

โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี 2569

สำหรับนักเรียน ม.6 หรือ ปวช.3 หรือเทียบเท่า

ที่สนใจศึกษาต่อจนจบประกาศนียบัตรชั้นสูง (ปวส.)



2569

กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)

รายละเอียดเอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา
โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี 2569

รายละเอียด	หน้า
คำชี้แจง	3
คำอธิบายใบสมัครขอรับทุนการศึกษา	5
ส่วนที่ 1 ใบสมัคร	7
ส่วนที่ 2 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์	22
ส่วนที่ 3 แบบรับรองจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา	26

2569

คำชี้แจง โปรดอ่านคำชี้แจงให้เข้าใจโดยรายละเอียดก่อนกรอกข้อมูลลงในใบสมัครขอรับทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี 2569

- คุณสมบัติของนักเรียน/นักศึกษาผู้ขอรับทุน เป็นไปตามประกาศสำนักงาน กสศ. เรื่อง เปิดรับข้อเสนอโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี 2569 ลงวันที่ 14 พฤศจิกายน 2568 ดูรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ <https://www.eef.or.th/notice/eefinnovet-special-2025/> ผู้ขอรับทุนต้องมีคุณสมบัติดังนี้

ทุน 2 ปี (ปวส.)
คุณสมบัติทั่วไป
1.1 เป็นผู้กำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช.3 หรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ ตั้งแต่ปีการศึกษา 2565 - 2568 และเป็นผู้ที่มีอายุไม่เกิน 24 ปี นับถึงวันที่เปิดภาคการศึกษา
2. เป็นผู้ที่มีบัตรประจำตัวคนพิการหรือมีการจดทะเบียนคนพิการ ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550
3. เป็นผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนและได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ และครัวเรือนมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาทต่อคนต่อปี ซึ่งหากไม่ได้รับทุนจะไม่สามารถศึกษาต่อได้ โดยหากผู้ปกครองเป็นผู้ได้รับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ รายได้ครัวเรือนตามข้างต้น หมายถึง รายได้ประจำของทุกคนในครอบครัวรวมกัน รวมผู้สมัครรับทุน หากผู้รับทุนมีรายได้ประจำ แล้วหารเฉลี่ยด้วยจำนวนสมาชิกในครอบครัวรวมผู้สมัครรับทุน ซึ่งต้องไม่เกิน 100,000 บาทต่อคนต่อปี (กรณีที่มีสมาชิกครัวเรือนมีรายได้ที่ได้รับจากสมาชิกที่ไปทำงานที่อื่นให้นับรวมด้วย)
4. เป็นผู้ที่มีศักยภาพในการศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร มีเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (มัธยมศึกษาปีที่ 4 - 6 หรือ ปวช. 1 - 3 หรือ เทียบเท่า) ไม่ต่ำกว่า 2.00 ทั้งนี้ ในกรณีที่ผู้ขอรับทุนมีเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้นต่ำกว่า 2.00 สถานศึกษาต้องมีการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้ขอรับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพ โดยมีใบรับรองจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษาที่ระบุถึงความก้าวหน้าทางการเรียนตามหลักสูตรสถานศึกษา หรือตามแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (IEP) และต้องผ่านการเห็นชอบโดยคณะกรรมการสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการฯ ร่วมกับ กสศ.
คุณสมบัติเฉพาะ
1. เป็นผู้มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ และความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ
2. เป็นผู้ที่เกี่ยวข้องกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม และไม่มีพฤติกรรมที่สื่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

สิ่งที่ผู้รับทุนที่ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกจะได้รับ

ทุน 2 ปี (ปวส.)
1. ค่าใช้จ่ายรายเดือน (ค่าครองชีพ ค่าหนังสือและอุปกรณ์การเรียน ค่าใช้จ่ายในการเรียน และค่าที่พัก) เดือนละ 7,500 บาท ต่อ 1 ทุน ในกรณีหลักสูตรมีระยะเวลาเรียนมากกว่าระยะเวลาของแต่ละประเภททุน จะมีการแบ่งจ่ายค่าใช้จ่ายรายเดือนโดยนำค่าใช้จ่ายรายเดือนทั้งหมดหารด้วยจำนวนเดือนที่ศึกษา เช่น ประเภททุน 2 ปี ที่มีระยะเวลาศึกษา 2.5 ปี ค่าใช้จ่ายรายเดือนจะอยู่ในอัตรา $(7,500 \text{ บาท} \times 24 \text{ เดือน}) \div 30 \text{ เดือน} = 6,000 \text{ บาทต่อ 1 ทุน}$
2. ค่าธรรมเนียมการศึกษาในอัตราประหยัด โดยให้สถานศึกษาเสนออัตราเป็นส่วนหนึ่งของข้อเสนอโครงการ
• <u>ในระหว่างรับทุน กสศ. ผู้รับทุนต้องไม่กู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) รวมถึงจะไม่รับทุนการศึกษาอื่นใดจากหน่วยงานภาครัฐที่มีลักษณะซ้ำซ้อนกับทุน กสศ. ทั้งนี้ไม่รวมถึงการรับทุนพระราชทานและความช่วยเหลือจากภาคเอกชนที่ได้รับความเห็นชอบจากผู้ให้ทุนแล้ว ซึ่ง กสศ. จะกำหนดเงื่อนไขดังกล่าวไว้ในสัญญารับทุน</u> • <u>เมื่อผู้รับทุนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่กำหนดของโครงการแล้ว ไม่มีข้อผูกพันที่ผู้รับทุนจะต้องชดใช้ทุนที่รับไปคืนให้แก่ กสศ.</u> • <u>กรณีที่ผู้รับทุนรายใดไม่สามารถสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่กำหนดไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ผู้รับทุนรายนั้นต้องเข้าสู่กระบวนการพิจารณาชดใช้ทุนที่ได้รับไปแล้วคืนให้แก่ กสศ. เว้นแต่ กรณีอื่นใดตามที่กำหนดไว้ในสัญญารับทุน หรือตามที่ กสศ. กำหนด</u> • <u>หากพบว่าผู้รับทุนมีคุณสมบัติไม่ถูกต้องครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด หรือกระบวนการคัดเลือกผู้รับทุนไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด และผู้รับทุนเป็นผู้ที่ไม่มีสิทธิได้รับทุนตามโครงการ สถานศึกษาต้องเป็นผู้รับผิดชอบและต้องชดใช้เงินทุนที่ กสศ. ให้แก่นักศึกษาและชดใช้ค่าเสียหายทั้งปวงที่เกิดขึ้นดังกล่าวให้แก่ กสศ. ซึ่งได้แก่ ค่าใช้จ่ายรายเดือน และค่าธรรมเนียมการศึกษา ยกเว้นกรณีที่เป็นเหตุสุดวิสัย หรือผู้รับทุนมีเหตุผลความจำเป็นอย่างยิ่ง</u>

- ขอให้ผู้ขอรับทุนการศึกษายื่นใบสมัครได้ที่สถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการ โดยสามารถดูรายชื่อสาขาที่พิจารณาให้ทุนและรายชื่อสถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการฯ ได้ทางเว็บไซต์ กสศ. <https://www.eef.or.th/notice/career-capital-090126/>
- สถานศึกษาอาชีวศึกษาที่เข้าร่วมโครงการจะแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกพิจารณาจากใบสมัครที่กรอกข้อมูลและแนบเอกสารครบถ้วนเท่านั้น (โปรดตรวจสอบหลักฐานที่ต้องใช้ในการสมัครอย่างละเอียด) ทั้งนี้ สถานศึกษาอาชีวศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ จะมีกระบวนการตรวจสอบการขาดแคลนทุนทรัพย์ และการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพด้วย

เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง
สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี 2569

คำอธิบาย ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี 2569 ประกอบด้วย 3 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 ใบสมัคร

ส่วนที่ 2 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์

หน้าที่ 1 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ โดย บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

หน้าที่ 2 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ โดย ผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น

หน้าที่ 3 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ โดย เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

ส่วนที่ 3 แบบการรับรองจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา

หน้าที่ 1 แบบรับรองจากครูที่ปรึกษาจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา

หน้าที่ 2 แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา

2569

ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาและสถานศึกษาสายอาชีวศึกษาควรศึกษาเอกสาร และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจนเพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณา และตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารก่อนนำส่ง

เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

2 ปี (ปวส.)

สำหรับนักเรียนที่กำลังจะจบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 ปวช. หรือเทียบเท่า
และเป็นผู้ที่มีอายุไม่เกิน 24 ปี นับถึงวันที่เปิดภาคการศึกษา ปี 2569

- ☐ ใบสมัคร
- ☐ แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์
 - ☐ หน้าที่ 1 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ โดย บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง
 - ☐ หน้าที่ 2 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ โดย ผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น
 - ☐ หน้าที่ 3 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ โดย เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล
- ☐ แบบรับรองจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา
 - ☐ หน้าที่ 1 แบบรับรองจากครูที่ปรึกษาจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา
 - ☐ หน้าที่ 2 แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา

หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- ☐ ใบรายงานผลการศึกษา/ปพ.1 เป็นหลักฐานยืนยันผลการศึกษา
(ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา))
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน/นักศึกษา พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน/นักศึกษา พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ เอกสารข้อมูลความพิการ เช่น บัตรประจำตัวคนพิการ หรือเอกสารประกอบการจดทะเบียนคนพิการ ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ส่วนที่ 1 ใบสมัคร

2569

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาของนักเรียน/นักศึกษา
“โครงการส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส”
เพื่อศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูงในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง
สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี 2569

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร
ขอรับทุน

ชื่อ-สกุล (ไทย)

ชื่อ-สกุล (ENG)

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

(กรณีไม่มีเลขประจำตัวบัตรประชาชน ให้ระบุเลขบัตรที่ราชการออกให้)

- ☐ เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)
☐ ไม่เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)
☐ เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการรับทุนพระราชทาน

ปัจจุบัน ☐ กำลังศึกษา ☐ สำเร็จการศึกษา เมื่อปีการศึกษา.....

☐ มัธยมศึกษาปีที่ 6/เทียบเท่า ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 ☐ ระดับอื่นที่เทียบเท่า

ชื่อสถานศึกษาที่กำลังศึกษา/สำเร็จการศึกษา.....

ประเภททุนที่ต้องการสมัคร ☐ ทุน 2 ปี (ปวส.)

ชื่อสถานศึกษาที่ต้องการสมัคร.....

จังหวัด.....

สาขาวิชาที่ต้องการสมัคร.....สาขางานที่ต้องการสมัคร.....

ข้อมูลความพิการ

ทะเบียนคนพิการเลขที่

ประเภทความพิการ

- ☐ ประเภทที่ 1 ความพิการทางการเห็น
☐ ประเภทที่ 2 ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
☐ ประเภทที่ 3 ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
☐ ประเภทที่ 4 ความพิการทางการจิตใจหรือพฤติกรรม
☐ ประเภทที่ 5 ความพิการทางสติปัญญา
☐ ประเภทที่ 6 ความพิการทางการเรียนรู้
☐ ประเภทที่ 7 ความพิการทางออทิสติก

คุณสมบัติผู้สมัคร (โปรด ✓ ในช่อง ○)

- คุณสมบัติผู้สมัครมีลักษณะตรงกับข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้
 - ☐ เป็นผู้กำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช.3 หรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ ปีการศึกษา 2568 และเป็นผู้ที่มีอายุไม่เกิน 24 ปี นับถึงวันที่เปิดภาคการศึกษา
 - ☐ เป็นผู้สำเร็จศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช.3 หรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ ตั้งแต่ปีการศึกษา 2565 – 2567 และเป็นผู้ที่มีอายุไม่เกิน 24 ปี นับถึงวันที่เปิดภาคการศึกษา
- เป็นผู้มีบัตรประจำตัวคนพิการหรือมีการจดทะเบียนคนพิการ ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550
- เป็นผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนและได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ และครัวเรือนมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาทต่อคนต่อปี ซึ่งหากไม่ได้รับทุนจะไม่สามารถศึกษาต่อได้
- เป็นผู้มีศักยภาพในการศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร (ตามแบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา ในส่วนที่ 3 ที่ครูประจำชั้น อาจารย์ที่ปรึกษา หรือผู้บริหารสถานศึกษาออกให้)
- คุณสมบัติเฉพาะ
 - ☐ เป็นผู้ที่มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้
 - ☐ เป็นผู้มีความสนใจ และมีความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ
 - ☐ เป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์ในการประดิษฐ์นวัตกรรม มีประสบการณ์

ฝึกอาชีพกับผู้ประกอบการ โปรดให้ข้อมูล

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

- ☐ เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม โปรดให้ข้อมูล

กิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม	หน่วยงาน	ปี

- ☐ เป็นผู้ที่ไม่มีความผิดที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

ข้อมูลทั่วไป

1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

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

1.2 ข้อมูลการศึกษา

ผลการเรียน (GPA) ภาคเรียนที่ 1/2568.....

(กรณีสำเร็จการศึกษาแล้ว ขอให้ระบุผลการเรียนภาคเรียนสุดท้าย)

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ตลอดช่วงชั้น*
ประถมศึกษาหรือเทียบเท่า		
มัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า		
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า/ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ		

หมายเหตุ *กรณีที่ภาคเรียนที่ 2/2568 ผลการเรียนยังไม่ประกาศ ขอให้ระบุผลการเรียนเฉลี่ย 5 ภาคการศึกษา

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 ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ

☐ พ่อ/แม่

☐ ญาติ ระบุชื่อ.....นามสกุล.....

ความสัมพันธ์กับผู้ขอรับทุน.....

☐ ผู้อุปการะ/นายจ้าง ระบุชื่อ.....นามสกุล.....

ความสัมพันธ์กับผู้ขอรับทุน.....

☐ อยู่ลำพัง

1.6 ประเภทที่อยู่อาศัย

- ☐ บ้านที่ผู้อยู่อาศัยอยู่ด้วยเป็นเจ้าของ ☐ บ้านเช่า
☐ บ้านผู้อื่น ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

1.7 ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียน/นักศึกษาที่มีต่อครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ ช่วยงานบ้าน ☐ ช่วยคนดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ ☐ ช่วยค้าขายเล็ก ๆ น้อย ๆ
☐ ทำงานแถวบ้าน (รับจ้างทั่วไป) ☐ ช่วยงานในนา/ไร่
☐ 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

☐ ได้สวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)
☐ ได้สวัสดิการแห่งรัฐ (โครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ 10,000 บาท ผ่านผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐและคนพิการ)
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

☐ ได้สวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)
☐ ได้สวัสดิการแห่งรัฐ (โครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ 10,000 บาท ผ่านผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐและคนพิการ)

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

2.3 ผู้ปกครอง คือ ☐ บิดา (ไม่ต้องให้ข้อมูลซ้ำ) ☐ มารดา (ไม่ต้องให้ข้อมูลซ้ำ)

☐ อื่น ๆ โปรดให้ข้อมูล

ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์กับนักเรียน/นักศึกษา.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของผู้ปกครอง.....

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

อาชีพของผู้ปกครอง..... สถานที่ทำงานของผู้ปกครอง.....

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

☐ ได้สวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

☐ ได้สวัสดิการแห่งรัฐ (โครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ 10,000 บาท ผ่านผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐและคนพิการ)

- 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.....
☐ พ่อเสียชีวิต/สาบสูญ ☐ แม่เสียชีวิต/สาบสูญ ☐ เสียชีวิตทั้งคู่/สาบสูญทั้งคู่
☐ พ่อ/แม่ทอดทิ้ง

2.5 ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับในปี 2568

- ☐ ไม่ได้รับความช่วยเหลือ ☐ ได้รับความช่วยเหลือ

โดยเลือกความช่วยเหลือครอบครัวเคยได้รับ (สามารถระบุได้มากกว่า 1 ข้อ) ดังนี้

- ☐ เงินสงเคราะห์ ☐ เงินทุนประกอบอาชีพ ☐ เงินซ่อมแซมบ้าน
☐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ☐ เบี้ยความพิการ ☐ เครื่องช่วยความพิการ
☐ โรงเรียนพักนอน ☐ สวัสดิการจากโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ ☐ เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด

- ☐ โครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ 10,000 บาท
- ☐ สวัสดิการภาครัฐ ระบุ.....
- ☐ สวัสดิการภาคเอกชน ระบุ.....
- ☐ อื่น ๆ 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.....จังหวัด.....

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.....จังหวัด.....

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.....จังหวัด.....

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..... จังหวัด.....

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..... จังหวัด.....

สมาชิกในครอบครัวเคยรับทุนหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคยรับทุน โปรดระบุชื่อทุน.....ปีที่รับทุน.....

3. รายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน

ข้อมูลสถานะของครัวเรือน กรอกเฉพาะบุคคลที่อาศัยในบ้านปัจจุบัน (ใส่เครื่องหมาย X เฉพาะหัวข้อที่ตรงกับความเป็นจริง และสัมพันธ์กับข้อมูลสมาชิกในครัวเรือน เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

3.1 ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง

- ☐ มีคนพิการทางร่างกาย/สติปัญญา ☐ มีโรคเรื้อรัง ยกเว้น ความดัน/เบาหวาน
- ☐ ผู้สูงอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ☐ 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

วัสดุที่ใช้ทำพื้นบ้าน (ที่ไม่ใช่ได้ถนน)

- ☐ กระเบื้อง/เซรามิก ☐ ปาเก้/ไม้ขัดเงา ☐ ซีเมนต์เปลือย ☐ ไม้กระดาน

- ☐ ไวนิล/กระเบื้องยาง/เสื่อน้ำมัน ☐ ไม้ไผ่ ☐ ดิน/ทราย ☐ อื่น ๆ

วัสดุที่ใช้ทำฝาบ้าน

- ☐ ฉาบซีเมนต์ ☐ อิฐ/ก้อนปูน/อิฐบล็อก ☐ สังกะสี ☐ ไม้กระดาน
☐ ไม้อัด ☐ สมาร์ทบอร์ด/ไฟเบอร์ซีเมนต์บอร์ด ☐ 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/น้ำใช้

- ☐ 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. ตอบข้อนี้เฉพาะกรณีนักเรียน/นักศึกษาอาศัยอยู่ในครัวเรือนสถาบัน

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

ชื่อสถาบัน.....จังหวัด.....

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

นักเรียน/นักศึกษารายนี้อยู่กับสถาบันตั้งแต่วันที่.....เดือน.....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

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปกลับ.....บาท/เดือน

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

วิธีเดินทางหลัก

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

6. ภาพถ่ายที่ที่พักอาศัยของนักเรียน/นักศึกษาในปัจจุบัน

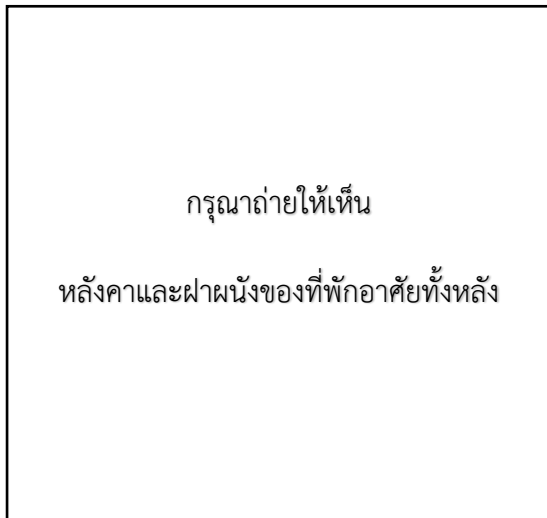
ภาพที่ที่พักอาศัยของนักเรียน/นักศึกษาได้มาจาก

- ☐ คุณครูลงเยี่ยมบ้านด้วยตนเอง ☐ ให้นักเรียน/นักศึกษาถ่ายภาพมาให้

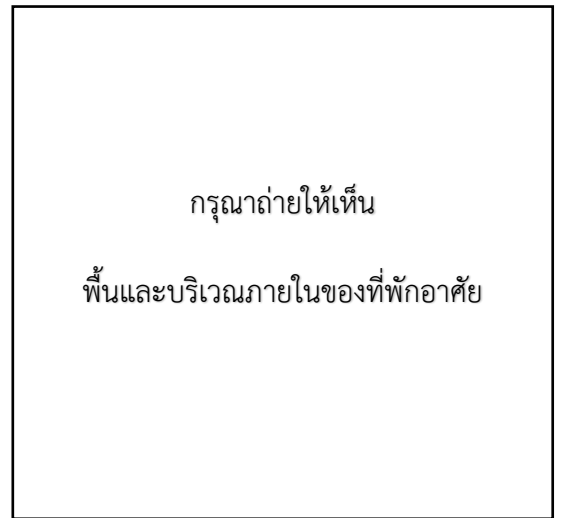
ประเภทภาพถ่าย

- ☐ ภาพถ่ายที่ที่พักอาศัย/หอพักของนักเรียน/นักศึกษา ☐ ภาพถ่ายครัวเรือนสถาบัน
☐ ภาพถ่ายนักเรียน/นักศึกษาอยู่กับป้ายโรงเรียน
☐ ที่ที่พักอาศัยอยู่ต่างจังหวัด ☐ ที่ที่พักอาศัยอยู่ต่างประเทศ ☐ ไม่อนุญาตให้ถ่ายภาพที่ที่พักอาศัย

รูปที่ 1 ภาพถ่ายภายนอกที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา



รูปที่ 2 ภาพถ่ายภายในที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา



หมายเหตุ ภาพถ่ายภายนอกและภายในของที่พักอาศัย ขอให้มีภาพนักเรียน/นักศึกษาในภาพถ่ายด้วย

7. ข้อมูลรายได้ในครอบครัว

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

หมายเหตุ

- (1) กรณีสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นบุคคลอื่นที่ไม่ใช่ญาติ ที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนเดียวกัน ขอให้ระบุเฉพาะสมาชิกที่มีค่าใช้จ่ายร่วมกันเท่านั้น
- (2) สมาชิกในครัวเรือน หมายถึง สมาชิกที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนเดียวกันตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไปและมีค่าใช้จ่ายร่วมกัน

คนที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตร ประจำตัว ประชาชน*	ความสัมพันธ์ กับ นักเรียน/ นักศึกษา	ระดับ การศึกษา สูงสุด	อายุ (ปี)	หากมีใส่เครื่องหมาย ✓			รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท/เดือน)						รายได้รวม เฉลี่ยต่อ เดือน (บาท)
						ความ พิการทาง ร่างกาย และ สติปัญญา	โรคเรื้อรัง (ยกเว้น ความดัน/ เบาหวาน)	ได้รับเงิน โครงการ กระตุ้น เศรษฐกิจ 10,000 บาท (ปี 2568)	ค่าจ้าง เงินเดือน (บาท)	ประกอบ อาชีพ ทางการ เกษตร (บาท)	ธุรกิจ ส่วนตัว (บาท)	สวัสดิการจากรัฐ		รายได้จาก แหล่งอื่น (บาท)	
												สวัสดิการ จากรัฐ (บาท)	โครงการกระตุ้น เศรษฐกิจ 10,000 บาท (ปี 2568)		
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															

คนที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน*	ความสัมพันธ์กับนักเรียน/นักศึกษา	ระดับการศึกษาสูงสุด	อายุ (ปี)	หากมีใส่เครื่องหมาย ✓			รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท/เดือน)							รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือน (บาท)
						ความพิการทางร่างกายและสติปัญญา	โรคเรื้อรัง (ยกเว้นความดัน/เบาหวาน)	ได้รับเงินโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ 10,000 บาท (ปี 2568)	ค่าจ้างเงินเดือน (บาท)	ประกอบอาชีพทางการเกษตร (บาท)	ธุรกิจส่วนตัว (บาท)	สวัสดิการจากรัฐ		รายได้จากแหล่งอื่น (บาท)		
												สวัสดิการจากรัฐ (บาท)	โครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ 10,000 บาท (ปี 2568)			
15																
16																
17																
18																
19																
20																
รวมรายได้ครัวเรือน (รายการที่ 1 - 20)																
รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด จากข้อ 2)																

หมายเหตุ

- (1) *กรณีที่ไม่มียุทธบัตรประจำตัว ขอให้ระบุเลขบัตรที่ทางราชการออกให้
- (2) รายได้จากการประกอบอาชีพทางการเกษตร และธุรกิจส่วนตัว ขอให้ระบุหลังจากหักค่าใช้จ่ายแล้ว
- (3) สวัสดิการจากรัฐ ได้แก่ เงินบำนาญ เบี้ยผู้สูงอายุ เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด เบี้ยผู้พิการ เงินคนจน อื่น ๆ
- (4) รายได้จากแหล่งอื่น ได้แก่ เงินโอนจากครอบครัว ค่าเช่า และอื่น ๆ

ทุน ปวส. สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ

8. ครู/อาจารย์ที่อ้างอิงได้

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานศึกษา/หน่วยงานที่สังกัด.....

พื่ออยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

9. ความคาดหวังและแรงบันดาลใจในการศึกษาต่อสายอาชีพ

2569

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า

ลงชื่อ นักเรียน/นักศึกษา

(
วันที่/...../.....)

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

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริง

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง/ผู้แทน

()

วันที่/...../.....

ส่วนที่ 2 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์

หน้าที่ 1 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง

หน้าที่ 2 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ โดย ผู้บริหารสถานศึกษาหรือครูประจำชั้น

หน้าที่ 3 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ โดย เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์

โดย บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรอง
สำเนาถูกต้อง ดังนี้

ผู้รับรอง คนที่ 1 (บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประชาชน

ความสัมพันธ์กับผู้สมัครขอรับทุน

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ - นามสกุล (ผู้สมัครขอรับทุน)

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยมีรายได้สมาชิกครัวเรือนเฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาทต่อปี

ลงชื่อ บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่/...../.....

แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์
โดย ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรอง
สำเนาถูกต้อง ดังนี้

ผู้รับรอง คนที่ 2 (ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประชาชน

ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน.....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ - นามสกุล (ผู้สมัครขอรับทุน).....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยมีรายได้สมาชิกครัวเรือนเฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาทต่อปี

ลงชื่อ ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น
 (.....)

วันที่/...../.....

แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์
โดย เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรอง
สำเนาถูกต้อง ดังนี้

ชื่อผู้รับรอง คนที่ 3 (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)

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

ตำแหน่ง ☐ ข้าราชการพลเรือนวิชาการ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป หรือประเภททั่วไประดับชำนาญงาน
 ขึ้นไป หรือข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่รับเงินเดือนอันดับ คศ. 1 ขึ้นไป
☐ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
☐ ผู้บริหารท้องถิ่น หรือ สมาชิกสภาท้องถิ่น

เลขที่บัตรประชาชน

สังกัดหน่วยงาน.....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ - นามสกุล (ผู้สมัครขอรับทุน).....

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

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ มีสถานภาพความเป็นอยู่ที่เชื่อได้ว่าเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยมีรายได้สมาชิก
 ครัวเรือนเฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาทต่อปี

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

(.....)

วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 3 แบบรับรองจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา

หน้าที่ 1 แบบรับรองจากครูที่ปรึกษาจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา

หน้าที่ 2 แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา

แบบรับรองจากครูที่ปรึกษาจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา

คำชี้แจง

หนังสือรับรองฉบับนี้เป็นการรับรองคุณสมบัติและความสามารถของผู้สมัครขอรับทุนในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปีการศึกษา 2569 ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องเคยเป็นนักเรียน หรือนักศึกษาในการดูแลของท่านในฐานะครูที่ปรึกษาหรือเคยทำการสอน จากสถานศึกษาที่ผู้สมัครสำเร็จการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ

หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่มีข้อผูกมัดใด ๆ กับท่าน แต่เป็นเพียงการรับรองคุณสมบัติ พฤติกรรม หรือความสามารถพิเศษของผู้สมัคร เพื่อใช้ในการพิจารณาเข้ารับทุนการศึกษาในโครงการทุนนวัตกรรมฯ นี้เท่านั้น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง..... สถานศึกษา

ที่อยู่ของสถานศึกษา.....

เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....

เป็นครูที่ปรึกษา ของ (นาย / นางสาว)

ที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตร

- ☐ ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)
- ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
- ☐ หลักสูตรเทียบเท่าตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ โปรตรระบุ

ซึ่งมีความประสงค์จะสมัครขอรับทุนการศึกษาใน “โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ” ปี 2569 ข้าพเจ้าขอแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับผู้สมัครขอรับทุนในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้

1) บุคลิกภาพ

.....

.....

.....

.....

.....

2) ความสามารถพิเศษ

3) ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น (มนุษยสัมพันธ์)

4) ความสามารถศึกษาต่อในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) เพื่อการมีงานทำในอนาคต

5) ปัญหาและอุปสรรคในการเรียนรู้ (ถ้ามี)

6) ด้านอื่น ๆ

7) ความคิดเห็นภาพรวมต่อผู้สมัครขอรับทุน

- ☐ ดีเด่น (Excellent)
- ☐ ดีมาก (Outstanding)
- ☐ ดี (Good)
- ☐ ปานกลาง (Average)
- ☐ ควรปรับปรุง (Below Average)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้เป็นความจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้มีการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมตามเบอร์โทรศัพท์ หรือ อีเมล ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้

ลงชื่อ ครูที่ปรึกษา

(.....)

วันที่/...../.....

2569

แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา

1. ชื่อ-นามสกุลของผู้สมัครขอรับทุน.....
2. โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักเรียน/นักศึกษา ในด้านต่อไปนี้

2.1 ศักยภาพในการศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร

- ☐ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 2.00 (โปรดระบุ)
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) โดยมีใบ ปพ.1 เป็นหลักฐานยืนยัน
- ☐ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา) ต่ำกว่า 2.00 (โปรดระบุ)
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) โดยมีใบ ปพ.1 เป็นหลักฐานยืนยัน
- ทั้งนี้ สถานศึกษาได้มีการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้ขอรับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพ โดยมีใบรับรองจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา ที่ระบุถึงความก้าวหน้าทางการเรียนตามหลักสูตรสถานศึกษาหรือตามแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (IEP) และเห็นชอบโดยคณะกรรมการสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการฯ ร่วมกับ กสศ.

2.2 ความเหมาะสม

- ☐ เป็นผู้มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้
- ☐ เป็นผู้มีความสนใจและความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ
- ☐ เป็นผู้มีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม
- ☐ เป็นผู้ที่ไม่มียุติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลในแบบรับรองนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ครู/อาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้บริหารสถานศึกษา

วันที่/...../.....