โครงการส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส
เพื่อศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูงในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง

กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)

รายละเอียดเอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา
“โครงการส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส
เพื่อศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูงในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง”

รายละเอียด **หน้า**

คำชี้แจง 3
แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับเอกสารหลักฐาน ประกอบการพิจารณารับรองข้อมูลการด้อยโอกาส 4
คำอธิบายใบสมัครขอรับทุนการศึกษา 9
ส่วนที่ 1 ใบสมัคร 10
ส่วนที่ 2 แบบการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส 16
- กรณีที่เป็นนักเรียนยากจนที่ไม่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กสศ. ในกรณียากจนพิเศษ 17
- กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส 21
ส่วนที่ 3 แบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน 24

คำชี้แจง โปรดอ่านคำชี้แจงให้เข้าใจโดยละเอียดก่อนกรอกข้อมูลลงในใบสมัครขอรับทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง

นักเรียนผู้ขอรับทุน ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

ทุน 1 ปี (ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล)
คุณสมบัติทั่วไป
1. สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช.3 หรือเทียบเท่า
2. อายุไม่เกิน 25 ปีบริบูรณ์
3. เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือผู้ด้อยโอกาส
3.1 กรณีเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ ต้องมีหลักฐานข้อมูลบ่งชี้รายได้เฉลี่ยสมาชิกครัวเรือนต่อคนต่อเดือน พิจารณารายได้เฉลี่ยต่อคน ไม่เกิน 3,000 บาทต่อเดือน ข้อมูลประกอบการพิจารณาอื่นๆ และมีผู้รับรองจำนวน 3 คน 3.2 กรณีเป็นผู้ด้อยโอกาส ต้องมีหลักฐาน และผู้รับรอง 3 คน
4. มีศักยภาพในการศึกษาต่อ และความสามารถพิเศษ เพื่อให้มีโอกาสศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร โดยอาจเป็นกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังนี้
4.1 มีเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้นชั้นไม่ต่ำกว่า 2.5 (6 ภาคการศึกษา) 4.2 เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นทางด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรมในสาขาที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่สมัครรับทุนโดยมีหลักฐานยืนยัน เช่น เคยเข้าร่วมประกวดและมีชิ้นงานอย่างน้อยในระดับสถาบัน หรือมีผลงานมีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์
คุณสมบัติเฉพาะ
1. มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ และความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ 2. มีความรู้ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์ในการประดิษฐ์นวัตกรรม การมีประสบการณ์อาชีพกับผู้ประกอบการ การเข้าร่วมกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม และไม่มีพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับเอกสารหลักฐาน ประกอบการพิจารณารับรองข้อมูลการด้อยโอกาส
โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา

ผู้ด้อยโอกาส หมายถึง ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน ได้รับผลกระทบในกรณีต่าง ๆ (ตามที่ระบุไว้ในประกาศ กสศ.) อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น โดยผู้ด้อยโอกาสประเภทต่างๆ ที่ประสงค์จะขอรับทุนต้องมีการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาสของกลุ่มเป้าหมายโครงการ มีความน่าเชื่อถือ ชัดเจน สามารถอ้างอิงตรวจสอบได้ ให้ผู้ขอรับทุน/สถาบันการศึกษาจัดให้มีเอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณารับรองดังกล่าวให้สอดคล้องกับแต่ละลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุนตามโครงการนี้ และแนบเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ประสบภาวะดังกล่าว อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น โดยเอกสารหลักฐานเป็นเอกสารต้นฉบับ ในกรณีที่เป็นเอกสารสาเนาจัดให้มีการรับรองสาเนาถูกต้อง พร้อมแนบสาเนาบัตรประจำตัวประชาชน มาพร้อมกับใบสมัคร ตามแนวทาง/ตัวอย่าง ดังต่อไปนี้

ลักษณะ/ประเภท	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
(1) เด็กเร่ร่อน หมายถึง เด็กที่ไม่มีที่อยู่อาศัยพักพิงเป็นหลักแหล่งแน่นอน ดำรงชีวิตอยู่อย่างไร้ทิศทางขาดปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิต เสี่ยงต่อการประสบภัยอันตรายและเป็นปัญหาสังคม	● หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ● หลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ประสบภาวะ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
(2) เด็กที่ถูกทอดทิ้งหรือเด็กกำพร้า หมายถึง เด็กที่มารดาคลอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาลหรือตามสถานที่ต่างๆ รวมไปถึงเด็กที่บิดามารดาปล่อยทิ้งไว้ให้มีชีวิตอยู่ลำพังหรืออยู่กับบุคคลอื่น โดยไม่ได้รับการเลี้ยงดูจากบิดามารดา ทั้งนี้ อาจมีสาเหตุจากปัญหาการหย่าร้างหรือครอบครัวแตกแยก มีสภาพชีวิตอยู่ท่ามกลางความสับสนขาดความรัก ความอบอุ่น ตลอดถึงเด็กที่ขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู อันเนื่องมาจากสาเหตุอื่น	● มรณบัตรของบิดา/มารดา ● หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ● หลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ประสบภาวะ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
(3) เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ หมายถึง เด็กที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ ทางร่างกายหรือทางจิตใจชีวิตอยู่อย่างไม่เป็นสุข ระแวง หวาดกลัว เนื่องจากถูกทำร้ายทารุณ ถูกบีบคั้น กดดัน จากบิดามารดา หรือผู้ปกครอง	● หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ● หลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ประสบภาวะ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
(4) ผู้พ้นโทษ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการปลดปล่อยจากเรือนจำหรือทัณฑสถาน ได้รับการพักการลงโทษ ลดวันต้องโทษจำคุก อภัยโทษ และได้รับการปลดปล่อยเมื่อจำคุกครบกำหนดตามคำพิพากษาของศาล รวมทั้งผู้พ้นจากการคุมประพฤติ ผู้พ้นจากการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้	● เอกสารรับรองการพ้นโทษ ● หลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ประสบภาวะ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น

ลักษณะ/ประเภท	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
ติดยาเสพติดตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545	
(5) เด็กที่ได้รับผลจากโรคเอดส์หรือโรคติดต่อร้ายแรงที่สังคมรังเกียจ หมายถึง เด็กที่ติดเชื้อเอดส์ หรือมีบิดามารดาเจ็บป่วยด้วยโรคเอดส์ เป็นเด็กที่ถูกสังคมรังเกียจเป็นเหตุให้เด็กไม่สามารถเข้ารับการศึกษาหรือบริการอื่น ๆ ร่วมกับเด็กปกติทั่วไปได้	● ใบรับรองแพทย์ ● หลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ประสบภาวะ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
(6) ผู้ติดเชื้อ HIV ผู้ป่วยเอดส์ และครอบครัวผู้ได้รับผลกระทบ ● ผู้ติดเชื้อ HIV หมายถึง บุคคลที่มีกลุ่มอาการของโรคที่เกิดกับระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายเสื่อมหรือบกพร่อง ซึ่งเกิดขึ้นมาภายหลังไม่ได้เป็นมาแต่กำเนิด โดยมีสาเหตุมาจากเชื้อไวรัส Human Immune Deficiency Virus ● ผู้ป่วยเอดส์ หมายถึง ผู้ได้รับเชื้อเอดส์แล้ว และเมื่อร่างกายอ่อนแอ ระบบภูมิคุ้มกันเสื่อมหรือไม่มีภูมิคุ้มกันของร่างกาย เกิดการติดเชื้อโรคอื่นๆได้ง่าย ● ผู้ได้รับผลกระทบจากผู้ติดเชื้อ HIV และผู้ป่วยเอดส์ หมายถึง ครอบครัวของผู้ติดเชื้อ HIV และ ผู้ป่วยเอดส์	● ใบรับรองแพทย์ ● หลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ประสบภาวะ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
(7) ผู้พิการ **บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น** ได้แก่ บุคคลที่สูญเสียการเห็นตั้งแต่ระดับเล็กน้อยจนถึงตาบอดสนิท ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภทดังนี้ ● คนตาบอด หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการเห็นมากจนต้องใช้สื่อสัมผัสและสื่อเสียงหาก ตรวจวัดความชัดของสายตาข้างดีเมื่อแก้ไขแล้ว อยู่ในระดับ 6 ส่วน 60 (6/60) หรือ 20 ส่วน 200 (20/200) จนถึงไม่สามารถรับรู้เรื่องแสง ● คนเห็นเลือนราง หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการเห็นแต่ยังสามารถอ่านอักษรตัวพิมพ์ขยายใหญ่ด้วยอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ หรือเทคโนโลยีสิ่ง	● ใบรับรองแพทย์ ● หลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ประสบภาวะ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น

ลักษณะ/ประเภท	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
อำนวยความสะดวก หากวัดความชัดเจนของสายตาข้างดีเมื่อแก้ไขแล้วอยู่ในระดับ 6 ส่วน 18 (6/18) หรือ 20 ส่วน 70 (20/70) **บุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน** ได้แก่ บุคคลที่สูญเสียการได้ยินตั้งแต่ระดับหูตึงน้อยจนถึงหูหนวก ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้ ● คนหูหนวก หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการได้ยินมากจนไม่สามารถเข้าใจการพูดผ่านทางการได้ยินไม่ว่าจะใส่หรือไม่ใส่เครื่องช่วยฟัง ซึ่งโดย ทั่วไปหากตรวจการได้ยินจะมีการสูญเสียการได้ยิน 90 เดซิเบลขึ้นไป ● คนหูตึง หมายถึง บุคคลที่มีการได้ยินเหลืออยู่เพียงพอที่จะได้ยินการพูดผ่านทางการได้ยิน โดยทั่วไปจะใส่เครื่องช่วยฟัง ซึ่งหากตรวจวัดการได้ยินจะมีการสูญเสียการได้ยินน้อยกว่า 90 เดซิเบลลงมาถึง 26 เดซิเบล **บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา** ได้แก่ บุคคลที่มีความจำกัดอย่างชัดเจนในการปฏิบัติตน (Functioning) ในปัจจุบัน ซึ่งมีลักษณะเฉพาะ คือ ความสามารถทางสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์เฉลี่ยอย่างมีนัยสำคัญ ร่วมกับความจำกัดของทักษะการปรับตัวอีกอย่างน้อย 2 ทักษะจาก 10 ทักษะได้แก่ การสื่อความหมาย การดูแลตนเอง การดำรงชีวิตภายในบ้าน ทักษะทางสังคม/การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น การรู้จักใช้ทรัพยากรในชุมชน การรู้จักดูแลควบคุมตนเอง การนำความรู้มาใช้ในชีวิตประจำวัน การทำงาน การใช้เวลาว่าง การรักษาสุขภาพอนามัยและความปลอดภัย ทั้งนี้ได้แสดงอาการดังกล่าวก่อนอายุ 18 ปี **บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ** ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้ ● บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว ได้แก่ บุคคลที่มีอวัยวะไม่สมส่วนหรือขาดหายไป กระดูกหรือกล้ามเนื้อผิดปกติ มี	

ลักษณะ/ประเภท	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
อุปสรรคในการเคลื่อนไหวความบกพร่องดังกล่าวอาจเกิดจากโรคทางระบบประสาท โรคของระบบกล้ามเนื้อและกระดูก การไม่สมประกอบ มาแต่กำเนิดอุบัติเหตุและโรคติดต่อ • บุคคลที่มีความบกพร่องทางสุขภาพ ได้แก่ บุคคลที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังหรือมีโรคประจำตัวซึ่งจำเป็นต้องได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง และเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ซึ่งมีผลทำให้เกิดความจำเป็นต้องได้รับการศึกษาพิเศษ **บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้** ได้แก่ บุคคลที่มีความผิดปกติในการทำงานของสมองบางส่วน ที่แสดงถึงความบกพร่องในกระบวนการเรียนรู้ที่อาจเกิดขึ้นเฉพาะความสามารถด้านใดด้านหนึ่งหรือหลายด้าน คือ การอ่าน การเขียน การคิดคำนวณ ซึ่งไม่สามารถเรียนรู้ในด้านที่บกพร่องได้ทั้งที่มีระดับสติปัญญาปกติ **บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา** ได้แก่ บุคคลที่มีความบกพร่องในการเปล่งเสียงพูด เช่น เสียงผิดปกติอัตราความเร็วและจังหวะการพูดผิดปกติหรือบุคคลที่มีความบกพร่อง ในเรื่องความเข้าใจหรือการใช้ภาษาพูด การเขียนหรือระบบสัญลักษณ์อื่นที่ใช้ในการติดต่อสื่อสาร ซึ่งอาจเกี่ยวกับรูปแบบ เนื้อหาและหน้าที่ของภาษา **บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรม หรืออารมณ์** ได้แก่ บุคคลที่มีพฤติกรรมเบี่ยงเบนไปจากปกติเป็นอย่างมาก และปัญหาทางพฤติกรรมนั้นเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นผลจากความบกพร่องหรือความผิดปกติทางจิตใจหรือสมองในส่วนของการรับรู้อารมณ์หรือความคิดเช่น โรคจิตเภท โรคซึมเศร้า โรคสมองเสื่อม เป็นต้น **บุคคลออทิสติก** ได้แก่ บุคคลที่มีความผิดปกติของระบบการทำงานของสมองบางส่วนซึ่งส่งผลต่อความบกพร่องทางพัฒนาการด้านภาษา ด้านสังคมและการปฏิสัมพันธ์ทางสังคม และมีข้อจำกัดด้านพฤติกรรม	

ลักษณะ/ประเภท	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
หรือมีความสนใจจำกัดเฉพาะเรื่องใดเรื่องหนึ่ง โดยความผิดปกตินั้นค้นพบได้ก่อนอายุ 30 เดือน **บุคคลพิการซ้อน** ได้แก่ บุคคลที่มีสภาพความบกพร่องหรือความพิการมากกว่าหนึ่งประเภทในบุคคลเดียวกัน	

- ขอให้ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษายื่นใบสมัครได้ที่ **<u>คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา 169 ถนนลงหาดบางแสน ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20131 โทร 038-102880</u>**
- คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาจะแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกพิจารณาจากใบสมัครที่กรอกข้อมูลและแนบเอกสารครบถ้วนเท่านั้น (โปรดตรวจสอบหลักฐานที่ต้องใช้ในการสมัครอย่างละเอียด) ทั้งนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา จะมีกระบวนการตรวจสอบการขาดแคลนทุนทรัพย์ด้วย และการเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล อาทิ คุณสมบัติเฉพาะให้เป็นไปตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยด้วย

เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

“โครงการส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส”

เพื่อศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูงในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง

คำอธิบาย

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา **“โครงการส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส” เพื่อศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูงในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง** ประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 ใบสมัคร

ส่วนที่ 2 แบบการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

- แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 3 หน้า) :
  หน้าที่ 1 แบบแสดงรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน
  หน้าที่ 2 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากผู้อำนวยการ/ครูประจำชั้น
  หน้าที่ 3 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

- แบบสายอาชีพ 02 : แบบการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส

ส่วนที่ 3 แบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน

ส่วนที่ 4 หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุน

ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาควรศึกษาเอกสาร และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจนเพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณา และตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารก่อนนำส่ง

เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

☐ ใบสมัคร

☐ แบบการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส

- ○ แบบสายอาชีพ 01 จำนวน 3 หน้า กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน
- ○ แบบสายอาชีพ 02 กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

☐ แบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน

หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

☐ ใบรายงานผลการศึกษา

☐ สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน/นักศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

☐ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน/นักศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

☐ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ส่วนที่ 1 ใบสมัคร

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาของนักเรียน/นักศึกษา

“โครงการส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส”

เพื่อศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูงในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง

ติดรูปถ่ายผู้สมัครขอรับทุน

ชื่อ-สกุล (ไทย) .....

ชื่อ-สกุล (ENG) .....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

ระดับการศึกษา

○ มัธยมศึกษาปีที่ 6/เทียบเท่า ปีการศึกษาที่สำเร็จ.....

○ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษาที่สำเร็จ.....

ชื่อสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา.....

ประเภททุนที่ต้องการสมัคร ○ ทุน 1 ปี (ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล)

ชื่อสถาบันการศึกษาสายอาชีพที่ต้องการสมัคร...มหาวิทยาลัยบูรพา...จังหวัด.....ชลบุรี.....

สาขาวิชาที่ต้องการสมัคร.....ผู้ช่วยพยาบาล.....

คุณสมบัติผู้สมัคร

1. คุณสมบัติผู้สมัครเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาสมีลักษณะตรงกับข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้
   ○ ครอบครัวมีฐานะยากจน โดยมีข้อมูลการคัดกรองการขาดแคลนทุนทรัพย์ (ตามแบบสายอาชีพ 01) โดยมีผู้รับรอง 2 คน
   ○ ผู้สมัครมีลักษณะใดที่เป็นอุปสรรคสำคัญที่สุดต่อโอกาสการศึกษา โดยมีหลักฐานแสดงจากสถานศึกษาและมีผู้รับรอง 3 คน (ตามแบบสายอาชีพ 02) ตามลักษณะใดลักษณะหนึ่ง
2. ผู้สมัครมีศักยภาพสูงที่จะศึกษาต่อในระดับสูงขึ้น (ตามแบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน ในส่วนที่ 3 ที่ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา หรือผู้บริหารสถานศึกษาออกให้)
3. คุณสมบัติเฉพาะ
   ○ เป็นผู้ที่มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ
   ○ เป็นผู้ที่มีความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ

กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับสายอาชีพที่เคยเข้าร่วม (เช่น การทำโครงงาน การฝึกประสบการณ์กับผู้ประกอบการ การเข้าร่วม/ชนะประกวด อย่างน้อยระดับสถาบันการศึกษา)	**หน่วยงาน**	**ปี**

○ เป็นผู้ที่มีมีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม

กิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม	หน่วยงาน	ปี

○ เป็นผู้ที่มีไม่มีพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

ข้อมูลทั่วไป

1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

1.1 วัน เดือน ปี ที่เกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน

เพศ.....ศาสนา.....

1.2 ข้อมูลการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	ผลการเรียนสะสม
ประถมศึกษาหรือเทียบเท่า		
มัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า		
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า/ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ		

1.3 ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

1.4 ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีที่อยู่ไม่ตรงกับบัตร) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

1.5 ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียนที่มีต่อครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

○ ช่วยงานบ้าน ○ ช่วยคนดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ ○ ช่วยค้าขายเล็กๆน้อยๆ

○ ทำงานแถวบ้าน (รับจ้างทั่วไป) ○ ช่วยงานในนาไร่

○ อื่นระบุ.....

2. ครอบครัว/ผู้ปกครอง

2.1 ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุ .....ปี

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของบิดา.....

สัญชาติของบิดา ○ ไทย ○ อื่นๆ ระบุ.....

○ มีชีวิตอยู่ ○ ถึงแก่กรรม ○ ไม่ทราบ อาชีพของบิดา .....

สถานที่ทำงานของบิดา.....

โทรศัพท์มือถือของบิดา ..... รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือนของบิดา.....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..... รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือนของมารดา.....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

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของผู้ปกครอง.....

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

○ มีชีวิตอยู่ ○ ถึงแก่กรรม ○ ไม่ทราบ อาชีพของผู้ปกครอง.....

สถานที่ทำงานของผู้ปกครอง.....

โทรศัพท์มือถือของผู้ปกครอง..... รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือนของผู้ปกครอง.....บาท

○ เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

การศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง ○ ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา

○ ประถมศึกษา ○ มัธยมต้น ○ มัธยมปลาย ○ ปวช.

○ ปวส./อนุปริญญา ○ ปริญญาตรี ○ สูงกว่าปริญญาตรี

2.4 สถานภาพครอบครัว (บิดา-มารดา)

○ สมรส – จดทะเบียน

○ สมรส – ไม่จดทะเบียน

○ แยกกันอยู่ชั่วคราว

○ หย่าร้าง (กรณีจดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส)

○ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

2.5 ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับในปี 2560

○ 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

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น/ระดับการศึกษาสูงสุด.....

ศึกษาอยู่ที่สถาบัน/จบการศึกษาจาก.....

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

สถานที่ทำงาน.....

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

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น/ระดับการศึกษาสูงสุด.....

ศึกษาอยู่ที่สถาบัน/จบการศึกษาจาก.....

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

สถานที่ทำงาน.....

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

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น/ระดับการศึกษาสูงสุด.....

ศึกษาอยู่ที่สถาบัน/จบการศึกษาจาก.....

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

สถานที่ทำงาน.....

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

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น/ระดับการศึกษาสูงสุด.....

ศึกษาอยู่ที่สถาบัน/จบการศึกษาจาก.....

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

สถานที่ทำงาน.....

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

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น/ระดับการศึกษาสูงสุด.....

ศึกษาอยู่ที่สถาบัน/จบการศึกษาจาก.....

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

สถานที่ทำงาน.....

3. ครู/อาจารย์ที่อ้างอิงได้

ชื่อ-สกุล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

4. ความคาดหวังและแรงบันดาลใจในการศึกษาต่อสายอาชีพ

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้สมัครขอรับทุน

วันที่ ...../...../.....

ส่วนที่ 2 แบบการคัดกรอง
และการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส

แบบการคัดกรองและการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส แบ่งออกเป็น 3 กรณี <u>โดยให้กรอกตามแบบฟอร์มที่ตรงกับคุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน เพียงหนึ่งกรณีเท่านั้น</u>

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

- แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 3 หน้า) :
  หน้าที่ 1 แบบแสดงรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน
  หน้าที่ 2 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากผู้อำนวยการ/ครูประจำชั้น
  หน้าที่ 3 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

- แบบสายอาชีพ 03 (จำนวน 2 หน้า) :
  หน้าที่ 1-2 แบบการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส
  จากครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา, บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 3 หน้า)

แบบแสดงรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน

สถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา.....จังหวัด.....

1. ชื่อนักเรียน.....นามสกุล.....ชั้น.....

เลขที่บัตรประชาชน ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐ ◯ ไม่มีผู้ปกครอง

ชื่อผู้ปกครองนักเรียน.....นามสกุล.....ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....การศึกษาสูงสุด.....

เลขที่บัตรประชาชน ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐ ◯ ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน

◯ เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

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

คนที่	ความสัมพันธ์กับนักเรียน	อายุ	ความพิการทางร่างกาย/สติปัญญา (ใส่เครื่องหมาย ✓หรือ –)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท/เดือน)					รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือน
				ค่าจ้างเงินเดือน	ประกอบอาชีพทางการเกษตร (หลังหักค่าใช้จ่าย)	ธุรกิจส่วนตัว (หลังหักค่าใช้จ่าย)	สวัสดิการจากรัฐ/เอกชน (เงินบำนาญ, เบี้ยผู้สูงอายุ, อุดหนุนเด็กแรกเกิด, อุดหนุนคนพิการ, อื่นๆ	รายได้จากแหล่งอื่น (เงินโอน, ค่าเช่า, ดอกเบี้ย, อื่นๆ)	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
รวมรายได้ครัวเรือน (รายการที่ 1 - 10)									
รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด จากข้อ 2)									

3. สถานะของครัวเรือน กรอกเฉพาะบุคคลที่อาศัยในบ้านปัจจุบัน (ใส่เครื่องหมาย **X เฉพาะ**ข้อที่ตรงกับความเป็นจริง เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

3.1 ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง ดังนี้ ☐ มีคนพิการ ☐ มีผู้สูงอายุเกิน 60 ปี
☐ เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว ☐ มีคนอายุ 15–65 ปี ว่างงาน (ที่ไม่ใช่นักเรียน/นักศึกษา)

3.2 ประเภทที่อยู่อาศัย ดังนี้ ☐ บ้านของตนเอง ☐ บ้านเช่า ☐ อาศัยอยู่กับผู้อื่น

3.3 สภาพที่อยู่อาศัย ดังนี้ ☐ สภาพบ้านชำรุดทรุดโทรม หรือบ้านทำจากวัสดุพื้นบ้าน เช่น ไม้ไผ่ ใบจากหรือวัสดุเหลือใช้
☐ ไม่มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัยและบริเวณ

3.4 ยานพาหนะของครอบครัว

- รถยนต์ส่วนบุคคล	☐ มี	☐ ไม่มี
- รถปิกอัพ/รถบรรทุกเล็ก/รถตู้	☐ มี	☐ ไม่มี
- รถไถ/รถเกี่ยวข้าว/รถอีแต๋น/รถอื่นๆ ประเภทเดียวกัน	☐ มี	☐ ไม่มี

3.5 เป็นเกษตรกร มีที่ดินทำกิน (รวมเช่า) ☐ ไม่เกิน 1 ไร่ ☐ ไม่มีที่ดินเป็นของตนเอง

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

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริง

ลงชื่อผู้ปกครอง/ผู้แทน.....

(.....)

ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....

แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์
จากผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง 2 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ผู้รับรอง คนที่ 1 (ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประชาชน ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้รับทุน) .....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ และเป็นผู้ที่มีผลการเรียนและทักษะที่ดีในด้าน.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ) ..... ผู้อำนวยการโรงเรียนสถานศึกษา/ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

แบบฟอร์มการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส ให้มีผู้รับรอง 2 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ชื่อผู้รับรอง คนที่ 2 (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง ○ ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ 5

○ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

○ ผู้บริหารท้องถิ่น หรือ สมาชิกสภาท้องถิ่น

เลขที่บัตรประชาชน □□□□□ □□□□□ □□ □

สังกัดหน่วยงาน.....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้รับทุน) .....

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

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์และมีสถานภาพความเป็นอยู่ที่เชื่อได้ว่าเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

(.....)

วันที่...../...../.....

กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

แบบสายอาชีพ 02 (จำนวน 2 หน้า)

แบบการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส

กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

การรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส ให้มีผู้รับรอง 3 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ผู้รับรอง คนที่ 1 (ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา)

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 หรือประเภททั่วไประดับชำนาญงานขึ้นไป หรือข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่รับเงินเดือนอันดับ คศ. 1 ขึ้นไป

○ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

○ ผู้บริหารท้องถิ่น หรือ สมาชิกสภาท้องถิ่น

สังกัดหน่วยงาน .....

ขอรับรองว่า (นาย/น.ส.) .....
เป็นผู้ด้อยโอกาส ซึ่งเป็นผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนได้รับผลกระทบ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่นตามนิยามในประกาศกองทุนเพื่อความเสมอภาคางการศึกษา (กสศ.) ลงวันที่ 29 พฤศจิกายน 2561 เรื่อง การส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสให้ได้รับการศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูง ในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้รับรอง คนที่ 1 ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา (ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

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

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้รับรอง คนที่ 3 เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล (ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 3 แบบการรับรองโดยครู/อาจารย์/ผู้บริหาร

แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน

1. ชื่อ-นามสกุลของนักเรียนผู้ขอรับทุน.....
2. โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักเรียน/นักศึกษาในด้านต่อไปนี้

2.1 ศักยภาพในการศึกษาต่อและความสามารถพิเศษ (เลือกกรณีใดกรณีหนึ่งจากศักยภาพกลุ่มผลการเรียนสะสมและกลุ่มความสามารถพิเศษ หรือเลือกทั้งสองกลุ่มศักยภาพ)

ผลการเรียนสะสม (เลือกกรณีใดกรณีหนึ่ง)

○ 1. เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น ไม่ต่ำกว่า 2.50 (โปรดระบุ)

GPAX ..... โดยมีใบ ปพ.1 เป็นหลักฐานยืนยัน

○ 2. เกรดเฉลี่ยสะสมอยู่ในลำดับที่ไม่เกินร้อยละ 30 บน ของระดับชั้นของโรงเรียน ผู้สมัครขอรับทุนเป็นนักเรียนที่มีผลการเรียนอยู่ในลำดับที่.....จากนักเรียนทั้งระดับชั้น จำนวน ..... คน *(**ตัวอย่าง** โรงเรียนแห่งหนึ่งมีนักเรียน ในระดับชั้น ม.6 จำนวน 100 คน ผู้สมัครขอรับทุนจะต้องมีผลการเรียนอยู่ในลำดับไม่เกินลำดับที่ 30)* โดยมีใบ ปพ.5 เป็นหลักฐานยืนยัน

ความสามารถพิเศษ

○ 3. เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นทางด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม โดยมีหลักฐานยืนยัน เช่น เกียรติบัตร ใบรับรองจากสถาบันการศึกษา ผลงานที่มีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์ เป็นต้น ซึ่งเอกสารทุกชนิดต้องมีภาพถ่ายของชิ้นงานยืนยัน

2.2 ความเหมาะสม

○ เป็นผู้ที่มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ

○ เป็นผู้ที่มีความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ

ระบุความถนัด.....

.....

○ เป็นผู้ที่มีมีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม

ระบุกิจกรรม.....

.....

○ เป็นผู้ที่มีไม่มีพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....) ครู/อาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้บริหารโรงเรียน

วันที่ ...../...../.....