

โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2568  
สำหรับนักเรียน ม.6 หรือ ปวช.3 หรือเทียบเท่า  
ที่สนใจศึกษาต่อจนจบหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา 6 เดือน)



2568

กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)

หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา 6 เดือน)

รายละเอียดเอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา  
โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2568

รายละเอียด	หน้า
คำชี้แจง	3
คำอธิบายใบสมัครขอรับทุนการศึกษา	10
ส่วนที่ 1 ใบสมัคร	12
ส่วนที่ 2 แบบการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส	20
• กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน	21
• กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส	29
ส่วนที่ 3 แบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา	32

2568

คำชี้แจง โปรดอ่านคำชี้แจงให้เข้าใจโดยรายละเอียดก่อนกรอกข้อมูลลงในใบสมัครขอรับทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2568

- คุณสมบัติของนักเรียน/นักศึกษาผู้ขอรับทุน เป็นไปตามประกาศสำนักงาน กสศ. เรื่อง เปิดรับข้อเสนอโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2568 ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2567 ดูรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ <https://www.eef.or.th/notice/career-capital-1224/> ผู้ขอรับทุนต้องมีคุณสมบัติดังนี้

หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา 6 เดือน)
คุณสมบัติทั่วไป
1. เป็นผู้กำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช.3 หรือเทียบเท่า และคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2567 หรือเป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษาในระดับชั้น ม.6 หรือ ปวช.3 หรือเทียบเท่ามาแล้วไม่เกิน 2 ปี (ปีการศึกษา 2565 – 2566) และได้รับการเสนอชื่อโดยคณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout) ระดับจังหวัด
2. เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือผู้ด้อยโอกาส
2.1 กรณีเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ ต้องมีหลักฐาน และมีผู้รับรองจำนวน 3 คน
2.2 กรณีเป็นผู้ด้อยโอกาส ต้องมีหลักฐานและผู้รับรอง 3 คน
3. มีศักยภาพในการศึกษาต่อและมีความสามารถพิเศษ มีโอกาสศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร โดยอาจเป็นกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังนี้
3.1 มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 3.00 และให้มีการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพ
3.2 เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร/สาขาวิชาที่สถานศึกษาเปิดรับ และมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 2.50 และต้องเป็นผู้เคยเข้ารับการฝึกอบรมเป็นจิตอาสาช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยในสถานบริการทุกระดับของทางราชการ เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 15 วัน ภายในระยะเวลา 3 ปี โดยมีหนังสือรับรองจากหัวหน้าสถานบริการ หรือมีทักษะด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ เกี่ยวกับด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ
คุณสมบัติเฉพาะ
1. มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ และความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ
2. มีความรู้ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์ การประดิษฐ์นวัตกรรม มีประสบการณ์การฝึกอาชีพกับผู้ประกอบการ การเข้าร่วมกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม และไม่มีพฤติกรรมที่สื่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

หมายเหตุ ผู้ด้อยโอกาส หมายถึง ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน ได้รับผลกระทบ ในด้านเศรษฐกิจ สังคม การศึกษา สาธารณสุข การเมือง กฎหมาย วัฒนธรรม ภัยธรรมชาติ หรืออยู่ในพื้นที่ความไม่สงบ หรือขาดโอกาสที่จะเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐานของรัฐ หรือสมควรได้รับการช่วยเหลือเพื่อมนุษยธรรม ตลอดจนประสบปัญหาที่ยังไม่มีองค์กรหลักรับผิดชอบ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น รวมถึงการด้อยโอกาสลักษณะอื่น ๆ ที่คณะกรรมการบริหารกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษาประกาศกำหนดเพิ่มเติม

หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา 6 เดือน)

## สิ่งที่คุณจะได้รับผ่านเกณฑ์การคัดเลือกจะได้รับ

หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา 6 เดือน)
1. ค่าใช้จ่ายรายเดือน (ค่าครองชีพ ค่าหนังสือและอุปกรณ์การเรียน ค่าใช้จ่ายในการเรียน และค่าที่พัก) เดือนละ 6,500 บาท ต่อ 1 คน
2. ค่าธรรมเนียมการศึกษาในอัตราประหยัด โดยให้สถานศึกษาเสนออัตราเป็นส่วนหนึ่งของข้อเสนอโครงการ
<ul style="list-style-type: none"><li>• ในระหว่างรับทุน กสศ. ผู้รับทุนจะไม่กู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) รวมถึงจะไม่รับทุนการศึกษาอื่นใดจากหน่วยงานภาครัฐที่มีลักษณะซ้ำซ้อนกับทุน กสศ. ทั้งนี้ไม่รวมถึงการรับทุนพระราชทานและความช่วยเหลือจากภาคเอกชนที่ได้รับความเห็นชอบจากผู้ให้ทุนแล้ว ซึ่ง กสศ. จะกำหนดเงื่อนไขดังกล่าวไว้ในสัญญารับทุน</li><li>• เมื่อผู้รับทุนสำเร็จการศึกษาตามโครงการแล้ว ไม่มีข้อผูกพันที่ผู้รับทุนจะต้องชดใช้ทุนที่รับไป แต่ในกรณีที่ผู้รับทุนรายใดไม่สามารถสำเร็จการศึกษา ผู้รับทุนรายนั้นต้องเข้าสู่กระบวนการพิจารณาชดใช้ทุน หากผู้รับทุนสละสิทธิ์การรับทุน หลีกเลียง ละเลย ทอดทิ้งการศึกษา ยุติการศึกษา หรือเลิกศึกษา ก่อนสำเร็จการศึกษาตามโครงการโดยไม่ได้รับความเห็นชอบของสถานศึกษา หรือ กสศ. ผู้รับทุนจะต้องชดใช้ทุนที่ได้รับจาก กสศ. ซึ่งได้แก่ ค่าใช้จ่ายรายเดือน และค่าธรรมเนียมการศึกษา ยกเว้นกรณีที่เป็นเหตุสุดวิสัย หรือผู้รับทุนมีเหตุผลความจำเป็นอย่างยิ่ง</li></ul>

- ขอให้ผู้ขอรับทุนการศึกษายื่นใบสมัครได้ที่สถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการ โดยสามารถดูรายชื่อสาขาที่พิจารณาให้ทุนและรายชื่อสถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการฯ ได้ทางเว็บไซต์ กสศ. <https://www.eef.or.th/notice/career-capital-140225>
- สถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการจะแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกพิจารณาจากใบสมัครที่กรอกข้อมูลและแนบเอกสารครบถ้วนเท่านั้น (โปรดตรวจสอบหลักฐานที่ต้องใช้ในการสมัครอย่างละเอียด) ทั้งนี้สถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการ จะมีกระบวนการตรวจสอบการขาดแคลนทุนทรัพย์ และการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพด้วย

## แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับเอกสารหลักฐาน

### ประกอบพิจารณารับรองข้อมูลการด้อยโอกาสโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง

ผู้ด้อยโอกาสที่มีสิทธิ์ขอรับทุน ได้แก่ ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน ได้รับผลกระทบในกรณีต่าง ๆ (ตามที่ระบุไว้ในประกาศ กสศ.) อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น โดยผู้ด้อยโอกาสประเภทต่าง ๆ ที่ประสงค์จะขอรับทุนต้องมีการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาสของกลุ่มเป้าหมายโครงการ มีความน่าเชื่อถือ ชัดเจน สามารถอ้างอิงตรวจสอบได้ ให้ผู้ขอรับทุน/สถานศึกษาจัดให้มีเอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณารับรอง ดังกล่าวให้สอดคล้องกับแต่ละลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุนตามโครงการนี้และแนบเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ประสบภาวะดังกล่าว อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น โดยเอกสารหลักฐานเป็นเอกสารต้นฉบับ ในกรณีที่เป็นเอกสารสำเนาต้องจัดให้มีการรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน มาพร้อมกับใบสมัครตามแนวทาง/ตัวอย่าง ดังต่อไปนี้

ลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุน	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
1. เด็กเร่ร่อน หมายถึง เด็กที่ไม่มีที่อยู่อาศัยพักพิงเป็นหลักแหล่งแน่นอน ดำรงชีวิตอยู่อย่างไร้ทิศทางขาดปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิต เสี่ยงต่อการประสพภัยอันตรายและเป็นปัญหาสังคม	<ul style="list-style-type: none"><li>หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</li><li>หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น</li></ul>
2. เด็กที่ถูกทอดทิ้งหรือเด็กกำพร้า หมายถึง เด็กที่มารดาคลอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาลหรือตามสถานที่ต่าง ๆ รวมไปถึงเด็กที่บิดามารดาปล่อยทิ้งไว้ให้มีชีวิตอยู่ลำพังหรืออยู่กับบุคคลอื่น โดยไม่ได้รับการเลี้ยงดูจากบิดามารดา ทั้งนี้ อาจมีสาเหตุจากปัญหาการหย่าร้างหรือครอบครัวแตกแยก มีสภาพชีวิตอยู่ท่ามกลางความสับสน ขาดความรัก ความอบอุ่น ตลอดถึงเด็กที่ขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู อันเนื่องมาจากสาเหตุอื่น	<ul style="list-style-type: none"><li>มรณบัตรของบิดา/มารดา</li><li>หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</li><li>หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น</li></ul>
3. เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ หมายถึง เด็กที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ ทางร่างกายหรือทางจิตใจ ชีวิตอยู่อย่างไม่เป็นสุข ระวัง หวาดกลัว เนื่องจากถูกทำร้ายทารุณถูกบีบบังคับ กดดัน จากบิดามารดา หรือผู้ปกครอง	<ul style="list-style-type: none"><li>หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</li><li>หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น</li></ul>
4. เยาวชนในกระบวนการยุติธรรมทางอาญา หมายถึง เยาวชนที่หลุดออกจากระบบการศึกษา เนื่องจากอยู่	<ul style="list-style-type: none"><li>หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง</li></ul>

ลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุน	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
ภายใต้การควบคุมของสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน และเยาวชนที่อยู่ภายใต้คำสั่งฝึกอบรมของศาลโดยศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน	<ul style="list-style-type: none"> <li>หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น</li> </ul>
5. ผู้พ้นโทษ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการปลดปล่อยจากเรือนจำหรือทัณฑสถาน ได้รับการพักการลงโทษ ลดวันต้องโทษจำคุก อกยโทษ และได้รับการปลดปล่อยเมื่อจำคุกครบกำหนดตามคำพิพากษาของศาล รวมทั้งผู้พ้นจากการคุมประพฤติ ผู้พ้นจากการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545	<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารรับรองการพ้นโทษ</li> <li>หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น</li> </ul>
6. เด็กที่ได้รับผลจากโรคเอดส์หรือโรคติดต่อร้ายแรงที่สังคมรังเกียจ หมายถึง เด็กที่ติดเชื้อเอดส์ หรือมีบิดามารดาเจ็บป่วยด้วยโรคเอดส์ เป็นเด็กที่ถูกสังคมรังเกียจ เป็นเหตุให้เด็กไม่สามารถเข้ารับการศึกษาระดับหรือบริการอื่น ๆ ร่วมกับเด็กปกติทั่วไปได้	<ul style="list-style-type: none"> <li>ใบรับรองแพทย์</li> <li>หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น</li> </ul>
7. ผู้ติดเชื้อ HIV ผู้ป่วยเอดส์ และครอบครัวผู้ได้รับผลกระทบ <ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ติดเชื้อ HIV หมายถึง บุคคลที่มีกลุ่มอาการของโรคที่เกิดกับระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายเสื่อมหรือบกพร่อง ซึ่งเกิดขึ้นมาภายหลังไม่ได้เป็นมาแต่กำเนิด โดยมีสาเหตุมาจากเชื้อไวรัส Human Immune Deficiency Virus</li> <li>ผู้ป่วยเอดส์ หมายถึง ผู้ได้รับเชื้อเอดส์แล้ว และเมื่อร่างกายอ่อนแอ ระบบภูมิคุ้มกันเสื่อมหรือไม่มีภูมิคุ้มกันของร่างกาย เกิดการติดเชื้อโรคอื่น ๆ ได้ง่าย</li> <li>ผู้ได้รับผลกระทบจากผู้ติดเชื้อ HIV และผู้ป่วยเอดส์ หมายถึง ครอบครัวของผู้ติดเชื้อ HIV และผู้ป่วยเอดส์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ใบรับรองแพทย์</li> <li>หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น</li> </ul>
8. ผู้พิการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ใบรับรองแพทย์</li> <li>หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น</li> </ul>

ลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุน	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
<p>บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น ได้แก่ บุคคลที่สูญเสียการเห็นตั้งแต่ระดับเล็กน้อยจนถึงตาบอดสนิท ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• คนตาบอด หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการเห็นมากจนต้องใช้สื่อสัมผัสและสื่อเสียงหาก ตรวจวัดความชัดของสายตาข้างดีเมื่อแก้ไขแล้ว อยู่ในระดับ 6 ส่วน 60 (6/60) หรือ 20 ส่วน 200 (20/200) จนถึงไม่สามารถรับรู้เรื่องแสง</li> <li>• คนเห็นเลือนราง หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการเห็นแต่ยังสามารถอ่านอักษรตัวพิมพ์ขยายใหญ่ด้วยอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการหรือเทคโนโลยีสิ่งอำนวยความสะดวก หากวัดความชัดเจนของสายตาข้างดีเมื่อแก้ไขแล้วอยู่ในระดับ 6 ส่วน 18 (6/18) หรือ 20 ส่วน 70 (20/70)</li> </ul> <p>บุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน ได้แก่ บุคคลที่สูญเสียการได้ยินตั้งแต่ระดับหูตึงน้อยจนถึงหูหนวก ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• คนหูหนวก หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการได้ยินมากจนไม่สามารถเข้าใจการพูดผ่านทางการได้ยินไม่ว่าจะใส่หรือไม่ใส่เครื่องช่วยฟัง ซึ่งโดยทั่วไปหากตรวจการได้ยินจะมีการสูญเสียการได้ยิน 90 เดซิเบลขึ้นไป</li> <li>• คนหูตึง หมายถึง บุคคลที่มีการได้ยินเหลืออยู่เพียงพอที่จะได้ยินการพูดผ่านทางการได้ยิน โดยทั่วไปจะใส่เครื่องช่วยฟัง ซึ่งหากตรวจวัดการได้ยินจะมีการสูญเสียการได้ยินน้อยกว่า 90 เดซิเบลลงมาถึง 26 เดซิเบล</li> </ul> <p>บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ได้แก่ บุคคลที่มีความจำกัดอย่างชัดเจนในการปฏิบัติตน (Functioning) ในปัจจุบัน ซึ่งมีลักษณะเฉพาะ คือ ความสามารถทาง</p>	

ลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุน	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
<p>สติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์เฉลี่ยอย่างมีนัยสำคัญ ร่วมกับ ความจำกัดของทักษะการปรับตัวอีกอย่างน้อย 2 ทักษะ จาก 10 ทักษะ ได้แก่ การสื่อความหมาย การดูแลตนเอง การดำรงชีวิตภายในบ้านทักษะทางสังคม/การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น การรู้จักใช้ทรัพยากรในชุมชน การรู้จักดูแลควบคุมตนเอง การนำความรู้มาใช้ในชีวิตประจำวัน การทำงาน การใช้เวลาว่าง การรักษาสุขภาพอนามัยและความปลอดภัย ทั้งนี้ได้แสดงอาการดังกล่าวก่อนอายุ 18 ปี</p> <p>บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว ได้แก่ บุคคลที่มีอวัยวะไม่สมบูรณ์หรือขาดหายไป กระดูกหรือกล้ามเนื้อผิดปกติ มีอุปสรรคในการเคลื่อนไหวความบกพร่องดังกล่าวอาจเกิดจากโรคทางระบบประสาท โรคของระบบกล้ามเนื้อและกระดูกการไม่สมบูรณ์ประกอบ มาแต่กำเนิดอุบัติเหตุและโรคติดต่อ</li> <li>• บุคคลที่มีความบกพร่องทางสุขภาพ ได้แก่ บุคคลที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังหรือมีโรคประจำตัวซึ่งจำเป็นต้องได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง และเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ซึ่งมีผลทำให้เกิดความจำเป็นต้องได้รับการศึกษาพิเศษ</li> </ul> <p>บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ ได้แก่ บุคคลที่มีความผิดปกติในการทำงานของสมองบางส่วน ที่แสดงถึงความบกพร่องในกระบวนการเรียนรู้ที่อาจเกิดขึ้นเฉพาะความสามารถด้านใดด้านหนึ่งหรือหลายด้าน คือ การอ่าน การเขียน การคิดคำนวณ ซึ่งไม่สามารถเรียนรู้ในด้านที่บกพร่องได้ทั้งที่มีระดับสติปัญญาปกติ</p>	



ลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุน	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
<p>บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา ได้แก่ บุคคลที่มีความบกพร่องในการเปล่งเสียงพูด เช่น เสียงผิดปกติ อัตราความเร็วและจังหวะการพูดผิดปกติหรือบุคคลที่มีความบกพร่อง ในเรื่องความเข้าใจหรือการใช้ภาษาพูด การเขียนหรือระบบสัญลักษณ์อื่นที่ใช้ในการติดต่อสื่อสาร ซึ่งอาจเกี่ยวกับรูปแบบ เนื้อหาและหน้าที่ของภาษา</p> <p>บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรม หรืออารมณ์ ได้แก่ บุคคลที่มีพฤติกรรมเบี่ยงเบนไปจากปกติเป็นอย่างมาก และปัญหาทางพฤติกรรมนั้นเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นผลจากความบกพร่องหรือความผิดปกติทางจิตใจหรือสมองในส่วนของ การรับรู้อารมณ์หรือความคิดเช่น โรคจิตเภท โรคซึมเศร้า โรคสมองเสื่อม เป็นต้น</p> <p>บุคคลออทิสติก ได้แก่ บุคคลที่มีความผิดปกติของระบบการทำงานของสมองบางส่วนซึ่งส่งผลต่อความบกพร่องทางพัฒนาการด้านภาษา ด้านสังคมและการปฏิสัมพันธ์ทางสังคม และมีข้อจำกัดด้านพฤติกรรม หรือมีความสนใจจำกัดเฉพาะเรื่องใดเรื่องหนึ่ง โดยความผิดปกตินั้นค้นพบได้ก่อนอายุ 30 เดือน</p> <p>บุคคลพิการซ้อน ได้แก่ บุคคลที่มีสภาพความบกพร่องหรือความพิการมากกว่าหนึ่งประเภทในบุคคลเดียวกัน</p>	

ที่มา: กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

## เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2568

คำอธิบาย ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2568 ประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 ใบสมัคร

ส่วนที่ 2 แบบการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

- แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 7 หน้า) :

หน้าที่ 1 แบบแสดงและรับรองรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน โดยบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง

หน้าที่ 2 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น

หน้าที่ 3 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

- แบบสายอาชีพ 02 : แบบการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส โดย 1) บิดา มารดาหรือผู้ปกครอง 2) ผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น และ 3) เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

ส่วนที่ 3 แบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา

ส่วนที่ 4 หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุน

2568

ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาและสถานศึกษาสายอาชีพควรศึกษาเอกสาร และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน  
ชัดเจนเพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณา และตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารก่อนนำส่ง

**เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา**

**หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา 6 เดือน)**

**สำหรับนักเรียนที่กำลังจะจบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 ปวช. หรือเทียบเท่า ในปีการศึกษา 2567**

- ใบสมัคร
- แบบการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส
  - แบบสายอาชีพ 01 จำนวน 7 หน้า กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน
  - แบบสายอาชีพ 02 กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส
- แบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน

**หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร**

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

ส่วนที่ 1 ใบสมัคร

# 2568

**ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาของนักเรียน/นักศึกษา**  
**“โครงการส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส”**  
**เพื่อศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูงในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2568**

ชื่อ-สกุล (ไทย) .....

ชื่อ-สกุล (ENG) .....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

(กรณีไม่มีเลขประจำตัวบัตรประชาชน ให้ระบุเลขบัตรที่ราชการออกให้)

**ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น**

มัธยมศึกษาปีที่ 6/เทียบเท่า     ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3     ระดับอื่นที่เทียบเท่า

**ชื่อสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่**.....

**ประเภททุนที่ต้องการสมัคร**     หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา 6 เดือน)

**ชื่อสถานศึกษาที่ต้องการสมัคร**.....

**จังหวัด**.....

**สาขาวิชาที่ต้องการสมัคร**.....

**คุณสมบัติผู้สมัคร**

1. คุณสมบัติผู้สมัครเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาสมีลักษณะตรงกับข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้ (โปรด ✓ ในช่อง )
  - ครอบครัวมีฐานะยากจน โดยมีข้อมูลการคัดกรองการขาดแคลนทุนทรัพย์ (ตามแบบสายอาชีพ 01) โดยมีผู้รับรอง 3 คน
  - ผู้สมัครมีลักษณะใดที่เป็นอุปสรรคสำคัญที่สุดต่อโอกาสการศึกษา โดยมีหลักฐานแสดงจากสถานศึกษาและมีผู้รับรอง 3 คน (ตามแบบสายอาชีพ 02) ตามลักษณะใดลักษณะหนึ่ง
2. ผู้สมัครมีศักยภาพสูงที่จะศึกษาต่อในระดับสูงขึ้น (ตามแบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน ในส่วนที่ 3 ที่ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา หรือผู้บริหารสถานศึกษาออกให้)
3. เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษา โดยต้องเกี่ยวข้องกับหลักสูตรที่เปิดรับสมัคร ได้แก่ การฝึกอบรมเป็นจิตอาสาช่วยเหลือดูแลผู้ป่วย หรือมีทักษะด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ เกี่ยวกับด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร  
ขอรับทุน

ในกรณีสมัครทุน หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา 6 เดือน)

(โปรด ✓ ในช่อง ○)

○ เป็นผู้ที่เคยรับอบรมเป็นจิตอาสาช่วยเหลือ ดูแลผู้ป่วยในสถานพยาบาล โดยมีหลักฐานรับรองจากหัวหน้าสถานพยาบาล เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 15 วัน ภายในระยะเวลา 3 ปี

การเข้ารับการอบรมเป็นจิตอาสาช่วยเหลือผู้ป่วย

- ชื่อหลักสูตรอบรม .....  
สถานพยาบาล/หน่วยงาน..... ปี .....
- ชื่อหลักสูตรอบรม .....  
สถานพยาบาล/หน่วยงาน..... ปี .....

○ เป็นผู้ที่มีทักษะด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ เกี่ยวกับด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ

- การประกวด/การทำโครงการ ชื่อ.....  
การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ○ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ○ อันดับที่ 2 ○ อันดับที่ 3  
○ อื่น ๆ.....  
○ ระดับจังหวัด ○ ระดับกลุ่มจังหวัด ○ ระดับภูมิภาค

ชื่อ.....  
หน่วยงาน..... ปี.....

- การประกวด/การทำโครงการ ชื่อ.....  
การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ○ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ○ อันดับที่ 2 ○ อันดับที่ 3  
○ อื่น ๆ.....  
○ ระดับจังหวัด ○ ระดับกลุ่มจังหวัด ○ ระดับภูมิภาค

ชื่อ.....  
หน่วยงาน..... ปี.....

4. คุณสมบัติเฉพาะ

- เป็นผู้ที่มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ
- เป็นผู้ที่มีความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ

กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับสายอาชีพที่เคยเข้าร่วม (เช่น การฝึกอบรมการดูแลผู้ป่วย/สิ่งประดิษฐ์เกี่ยวกับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	หน่วยงาน	ปี

เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม

กิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม	หน่วยงาน	ปี

เป็นผู้ที่ไม่มีความรู้หรือประสบการณ์ที่ส่อว่าจะเป็นผู้สมัครต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

## ข้อมูลทั่วไป

### 1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

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

#### 1.2 ข้อมูลการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ตลอดช่วงชั้น*
ประถมศึกษาหรือเทียบเท่า		
มัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า		
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า/ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ		

หมายเหตุ \*กรณีที่ภาคเรียนที่ 2/2567 ผลการเรียนยังไม่ประกาศ ขอให้ระบุผลการเรียนเฉลี่ย 5 ภาคการศึกษา

ผลการเรียนภาคเรียนสุดท้าย .....

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

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

1.5 ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียน/นักศึกษาที่มีต่อครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

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

## 2. ครอบครัว/ผู้ปกครอง

2.1 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

2.2 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

2.3 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

#### 2.4 สถานภาพครอบครัว (บิดา-มารดา)

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

#### 2.5 ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับในปี 2567

- ไม่ได้รับความช่วยเหลือ  
 ได้รับความช่วยเหลือ

โดยเลือกความช่วยเหลือครอบครัวเคยได้รับ (สามารถระบุได้มากกว่า 1 ข้อ) ดังนี้

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

#### 2.6 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.....



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

สมาชิกในครอบครัวเคยรับทุนหรือไม่

ไม่เคย       เคยรับทุน โปรดระบุชื่อทุน.....

### 3. ครู/อาจารย์ที่อ้างอิงได้

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

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

ถนน..... แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์มือถือ..... Email.....

### 4. ความคาดหวังและแรงบันดาลใจในการศึกษาต่อสายอาชีพ (ผู้ช่วยพยาบาลและผู้ช่วยทันตแพทย์)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้สมัครขอรับทุน

วันที่ ...../...../.....

## ส่วนที่ 2 แบบการคัดกรอง และการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส

แบบการคัดกรองและการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส แบ่งออกเป็น 2 กรณี โดยให้กรอกตามแบบฟอร์มที่ตรงกับคุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน เพียงหนึ่งกรณีเท่านั้น

### กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

- แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 7 หน้า) :  
หน้าที่ 1-5 แบบแสดงรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน  
หน้าที่ 6 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น  
หน้าที่ 7 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

### กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

- แบบสายอาชีพ 02 (จำนวน 2 หน้า) :  
หน้าที่ 1-2 แบบการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส จากผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน  
แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 7 หน้า)

2568

## แบบแสดงรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน

สถานศึกษา.....สังกัด.....

1. ชื่อนักเรียน/นักศึกษา.....นามสกุล.....ระดับชั้น.....

เลขบัตรประชาชน/เลขบัตรที่ทางราชการออกให้             เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการรับทุนพระราชทาน

สมาชิกในครอบครัวเคยได้รับทุนหรือไม่

 ไม่เคย เคยรับทุน โปรดระบุชื่อทุน.....

สถานภาพครอบครัว

 พ่อแม่อยู่ด้วยกัน พ่อแม่แยกกันอยู่ พ่อแม่หย่าร้าง พ่อเสียชีวิต/สาบสูญ แม่เสียชีวิต/สาบสูญ เสียชีวิตทั้งคู่/สาบสูญ พ่อ/แม่ทอดทิ้งนักเรียน/นักศึกษาอาศัยอยู่กับ  พ่อ/แม่  ญาติ  อยู่ลำพัง  ผู้อุปการะ/นายจ้าง  ครัวเรือนสถาบัน

ชื่อผู้ปกครองนักเรียน/นักศึกษา.....นามสกุล.....

ความสัมพันธ์.....การศึกษาสูงสุด.....

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

เลขที่บัตรประชาชน              ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ได้สวัสดิการแห่งรัฐ

(ทะเบียนคนจน/โครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ 10,000 บาท ผ่านผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐและคนพิการ)

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

หมายเหตุ กรณีสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นบุคคลอื่นที่ไม่ใช่ญาติ ที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนเดียวกัน ขอให้ระบุเฉพาะสมาชิกที่มีค่าใช้จ่ายร่วมกันเท่านั้น สมาชิกในครัวเรือน หมายถึง สมาชิกที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนเดียวกันตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไปและมีค่าใช้จ่ายร่วมกัน

คนที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/ เลขบัตรที่ทางราชการออกให้	ความสัมพันธ์กับนักเรียน/ นักศึกษา	ระดับการศึกษาสูงสุด	อายุ (ปี)	ความพิการทางร่างกายและสติปัญญา (ใส่เครื่องหมาย ✓ หรือ -)	โรคเรื้อรัง ยกเว้น ความดัน/เบาหวาน (ใส่เครื่องหมาย ✓ หรือ -)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท/เดือน)					รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือน
								ค่าจ้างเงินเดือน	ประกอบอาชีพทางการเกษตร (หลังหักค่าใช้จ่าย)	ธุรกิจส่วนตัว (หลังหักค่าใช้จ่าย)	สวัสดิการจากรัฐ/เอกชน (เงินบำนาญ, เบี้ยผู้สูงอายุ, อุดหนุนเด็กแรกเกิด, เงินคนพิการ, เงินคนจน, อื่นๆ)	รายได้จากแหล่งอื่น (เงินโอนจากครอบครัว, ค่าเช่า และอื่นๆ)	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
รวมรายได้ครัวเรือน (รายการที่ 1 - 15)													
รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือน หาดด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด จากข้อ 2)													

## 3. ข้อมูลสถานะของครัวเรือน กรอกเฉพาะบุคคลที่อาศัยในบ้านปัจจุบัน

(ใส่เครื่องหมาย X เฉพาะหน้าข้อที่ตรงกับความเป็นจริง และสัมพันธ์กับข้อมูลสมาชิก ในครัวเรือน เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- 3.1 ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง  มีคนพิการทางร่างกาย/สติปัญญา  มีโรคเรื้อรัง ยกเว้น ความดัน/เบาหวาน  
 ผู้สูงอายุเกินกว่า 60 ปี  เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว  มีคนอายุ 15-65 ปีที่ว่างงาน (ที่ไม่ใช่ นักเรียน/นักศึกษา)  
 ครัวเรือนไม่มีภาระพึ่งพิง

- 3.2 การอยู่อาศัย  อยู่บ้านตนเอง/เจ้าของบ้าน  อยู่กับผู้อื่น/อยู่ฟรี  
 อยู่บ้านเช่า จ่ายค่าเช่าเดือนละ.....บาท  อยู่กับผู้อื่น (เสียค่าใช้จ่าย)  หอพัก

## 3.3 สภาพที่อยู่อาศัย (บันทึกสิ่งที่เห็น)

## วัสดุที่ใช้ทำพื้นบ้าน (ที่ไม่ใช่ได้ถนน)

- 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/กระดาด/แผ่นพลาสติก  อื่น ๆ

## มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัย/บริเวณบ้าน

- มี  ไม่มี

## 3.4 ที่ดินทำการเกษตรได้ (รวมเช่า)

- ไม่ทำเกษตร  ทำเกษตร

[  มีที่ดินน้อยกว่า 1 ไร่  มีที่ดิน 1 ถึง 5 ไร่  มีที่ดินเกิน 5 ไร่ ]

## 3.5 แหล่งน้ำดื่ม

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

3.6 แหล่งไฟฟ้าหลัก  ไม่มีไฟฟ้า/ไม่มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าชนิดอื่น ๆ

- มีไฟฟ้า [  ใช้เครื่องปั่นไฟ/โซลาเซลล์  ใช้ไฟต่อพ่วง/แบตเตอรี่  ใช้ไฟฟ้า/มิเตอร์ ]

## 3.7 ยานพาหนะในครัวเรือน (ที่ใช้งานได้)

- รถยนต์นั่งส่วนบุคคล [  อายุการใช้งานเกิน 15 ปี  ไม่เกิน 15 ปี ]

- รถปิกอัพ/รถบรรทุกเล็ก/รถตู้ [  อายุการใช้งานเกิน 15 ปี  ไม่เกิน 15 ปี ]

- รถไถ/รถเกี่ยวข้าว/รถประเภทเดียวกัน [  อายุการใช้งานเกิน 15 ปี  ไม่เกิน 15 ปี ]

- รถมอเตอร์ไซด์/เรือประมงพื้นบ้าน (ขนาดเล็ก)  ไม่มียานพาหนะในครัวเรือน

## 3.8 ของใช้ในครัวเรือน (ที่ใช้งานได้)

- แอร์  โทรทัศน์จอแบน  คอมพิวเตอร์  ตู้เย็น  เครื่องซักผ้า  ไม่มีของใช้ดังกล่าว

## 4. ข้อมูลทั่วไปของสถาบัน ตอบส่วนนี้เฉพาะกรณีนักเรียน/นักศึกษาอาศัยอยู่ในครัวเรือนสถาบัน

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



ชื่อสถาบัน.....จังหวัด.....

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

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

พักอาศัยในสถาบันแบบ  ประจำไม่ไปกลับ  ไปกลับบ้านเสาร์-อาทิตย์/ช่วงปิดภาคเรียน

สถาบันให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียน/นักศึกษารายนี้ด้วยวิธี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

 สนับสนุนด้านการเงิน  สนับสนุนสิ่งของ/เครื่องใช้  สนับสนุนที่พักอาศัย สนับสนุนด้านอาหาร  สนับสนุนการเดินทาง (รับ - ส่ง)  สนับสนุนด้านการศึกษา ดูแลด้านสุขภาพ

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

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

สถาบันมีรายรับจากการสนับสนุน/รับบริจาคในรูปเงินและสิ่งของ คิดเป็นมูลค่ารวมทั้งสิ้น.....บาท/ปี

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

**การเดินทางจากที่พักอาศัยไปสถานศึกษาและภาพถ่ายที่ที่พักอาศัย****5. การเดินทางจากที่พักอาศัยไปสถานศึกษา (ที่กำลังศึกษาในปัจจุบัน)**

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

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป-กลับ.....บาท/เดือน

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

นักเรียน/นักศึกษาได้เงินมาโรงเรียน (ไม่รวมค่าเดินทาง).....บาท/วัน

**6. ที่ตั้งที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา ในปัจจุบัน**

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

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

**7. ภาพถ่ายที่ที่พักอาศัยของนักเรียน/นักศึกษาในปัจจุบัน**

ภาพที่ที่พักอาศัยของนักเรียน/นักศึกษาได้จาก

 คุณครูลงเยี่ยมบ้านด้วยตนเอง ให้นักเรียน/นักศึกษาถ่ายภาพมาให้

ประเภทภาพถ่าย

 ภาพถ่ายที่ที่พักอาศัย/หอพักของนักเรียน/นักศึกษา ภาพถ่ายครัวเรือนสถาบัน ภาพถ่ายนักเรียน/นักศึกษาคู่กับป้ายโรงเรียน ที่ที่พักอาศัยอยู่ต่างจังหวัด  ที่ที่พักอาศัยอยู่ต่างประเทศ  ไม่อนุญาตให้ถ่ายภาพที่ที่พักอาศัย

รูปที่ 1 ภาพถ่ายภายนอกที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา

รูปที่ 2 ภาพถ่ายภายในที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา

กรุณาถ่ายให้เห็น  
หลังคาและฝาผนังของที่พักอาศัยทั้งหลัง

กรุณาถ่ายให้เห็น  
พื้นและบริเวณภายในของที่พักอาศัย

หมายเหตุ ภาพถ่ายภายนอกและภายในของที่พักอาศัย ขอให้มีความชัดเจนนักเรียน/นักศึกษาในภาพถ่ายด้วย

#### 8. การรับรองข้อมูลที่อยู่

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

#### 9. การรับรองข้อมูลความยากจน

ข้าพเจ้าขอให้การรับรองว่าข้อมูลในข้อ 1 ถึงข้อ 7 ของแบบคัดกรองความยากจนของนักเรียน/นักศึกษาฉบับนี้ เป็นข้อมูลของข้าพเจ้าจริง

#### 10. ข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ารับทราบว่า การเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย เผยแพร่ หรือกระทำการใดต่อข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า กสศ. ได้กระทำโดยชอบด้วยกฎหมายเพื่อการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา พ.ศ. 2561 รวมถึงรับทราบนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของ กสศ. ที่ได้ประกาศผ่านเว็บไซต์ของ กสศ. (<https://www.eef.or.th/privacy-policy/partner/>)

#### 11. การรับรองข้อมูล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบข้อมูลอย่างครบถ้วน และไม่สามารถขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลได้อีก

ลงชื่อ ..... นักเรียน/นักศึกษา

( ..... )

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

ความสัมพันธ์.....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริง

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง/ผู้แทน

( ..... )

แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์  
จากผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง 2 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ผู้รับรอง คนที่ 1 (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 2 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

## ชื่อผู้รับรอง คนที่ 2 (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

- ตำแหน่ง  ข้าราชการพลเรือนวิชาการ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป หรือประเภททั่วไประดับชำนาญงานขึ้นไป หรือข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่รับเงินเดือนอันดับ คศ. 1 ขึ้นไป
- กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
- ผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น

เลขที่บัตรประชาชน

สังกัดหน่วยงาน.....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้รับทุน) .....

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

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์และมีสถานภาพความเป็นอยู่ที่เชื่อได้ว่าเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

(.....)

วันที่...../...../.....



กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส  
แบบสายอาชีพ 02 (จำนวน 2 หน้า)

2568

## แบบการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส

### กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

การรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส ให้มีผู้รับรอง 3 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ  
รับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

#### ผู้รับรอง คนที่ 1 (ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น)

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

#### ผู้รับรอง คนที่ 2 (บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง)

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

#### ผู้รับรอง คนที่ 3 (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง  ข้าราชการพลเรือนวิชาการ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป หรือประเภททั่วไประดับชำนาญงาน  
ขึ้นไป หรือข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่รับเงินเดือนอันดับ คศ. 1 ขึ้นไป  
 กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน  
 ผู้บริหารท้องถิ่น หรือ สมาชิกสภาท้องถิ่น  
สังกัดหน่วยงาน .....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) .....  
เป็นผู้ด้อยโอกาส ซึ่งเป็นผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนได้รับผลกระทบ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทาง  
การศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่นตามนิยามในประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา  
ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2567 เรื่อง เปิดรับข้อเสนอโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2568 ดังนี้

ผู้รับรอง คนที่ 1 ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

ผู้รับรอง คนที่ 2 บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้รับรอง คนที่ 3 เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....



ส่วนที่ 3 แบบการรับรองโดยครู/อาจารย์/ผู้บริหาร

2568





## แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา

1. ชื่อ-นามสกุล ของนักเรียน/นักศึกษาผู้ขอรับทุน.....

2. โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักเรียน/นักศึกษาในด้านต่อไปนี้

2.1 ศักยภาพในการศึกษาต่อและความสามารถพิเศษเพื่อให้มีโอกาสศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร (เลือกกรณีใดกรณีหนึ่ง จากศักยภาพกลุ่มผลการเรียนสะสมและกลุ่มความสามารถพิเศษ หรือเลือกทั้งสองกลุ่ม)

### ผลการเรียนสะสม

1. ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 3.00 (โปรดระบุ)  
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ..... โดยมีใบ ปพ.1 เป็นหลักฐานยืนยัน

### ความสามารถพิเศษ

2. ผลการเรียนสะสมตลอดช่วงชั้น (GPAX) (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 2.50  
ระบุ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) .....และเป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่เกี่ยวข้องกับสาขาต้อง  
เป็นผู้เคยเข้ารับการฝึกอบรมเป็นจิตอาสาช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยในสถานบริการทุกระดับของทางราชการ เป็นเวลาไม่  
น้อยกว่า 15 วัน ภายในระยะเวลา 3 ปี โดยมีหนังสือรับรองจากหัวหน้าสถานบริการ หรือมีทักษะด้านทักษะฝีมือ  
และเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ เกี่ยวกับด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ เป็นต้น ซึ่งเอกสารทุกชนิดต้องมีภาพถ่ายของชิ้นงาน  
ยืนยันและมีใบ ปพ.1 เป็นหลักฐานยืนยัน)

### 2.2 ความเหมาะสม

- เป็นผู้ที่มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ
- เป็นผู้ที่มีความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ  
ระบุความถนัด.....
- เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม  
ระบุกิจกรรม.....
- เป็นผู้ที่ไม่มีความผิดปรกติที่ส่อว่าจะเป็นผู้ที่อุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

ครู/อาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้บริหารสถานศึกษา

วันที่ ...../...../.....