปวส./อนุปริญญา) หรือทุนหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล/ ผู้ช่วยทันตแพทย์
<p>เงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษแบบมีเงื่อนไข (ทุนเสมอภาค กสศ.) ต้องมีเกรดเฉลี่ยสะสมอยู่ในกลุ่มร้อยละ ๓๐ บนของระดับชั้น และมีเกรดเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐ เมื่อเทียบกับกลุ่มนักเรียน ม.๓ ของโรงเรียน (ตัวอย่าง โรงเรียนมีนักเรียนในระดับชั้น ม.๓ ที่อยู่ในโครงการจัดสรรเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษแบบมีเงื่อนไข จำนวนรวม ๑๐๐ คน ผู้มีคุณสมบัติเข้าเกณฑ์ ได้แก่ ผู้มีเกรดเฉลี่ยสะสมสูงสุด ๓๐ อันดับแรก และมีเกรดเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐)</p> <p>๓.๓ เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชา/สาขางาน ที่สถานศึกษาเปิดรับ และมีเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (๕ ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐ ได้แก่ ด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ โดยได้รับรางวัลระดับกลุ่มสถานศึกษา/ระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด/ภูมิภาค หรือมีผลงานประเภทโครงการ ภายในระยะเวลา ๓ ปี เช่น เคยเข้าร่วมประกวดและมีชิ้นงานอย่างน้อยในระดับกลุ่มสถานศึกษา/ระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด/ภูมิภาค หรือมีผลงานมีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์</p>	<p>กับสาขาวิชา/สาขางาน ที่สถานศึกษาเปิดรับ และมีเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (๕ ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐ ได้แก่ ด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ โดยได้รับรางวัลระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด/ภูมิภาค หรือมีผลงานประเภทโครงการ ภายในระยะเวลา ๓ ปี เช่น เคยเข้าร่วมประกวดและมีชิ้นงานอย่างน้อยในระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด/ภูมิภาค หรือมีผลงานมีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์</p>
<p><b>คุณสมบัติเฉพาะ</b></p>	<p><b>คุณสมบัติเฉพาะ</b></p>
<p>๑. มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ และความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ</p> <p>๒. มีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม และไม่มีพฤติกรรมที่สื่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน</p>	<p>๑. มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ และความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ</p> <p>๒. มีความรู้ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์ การประดิษฐ์นวัตกรรม มีประสบการณ์การฝึกอาชีพกับผู้ประกอบการ การเข้าร่วมกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม และไม่มีพฤติกรรมที่สื่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน</p>

/การสรรหาผู้รับทุน ...

## การสรรหาผู้รับทุน สามารถดำเนินการได้หลายช่องทาง

การสรรหา	แนวทางการสมัคร
ผู้ขอรับทุนสมัครด้วยตนเอง	ยื่นใบสมัครได้ที่สถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการ หรือแสดงความสนใจได้ที่ <a href="https://eef-scholarship.thaijobjob.com/nomination">https://eef-scholarship.thaijobjob.com/nomination</a> หรือสแกน QR Code เพื่อสมัครได้ที่ 

การเสนอชื่อผู้ขอรับทุนโดยหน่วยงานที่เสนอชื่อ ได้แก่ สถานศึกษาที่รับทุนโครงการจัดสรรเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข (ทุนเสมอภาค) เสนอชื่อนักเรียนที่รับทุนเสมอภาคตามคุณสมบัติที่กำหนด หรือหน่วยงานในสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน เพื่อเสนอชื่อเยาวชนตามคุณสมบัติที่กำหนดขอรับการคัดเลือก

ขอให้หน่วยงานที่เสนอชื่อดำเนินการ ดังนี้

- 1) หน่วยงานที่เสนอชื่อจัดกระบวนการสรรหาและเสนอชื่อผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๙ (ตามประกาศ กสศ. ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖) โดยอาจมีแนวทาง เช่น การสื่อสารประชาสัมพันธ์ในสถานศึกษา การร่วมเสนอชื่อนักเรียนเข้ารับการเสนอชื่อโดยครูประจำชั้น
- 2) เมื่อหน่วยงานที่เสนอชื่อได้ดำเนินการจัดกระบวนการสรรหาและเสนอชื่อแล้วให้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ประสงค์ขอรับทุนตามที่กำหนด และพิจารณาคัดเลือกผู้ที่สมควรได้รับทุนเพื่อเสนอชื่อให้แก่สถานศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง จำนวนแห่งละไม่เกิน ๑๐ คน การตรวจสอบคุณสมบัติ และการพิจารณาเสนอชื่อผู้สมควรได้รับทุน ต้องดำเนินการด้วยความรอบคอบ ยึดหลักความถูกต้อง ความเป็นธรรม และความโปร่งใสอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ หน่วยงานที่เสนอชื่อต้องจัดเก็บข้อมูลเอกสารหลักฐานทั้งปวงเกี่ยวกับการพิจารณาเสนอชื่อ เพื่อพร้อมรับการตรวจสอบ รวมถึงการรับรองความถูกต้องของข้อมูลผู้ขอรับทุนตามแบบเสนอชื่อเพื่อขอรับทุน พร้อมแบบรับรองข้อมูลตามที่ กสศ. กำหนด
- 3) สถานศึกษาเสนอชื่อผ่านระบบออนไลน์ /สมัครได้ที่ ...

การสรรหา

แนวทางการสมัคร

สมัครได้ที่ <https://eefscholarship.thaijobjob.com/nomination> จำนวนแห่งละไม่เกิน ๑๐ ราย รวมทุกประเภททุน สาขาและสถานศึกษา พร้อมแนบใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องของผู้ประสงค์ขอรับทุน



การเสนอชื่อโดยครูที่ได้รับรางวัลจากมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหจักรี

ขอให้ครูที่ได้รับรางวัลจากมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหจักรี ดำเนินการ ดังนี้

- ๑) ขอให้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ประสงค์ขอรับทุนตามที่กำหนด และเสนอชื่อผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๙ (ตามประกาศ กสศ. ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖) **ที่อยู่ในชั้นเรียน ซึ่งตนเป็นผู้สอน** ให้แก่สถานศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง การตรวจสอบคุณสมบัติ และการพิจารณาเสนอชื่อผู้สมควรได้รับทุน ต้องดำเนินการด้วยความรอบคอบ ยึดหลักความถูกต้อง ความเป็นธรรม และความโปร่งใสอย่างเคร่งครัด รวมถึงการรับรองความถูกต้องของข้อมูลผู้ขอรับทุนตามแบบเสนอชื่อเพื่อขอรับทุน พร้อมแนบรับรองข้อมูลตามที่ กสศ. กำหนด
- ๒) เสนอชื่อผ่านระบบออนไลน์ สมัครได้ที่ <https://eef-scholarship.thaijobjob.com/nomination> พร้อมแนบใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องของผู้ประสงค์ขอรับทุน



### รายการเอกสารแนบท้าย

- ๑) แบบเสนอชื่อเพื่อขอรับทุน ๒ ปี (ปวส./อนุปริญญา) โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับนักเรียนที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า ให้ได้รับการศึกษาต่อระดับ ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี) ปี ๒๕๖๗ หรือศึกษาต่อระดับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี) ปี ๒๕๖๗ สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน และครูที่ได้รับรางวัลจากมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหาจักรี
- ๒) แบบสมัครสำหรับผู้ขอรับทุน ๑ ปี ผู้ช่วยพยาบาลผู้ช่วยทันตแพทย์ หรือ ๒ ปี (ปวส./อนุปริญญา) สำหรับนักเรียนที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า

แบบเสนอชื่อเพื่อขอรับทุน ๒ ปี (ปวส./อนุปริญญา)  
โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง  
สำหรับนักเรียนที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า ให้  
ได้รับการศึกษาต่อระดับ ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี) ปี ๒๕๖๗  
หรือศึกษาต่อระดับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้ช่วยทันตแพทย์  
(หลักสูตร ๑ ปี) ปี ๒๕๖๗  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน  
และครูที่ได้รับรางวัลจากมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหาจักรี

แบบเสนอชื่อขอรับทุน ๑ ปี ผู้ช่วยพยาบาล  
ผู้ช่วยทันตแพทย์ หรือ ๒ ปี (ปวส./อนุปริญญา)

แบบเสนอชื่อเพื่อขอรับทุน ๒ ปี (ปวส./อนุปริญญา) โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง  
สำหรับนักเรียนที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า  
ให้ได้รับการศึกษาต่อระดับ ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี) ปี ๒๕๖๗  
หรือศึกษาต่อระดับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี) ปี ๒๕๖๗

การเสนอชื่อ โดย

หน่วยงานในสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ชื่อหน่วยงาน.....  
ที่อยู่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ผู้บริหารองค์กรที่เสนอชื่อ (ในกรณีหน่วยงานในสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน)

ชื่อ สกุล.....  
ที่อยู่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เลขประจำตัวประชาชน

ครูที่ได้รับรางวัลจากมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหจักรี

ชื่อ สกุล..... ได้รับรางวัล  
จากมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหจักรี โปรดระบุปีที่ได้รับรางวัล.....

รางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหจักรี  รางวัลรางวัลคุณากร  รางวัลครูยิ่งคุณ  รางวัลครูขวัญศิษย์

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เลขประจำตัวประชาชน

ขอเสนอชื่อผู้สมควรได้รับทุน จำนวน ..... ราย (ไม่เกิน ๑๐ รายรวมทุกประเภททุน สาขาและสถานศึกษา) ดังนี้

คนที่ ๑ นาย/นางสาว.....

- ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์
- ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๖

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

- ผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)
- ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๗)

ระบุสาขาวิชา.....สาขางาน.....

ระบุชื่อสถานศึกษา.....

คนที่ ๒ นาย/นางสาว.....

- ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์
- ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๖

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

- ผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)
- ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๗)

ระบุสาขาวิชา.....สาขางาน.....

ระบุชื่อสถานศึกษา.....

คนที่ ๓ นาย/นางสาว.....

- ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์
- ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๖

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

- ผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)



ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๗)

ระบุสาขาวิชา.....สาขางาน.....

ระบุชื่อสถานศึกษา.....

คนที่ ๔ นาย/นางสาว.....

ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์

ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๖

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

ผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)

ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๗)

ระบุสาขาวิชา.....สาขางาน.....

ระบุชื่อสถานศึกษา.....

คนที่ ๕ นาย/นางสาว.....

ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์

ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๖

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

ผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)

ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๗)

ระบุสาขาวิชา.....สาขางาน.....

ระบุชื่อสถานศึกษา.....

คนที่ ๖ นาย/นางสาว.....

- ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์
- ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๖

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

- ผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)
- ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๗)

ระบุสาขาวิชา.....สาขางาน.....

ระบุชื่อสถานศึกษา.....

คนที่ ๗ นาย/นางสาว.....

- ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์
- ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๖

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

- ผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)
- ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๗)

ระบุสาขาวิชา.....สาขางาน.....

ระบุชื่อสถานศึกษา.....

คนที่ ๘ นาย/นางสาว.....

- ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์
- ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๖

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

- ผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)
- ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๗)

ระบุสาขาวิชา.....สาขางาน.....

ระบุชื่อสถานศึกษา.....

คนที่ ๙ นาย/นางสาว.....

ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์

ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๖

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

ผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)

ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๗)

ระบุสาขาวิชา.....สาขางาน.....

ระบุชื่อสถานศึกษา.....

คนที่ ๑๐ นาย/นางสาว.....

ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์

ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๖

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

ผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)

ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๗)

ระบุสาขาวิชา.....สาขางาน.....

ระบุชื่อสถานศึกษา.....

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารหลักฐาน มาพร้อมแบบเสนอข้อฉบับนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ได้พิจารณาและคัดเลือกผู้สมควรได้รับทุน ด้วยความรอบคอบ ยึดหลักความถูกต้อง ความเป็นธรรม และความโปร่งใส่อย่างเคร่งครัด และข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

๒. ผู้สมควรได้รับทุน มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง เปิดรับข้อเสนอโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปีการศึกษา ๒๕๖๗

๓. ผู้สมควรได้รับทุนได้ส่งเอกสารการสมัครที่กำหนดมาครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้บริหารหน่วยงาน/

ครูที่ได้รับรางวัลจากมูลนิธิรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหาจักรี

วันที่ ...../...../.....

แบบสมัครสำหรับผู้ขอรับทุน ๑ ปี ผู้ช่วยพยาบาลผู้ช่วยทันตแพทย์  
หรือ ๒ ปี (ปวส./อนุปริญญา)  
สำหรับนักเรียนที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า

## แบบสมัครสำหรับผู้ขอรับทุน

เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๗  
คำอธิบาย ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๗ ประกอบด้วย ๔  
ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ ๑ ใบสมัคร

ส่วนที่ ๒ แบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน

ส่วนที่ ๓ แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

● แบบสายอาชีพ ๐๑ :

- แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น
- แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

● แบบสายอาชีพ ๐๒ :

- แบบการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส โดย ๑) บิดา มารดาหรือผู้ปกครอง ๒) ผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น และ ๓) เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล
- แบบแสดงและรับรองรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน โดยบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง

ส่วนที่ ๔ หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุน

ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาและสถานศึกษาสายอาชีพควรศึกษาเอกสาร และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจน เพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณา และตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารก่อนนำส่ง

**เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา**

**๒ ปี (ปวส./อนุปริญญา) หรือ ๑ ปี (หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้ช่วยทันตแพทย์)**

**สำหรับนักเรียนที่กำลังจะจบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ในปีการศึกษา ๒๕๖๖**

- ใบสมัคร
- แบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน
- แบบรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส
  - แบบสายอาชีพ ๐๑ กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน
  - แบบสายอาชีพ ๐๒ กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส
  - แบบแสดงและรับรองรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน

**หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร**

- ใบรายงานผลการศึกษา
- สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน/นักศึกษา พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน/นักศึกษา พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

## ส่วนที่ ๑ ใบสมัคร



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาของนักเรียน/นักศึกษา  
“โครงการส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส”  
เพื่อศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูงในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๗

ชื่อ-สกุล (ไทย) .....

ชื่อ-สกุล (ENG) .....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

(กรณีไม่มีเลขประจำตัวบัตรประชาชน ให้ระบุเลขบัตรที่ราชการออกให้)

ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น

มัธยมศึกษาปีที่ ๖/เทียบเท่า  ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ ๓

ชื่อสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่.....

ประเภททุนที่ต้องการสมัคร

ทุน ๒ ปี (ปวส./อนุปริญญา)

ทุน ๑ ปี (ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล/ผู้ช่วยทันตแพทย์)

ชื่อสถานศึกษาที่ต้องการสมัคร.....

จังหวัด.....

สาขาวิชาที่ต้องการสมัคร.....

คุณสมบัติผู้สมัคร

- คุณสมบัติผู้สมัครเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาสมีลักษณะตรงกับข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้ (โปรด  ในช่อง )
  - ครอบครัวมีฐานะยากจน โดยมีข้อมูลการคัดกรองการขาดแคลนทุนทรัพย์ (ตามแบบสายอาชีพ ๐๑) โดยมีผู้รับรอง ๓ คน
  - ผู้สมัครมีลักษณะใดที่เป็นอุปสรรคสำคัญที่สุดต่อโอกาสการศึกษา โดยมีหลักฐานแสดงจากสถานศึกษาและมีผู้รับรอง ๓ คน (ตามแบบสายอาชีพ ๐๒) ตามลักษณะใดลักษณะหนึ่ง
- ผู้สมัครมีศักยภาพสูงที่จะศึกษาต่อในระดับสูงขึ้น (ตามแบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน ในส่วนที่ ๒ ที่ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา หรือผู้บริหารสถานศึกษาออกให้)
- เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษา ได้แก่ ด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร  
ขอรับทุน

ในกรณีสมัครทุน ๒ ปี หรือทุน ๑ ปี (โปรด ✓ ในช่อง ○)

○ เป็นผู้ที่ได้รับรางวัลระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด/ภูมิภาค หรือมีหลักฐานยืนยัน ภายในระยะเวลา ๓ ปี เช่น เคยเข้าร่วมประกวดและมีชิ้นงานอย่างน้อยในระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด/ภูมิภาค หรือมีผลงานมีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์

๑. การประกวด/การทำโครงการ ชื่อ.....

การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ○ ชนะเลิศอันดับที่ ๑ ○ อันดับที่ ๒ ○ อันดับที่ ๓

○ อื่น ๆ.....

○ ระดับจังหวัด ○ ระดับกลุ่มจังหวัด ○ ระดับภูมิภาค

ชื่อ.....

หน่วยงาน.....ปี.....

๒. การประกวด/การทำโครงการ ชื่อ.....

การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ○ ชนะเลิศอันดับที่ ๑ ○ อันดับที่ ๒ ○ อันดับที่ ๓

○ อื่น ๆ.....

○ ระดับจังหวัด ○ ระดับกลุ่มจังหวัด ○ ระดับภูมิภาค

ชื่อ.....

หน่วยงาน.....ปี.....

๓. การประกวด/การทำโครงการ ชื่อ.....

การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ○ ชนะเลิศอันดับที่ ๑ ○ อันดับที่ ๒ ○ อันดับที่ ๓

○ อื่น ๆ.....

○ ระดับจังหวัด ○ ระดับกลุ่มจังหวัด ○ ระดับภูมิภาค

ชื่อ.....

หน่วยงาน.....ปี.....

๔. คุณสมบัติเฉพาะ

เป็นผู้ที่มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ

เป็นผู้ที่มีความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ

กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับสายอาชีพที่เคยเข้าร่วม (เช่น การทำโครงการ การฝึกประสบการณ์กับผู้ประกอบการ การเข้าร่วม/ชนะการประกวด อย่างน้อยระดับสถาบันการศึกษา)	หน่วยงาน	ปี

เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม

กิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม	หน่วยงาน	ปี

เป็นผู้ที่ไม่มีความรู้หรือประสบการณ์ที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

### ข้อมูลทั่วไป

#### ๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

๑.๑ วัน เดือน ปี ที่เกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน  
      เทศ.....ศาสนา.....

#### ๑.๒ ข้อมูลการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ตลอดช่วงชั้น*
ประถมศึกษาหรือเทียบเท่า		
มัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า		
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า/ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ		

หมายเหตุ \* กรณีที่ภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๖ ผลการเรียนยังไม่ประกาศ ขอให้ระบุผลการเรียนเฉลี่ย ๕ ภาคการศึกษา

ผลการเรียนภาคเรียนสุดท้าย .....

๑.๓ ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....  
      ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
      เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
      รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๑.๔ ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีที่อยู่ไม่ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
      ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
      เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
      รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๑.๕ ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียน/นักศึกษาที่มีต่อครอบครัว (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ช่วยงานบ้าน     ช่วยคนดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ     ช่วยค้าขายเล็ก ๆ น้อย ๆ  
 ทำงานแถวบ้าน (รับจ้างทั่วไป)     ช่วยงานในนาไร่

อื่น ระบุ.....

**๒. ครอบครัว/ผู้ปกครอง**

**๒.๑ ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุ.....ปี**

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของบิดา.....

สัญชาติของบิดา       ไทย       อื่นๆ ระบุ.....

มีชีวิตอยู่       ถึงแก่กรรม       ไม่ทราบ      อาชีพของบิดา.....

สถานที่ทำงานของบิดา.....

โทรศัพท์มือถือของบิดา.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของบิดา.....บาท

เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

การศึกษาสูงสุดของบิดา       ไม่ได้รับการศึกษา       ไม่จบชั้นประถมศึกษา

ประถมศึกษา       มัธยมต้น       มัธยมปลาย       ปวช.

ปวส./อนุปริญญา       ปริญญาตรี       สูงกว่าปริญญาตรี

**๒.๒ ชื่อ-สกุล มารดา.....อายุ.....ปี**

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของมารดา.....

สัญชาติของมารดา       ไทย       อื่นๆ ระบุ.....

มีชีวิตอยู่       ถึงแก่กรรม       ไม่ทราบ      อาชีพของมารดา.....

สถานที่ทำงานของมารดา.....

โทรศัพท์มือถือของมารดา.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของมารดา.....บาท

เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

การศึกษาสูงสุดของมารดา       ไม่ได้รับการศึกษา       ไม่จบชั้นประถมศึกษา

ประถมศึกษา       มัธยมต้น       มัธยมปลาย       ปวช.

ปวส./อนุปริญญา       ปริญญาตรี       สูงกว่าปริญญาตรี

**๒.๓ ผู้ปกครอง คือ**       บิดา (ไม่ต้องให้ข้อมูลซ้ำ)       มารดา (ไม่ต้องให้ข้อมูลซ้ำ)

อื่นๆ โปรดให้ข้อมูล

ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง .....อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์กับนักเรียน/นักศึกษา.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของผู้ปกครอง.....

สัญชาติของผู้ปกครอง.....  อื่นๆ ระบุ.....

มีชีวิตอยู่       ถึงแก่กรรม       ไม่ทราบ      อาชีพของผู้ปกครอง.....

สถานที่ทำงานของผู้ปกครอง.....

โทรศัพท์มือถือของผู้ปกครอง.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของผู้ปกครอง.....บาท

เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

- การศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง     ไม่ได้รับการศึกษา     ไม่จบชั้นประถมศึกษา  
 ประถมศึกษา     มัธยมต้น     มัธยมปลาย     ปวช.  
 ปวส./อนุปริญญา     ปริญญาตรี     สูงกว่าปริญญาตรี

**๒.๔ สถานภาพครอบครัว (บิดา-มารดา)**

- อยู่ด้วยกัน  
 หย่าร้าง (กรณีจดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส)  
 แยกกันอยู่ตามอาชีพ (เช่น บิดา ทำงานที่ต่างจังหวัด กรุงเทพฯ)  
 แยกกันอยู่ด้วยเหตุผลอื่น.....

**๒.๕ ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับในปี ๒๕๖๖**

- ไม่ได้รับความช่วยเหลือ  
 ได้รับความช่วยเหลือ

โดยเลือกความช่วยเหลือครอบครัวเคยได้รับ (สามารถระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ) ดังนี้

- เงินสงเคราะห์     เงินทุนประกอบอาชีพ     เงินซ่อมแซมบ้าน  
 เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ     เบี้ยความพิการ     เครื่องช่วยความพิการ  
 โรงเรียนพักนอน     สวัสดิการจากโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ     เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด  
 สวัสดิการภาครัฐ ระบุ.....  
 สวัสดิการภาคเอกชน ระบุ.....  
 อื่นๆ ระบุ.....

**๒.๖** ข้าพเจ้ามีพี่น้องร่วมบิดา-มารดา.....คน (รวมทั้งผู้ขอทุน) ผู้ขอทุนเป็น บุตร-ธิดา คนที่.....

โปรดระบุข้อมูลพี่น้องร่วมบิดา-มารดา (กำลังศึกษา/สำเร็จการศึกษา/มีงานทำ/ไม่มีงานทำ)

ลำดับที่..... เพศ.....ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

- ไม่ได้รับการศึกษา  
 กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....  
 สำเร็จการศึกษา     ไม่จบชั้นประถมศึกษา     ประถมศึกษา     มัธยมต้น  
 มัธยมปลาย     ปวช.     ปวส./อนุปริญญา  
 ปริญญาตรี     สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) .....รายได้.....บาท/เดือน  
สถานที่ทำงาน.....

ลำดับที่..... เพศ..... ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี

ไม่ได้รับการศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น..... ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....

- สำเร็จการศึกษา       ไม่จบชั้นประถมศึกษา       ประถมศึกษา       มัธยมต้น  
 มัธยมปลาย       ปวช.       ปวส./อนุปริญญา  
ปริญญาตรี       สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) .....รายได้.....บาท/เดือน

ลำดับที่..... เพศ..... ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี

ไม่ได้รับการศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น..... ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....

- สำเร็จการศึกษา       ไม่จบชั้นประถมศึกษา       ประถมศึกษา       มัธยมต้น  
 มัธยมปลาย       ปวช.       ปวส./อนุปริญญา  
ปริญญาตรี       สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) .....รายได้.....บาท/เดือน

สถานที่ทำงาน.....

ลำดับที่..... เพศ..... ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี

ไม่ได้รับการศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น..... ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....

- สำเร็จการศึกษา       ไม่จบชั้นประถมศึกษา       ประถมศึกษา       มัธยมต้น  
 มัธยมปลาย       ปวช.       ปวส./อนุปริญญา  
ปริญญาตรี       สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) .....รายได้.....บาท/เดือน

สถานที่ทำงาน.....

ลำดับที่..... เพศ..... ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี

ไม่ได้รับการศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น..... ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....

- สำเร็จการศึกษา       ไม่จบชั้นประถมศึกษา       ประถมศึกษา       มัธยมต้น  
 มัธยมปลาย       ปวช.       ปวส./อนุปริญญา  
ปริญญาตรี       สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) .....รายได้.....บาท/เดือน

สถานที่ทำงาน.....

สมาชิกในครอบครัวเคยรับทุนหรือไม่

ไม่เคย       เคยรับทุน โปรดระบุชื่อทุน.....

**๓. ครู/อาจารย์ที่อ้างอิงได้**

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ..... Email.....

**๔. ความคาดหวังและแรงบันดาลใจในการศึกษาต่อสายอาชีพ**

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้สมัครขอรับทุน

วันที่ ...../...../.....

## ส่วนที่ ๒ แบบการรับรองผลการเรียน และความเหมาะสมของนักเรียน



แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียนที่เสนอชื่อขอรับทุน  
(ให้ข้อมูลโดยครูที่ปรึกษา และรับรองข้อมูลโดยผู้บริหารสถานศึกษา จากสถานศึกษา  
ที่ผู้ขอรับทุนเรียนจบ หรือจะเรียนจบระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า)

๑. ชื่อ-นามสกุลของนักเรียน/นักศึกษาผู้ขอรับทุน.....
๒. โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักเรียน/นักศึกษาในด้านต่อไปนี้

**๒.๑ ศักยภาพในการศึกษาต่อและความสามารถพิเศษเพื่อให้มีโอกาสศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร**  
(เลือกกรณีใดกรณีหนึ่งจากศักยภาพกลุ่มผลการเรียนสะสมและกลุ่มความสามารถพิเศษ หรือเลือกทั้งสองกลุ่ม)

**ผลการเรียนสะสม (เลือกกรณีใดกรณีหนึ่ง)**

๑. ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (๕ ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ (โปรดระบุ)

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ..... โดยมีใบ ปพ.๑ เป็นหลักฐานยืนยัน

**ความสามารถพิเศษ**

๒. ผลการเรียนสะสมตลอดช่วงชั้น (GPAX) (๕ ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐

ระบุ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) .....และเป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษาทางด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา โดยได้รับรางวัลระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด/ภูมิภาค หรือมีหลักฐานยืนยัน เช่น เกียรติบัตรใบรับรองจากสถาบันการศึกษา ผลงานที่มีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์ เป็นต้น ซึ่งเอกสารทุกชนิดต้องมีภาพถ่ายของชิ้นงานยืนยันและมีใบ ปพ.๑ เป็นหลักฐานยืนยัน)

**๒.๒ ความเหมาะสม**

- เป็นผู้ที่มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ

- เป็นผู้ที่มีความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ

ระบุความถนัด.....

.....

.....

.....

- เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม

ระบุกิจกรรม.....

.....

.....

.....

เป็นผู้ที่มีไม่มีพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา/หน่วยงาน

ผู้รับรองข้อมูล

วันที่ ...../...../.....

## ส่วนที่ ๓ แบบรับรอง

ข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส

แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ : กรณีนักเรียนยากจน

แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์  
จากผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง ๒ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ผู้รับรอง คนที่ ๑ (ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประชาชน

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้รับทุน) .....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ และเป็นผู้ที่มีผลการเรียนและทักษะที่ดีในด้าน.....

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

ลงชื่อ ..... ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น

(.....)

วันที่ ...../...../.....

แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส ให้มีผู้รับรอง ๒ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ชื่อผู้รับรอง คนที่ ๒ (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

- ตำแหน่ง       ข้าราชการพลเรือนวิชาการ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป หรือประเภททั่วไประดับชำนาญงานขึ้นไป หรือข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่รับเงินเดือนอันดับ คศ. ๑ ขึ้นไป
- กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
- ผู้บริหารท้องถิ่น หรือ สมาชิกสภาท้องถิ่น

เลขที่บัตรประชาชน   

สังกัดหน่วยงาน.....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้รับทุน) .....

อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์และมีสถานภาพความเป็นอยู่ที่เชื่อได้ว่าเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

(.....)

วันที่...../...../.....

## แบบการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส

## กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

การรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส ให้มีผู้รับรอง ๓ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ  
รับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

## ผู้รับรอง คนที่ ๑ (ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง..... ชื่อสถานศึกษา.....

## ผู้รับรอง คนที่ ๒ (บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
ความสัมพันธ์ บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง เลขที่บัตรประชาชน            
ที่อยู่.....  
Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

## ผู้รับรอง คนที่ ๓ (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง  ข้าราชการพลเรือนวิชาการ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป หรือประเภททั่วไประดับชำนาญงาน  
ขึ้นไป หรือข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่รับเงินเดือนอันดับ คศ. ๑ ขึ้นไป  
 กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน  
 ผู้บริหารท้องถิ่น หรือ สมาชิกสภาท้องถิ่น  
สังกัดหน่วยงาน .....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) .....  
เป็นผู้ด้อยโอกาส ซึ่งเป็นผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนได้รับผลกระทบ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทาง  
การศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่นตามนิยามในประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา ลง  
วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ เรื่อง เปิดรับข้อเสนอโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๗ ดังนี้

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

ผู้รับรอง คนที่ ๑ ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

ผู้รับรอง คนที่ ๒ บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้รับรอง คนที่ ๓ เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

แบบแสดงรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน

๑. ชื่อนักเรียน/นักศึกษา.....นามสกุล.....ระดับชั้น.....

เลขที่บัตรประชาชน

เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการรับทุนพระราชทาน

สถานภาพครอบครัว

พ่อแม่อยู่ด้วยกัน

พ่อแม่แยกกันอยู่

พ่อแม่หย่าร้าง

พ่อเสียชีวิต/สาบสูญ

แม่เสียชีวิต/สาบสูญ

เสียชีวิตทั้งคู่/สาบสูญ

พ่อ/แม่ทอดทิ้ง

นักเรียน/นักศึกษาอาศัยอยู่กับ

พ่อ/แม่

ญาติ

อยู่ลำพัง

ผู้อุปการะ/นายจ้าง

ครัวเรือนสถาบัน

ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล.....

ความสัมพันธ์.....การศึกษาสูงสุด.....

อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง/สมาชิกครัวเรือนที่ติดต่อได้.....

เลขบัตรประชาชน

ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน

เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)/โครงการคนละครึ่ง/เราชนะ/ม.๓๓ เรารักกัน

๒. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (รวมตัวนักเรียน/นักศึกษา).....คน มีรายละเอียดดังนี้

หมายเหตุ กรณีสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นบุคคลอื่นที่ไม่ใช่ญาติ ที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนเดียวกัน ขอให้ระบุ

เฉพาะสมาชิกที่มีค่าใช้จ่ายร่วมกันเท่านั้น (หากอาศัยอยู่ในครัวเรือนสถาบัน ให้ข้ามไปตอบข้อที่ ๔)





คนที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขบัตรที่ทางราชการออกให้	ความสัมพันธ์กับนักเรียน/นักศึกษา	ระดับการศึกษาสูงสุด	อายุ (ปี)	ความพิการทางร่างกายและสติปัญญา (ใส่เครื่องหมาย ✓ หรือ -)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท/เดือน)					รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือน
							ค่าจ้างเงินเดือน	ประกอบอาชีพทางการเกษตร (หลังหักค่าใช้จ่าย)	ธุรกิจส่วนตัว (หลังหักค่าใช้จ่าย)	สวัสดิการจากรัฐ/เอกชน (เงินบำนาญ, เบี้ยผู้สูงอายุ, อุดหนุนเด็กแรกเกิด, เงินคนพิการ, เงินคนจน, อื่นๆ)	รายได้จากแหล่งอื่นจากครอบครัว, ค่าเช่าและอื่นๆ)	
๑๖												
๑๗												
๑๘												
๑๙												
๒๐												
รวมรายได้ครัวเรือน (รายการที่ ๑ - ๒๐)												
รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือน หาดด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด จากข้อ ๒)												

๓. ข้อมูลสถานะของครัวเรือน กรอกเฉพาะบุคคลที่อาศัยในบ้านปัจจุบัน

(ใส่เครื่องหมาย X เฉพาะหัวข้อที่ตรงกับความเป็นจริง เลือกได้มากกว่า ๑ คำตอบ)

- ๓.๑ ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง  มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง  ผู้สูงอายุเกินกว่า ๖๐ ปี  
 เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว  มีคนอายุ ๑๕ - ๖๕ ปีที่ว่างงาน (ที่ไม่ใช่ นักเรียน/นักศึกษา)  
 ครัวเรือนไม่มีภาระพึ่งพิง

- ๓.๒ การอยู่อาศัย  อยู่บ้านตนเอง/เจ้าของบ้าน  อยู่กับผู้อื่น/อยู่ฟรี  
 อยู่บ้านเช่า จ่ายค่าเช่าเดือนละ.....บาท  หอพัก

๓.๓ สภาพที่อยู่อาศัย (บันทึกสิ่งที่เห็น)

**วัสดุที่ใช้ทำพื้นบ้าน (ที่ไม่ใช่ใต้ถุนบ้าน)**

- กระเบื้อง/เซรามิค  ปาเก้/ไม้ขัดเงา  ซีเมนต์เปลือย  ไม้กระดาน  
 ไวนิล/กระเบื้องยาง/เสื่อน้ำมัน  ไม้ไผ่  ดิน/ทราย  อื่น ๆ

**วัสดุที่ใช้ทำฝาบ้าน**

- ฉาบซีเมนต์  อิฐ/ก้อนปูน/อิฐบล็อก  สังกะสี  ไม้กระดาน  ไม้อัด  
 สมาร์ทบอร์ด/ไฟเบอร์/ซีเมนต์บอร์ด  ไม้ไผ่/ท่อนไม้/เศษไม้  ดิน ไวนิล และอื่น ๆ

**วัสดุที่ใช้ทำหลังคา**

- โลหะ (เช่น สังกะสี/เหล็ก/อะลูมิเนียม)  กระเบื้อง/เซรามิค  ไม้กระดาน  
 ใบไม้/วัสดุธรรมชาติ  ไวนิล/กระดาศ/แผ่นพลาสติก  อื่น ๆ

**มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัย/บริเวณบ้าน**  มี  ไม่มี

๓.๔ ที่ดินทำการเกษตรได้ (รวมเช่า)

- ไม่ทำเกษตร  
 ทำเกษตร [  มีที่ดินน้อยกว่า ๑ ไร่  มีที่ดิน ๑ ถึง ๕ ไร่  มีที่ดินเกิน ๕ ไร่ ]

๓.๕ แหล่งน้ำดื่ม/น้ำใช้

- น้ำดื่มบรรจุขวด/ตู้หยอดน้ำ  น้ำฝน/น้ำประปาภูเขา/แม่น้ำลำธาร  
 น้ำบ่อ/น้ำบาดาล  น้ำประปา

๓.๖ แหล่งไฟฟ้าหลัก

- ไม่มีไฟฟ้า/ไม่มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าชนิดอื่น ๆ  
 มีไฟฟ้า [  ใช้เครื่องปั่นไฟ/โซลาเซลล์  ใช้ไฟต่อพ่วง/แบตเตอรี่  ใช้ไฟบ้าน/มิเตอร์ ]

๓.๗ ยานพาหนะในครัวเรือน (ที่ใช้งานได้)

- รถยนต์นั่งส่วนบุคคล [  อายุการใช้งานเกิน ๑๕ ปี  ไม่เกิน ๑๕ ปี ]  
 รถปิกอัพ/รถบรรทุกเล็ก/รถตู้ [  อายุการใช้งานเกิน ๑๕ ปี  ไม่เกิน ๑๕ ปี ]  
 รถไถ/รถเกี่ยวข้าว/รถประเภทเดียวกัน [  อายุการใช้งานเกิน ๑๕ ปี  ไม่เกิน ๑๕ ปี ]  
 รถมอเตอร์ไซด์/เรือประมงพื้นบ้าน (ขนาดเล็ก)  ไม่มียานพาหนะในครัวเรือน

๓.๘ ของใช้ในครัวเรือน (ที่ใช้งานได้)

- แอร์  โทรทัศน์จอแบน  คอมพิวเตอร์  ตู้เย็น  เครื่องซักผ้า  
 ไม่มีของใช้ดังกล่าว

**๔. ข้อมูลทั่วไปของสถาบัน ตอบส่วนนี้เฉพาะกรณีนักเรียน /นักศึกษาอาศัยอยู่ในครัวเรือนสถาบัน**

ประเภทสถาบัน  มูลนิธิ/สถานสงเคราะห์ ( จดทะเบียน  ไม่จดทะเบียน)  วัด/ศาสนสถาน  
 โรงเรียนพักนอน  อื่น ๆ

ชื่อสถาบัน.....จังหวัด.....

ชื่อผู้รับผิดชอบสถาบัน.....เบอร์โทรศัพท์.....

นักเรียน/นักศึกษารายนี้อยู่กับสถาบันตั้งแต่เดือน.....ปี พ.ศ.....

พักอาศัยในสถาบันแบบ  ประจำไม่ไปกลับ  ไปกลับบ้านเสาร์-อาทิตย์/ช่วงปิดภาคเรียน

สถาบันให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียน/นักศึกษารายนี้ด้วยวิธี (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ให้เงินสด  ให้สิ่งของ  ให้ที่พักอาศัย  ให้อาหาร  ให้การเดินทาง  
 ดูแลด้านการศึกษา  ดูแลด้านสุขภาพ

สถาบันมีรายจ่ายเฉลี่ยในการดูแลนักเรียน/นักศึกษารายนี้.....บาท/คน/ปีการศึกษา

สถาบันมีนักเรียน/นักศึกษาในความดูแล ณ ปัจจุบัน จำนวน.....คน

สถาบันมีรายรับจากการสนับสนุน/รับบริจาคในรูปแบบเงินและสิ่งของ คิดเป็นมูลค่ารวมทั้งสิ้น.....บาท/ปี

สถาบันมีที่ดิน.....ไร่.....งาน อาคาร.....หลัง ยานพาหนะที่ใช้งานได้.....คัน

**การเดินทางจากที่พักอาศัยไปสถานศึกษาและภาพถ่ายที่ที่พักอาศัย**

**๕. การเดินทางจากที่พักอาศัยไปสถานศึกษา**

ระยะทาง.....กิโลเมตร.....เมตร ใช้เวลา.....ชั่วโมง.....นาที

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป-กลับ.....บาท/เดือน

วิธีเดินทางหลัก

- เดิน     จักรยาน     รถรับส่งของสถานศึกษา     จักรยานยนต์ส่วนตัว  
 รถส่วนตัว     เรือส่วนตัว     จักรยานยนต์รับจ้าง  
 รถโดยสารประจำทาง/รับจ้าง     เรือโดยสารประจำทาง/รับจ้าง

**๖. ที่ตั้งที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา ในปัจจุบัน**

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

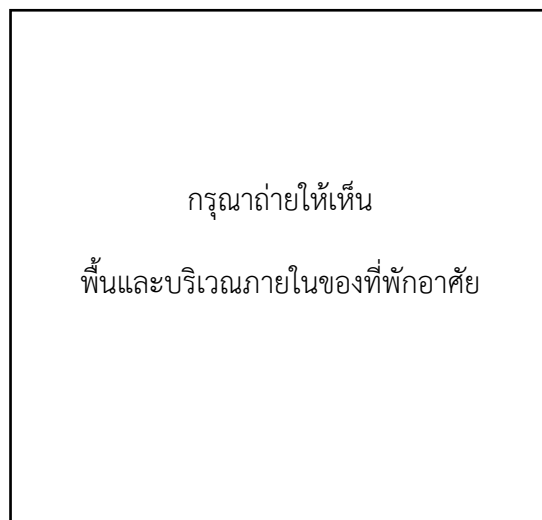
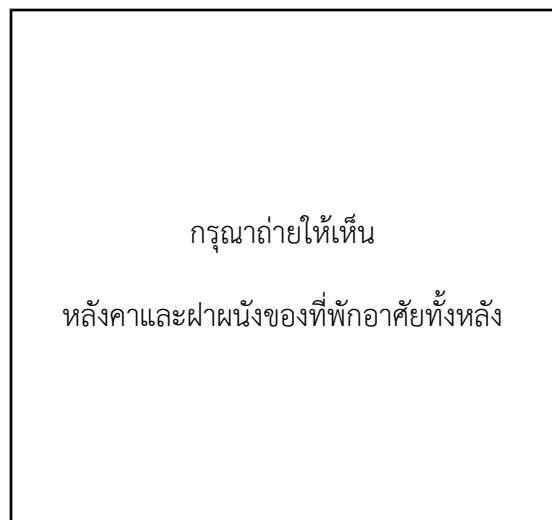
**๗. ภาพถ่ายที่พักอาศัยของนักเรียน/นักศึกษาในปัจจุบัน**

ประเภทภาพถ่าย

- ภาพถ่ายที่พักอาศัย/หอพักของนักเรียน/นักศึกษา     ภาพถ่ายครัวเรือนสถาบัน

รูปที่ ๑ ภาพถ่ายภายนอกที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา

รูปที่ ๒ ภาพถ่ายภายในที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา



**หมายเหตุ** ภาพถ่ายภายนอกและภายในของที่พักอาศัย ขอให้มามีภาพนักเรียน/นักศึกษาในภาพถ่ายด้วย

**๘. การรับรองข้อมูลที่อยู่**

ขอรับรองว่าได้พักอาศัยอยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....จริง

**๙. การรับรองข้อมูลความยากจน**

ข้าพเจ้าขอให้การรับรองว่าข้อมูลในข้อ ๑ ถึงข้อ ๗ ของแบบแสดงรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือนฉบับนี้เป็นข้อมูลของข้าพเจ้าจริง

**๑๐. ข้อมูลส่วนบุคคล**

ข้าพเจ้ารับทราบว่า การเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย เผยแพร่ หรือกระทำการใดต่อข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า กสศ. ได้กระทำโดยชอบด้วยกฎหมายเพื่อการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๑ รวมถึงรับทราบนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของ กสศ. ที่ได้ประกาศผ่านเว็บไซต์ของ กสศ. [<https://www.eef.or.th/privacy-policy/partner/>]

**๑๑. การรับรองข้อมูล**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบข้อมูลอย่างครบถ้วน และไม่สามารถขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลได้อีก

ลงชื่อ ..... นักเรียน/นักศึกษา  
(.....)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
ความสัมพันธ์.....

**ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริง**

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง/ผู้แทน  
(.....)