

โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2565
สำหรับนักเรียน ม. 6 หรือ ปวช. 3 หรือเทียบเท่า
ที่สนใจศึกษาต่อจนจบประกาศนียบัตรชั้นสูง (ปวส.)/อนุปริญญา
/ผู้ช่วยพยาบาล/ผู้ช่วยทันตแพทย์



2565

กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)

**รายละเอียดเอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา
โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2565**

รายละเอียด	หน้า
คำชี้แจง	3
คำอธิบายใบสมัครขอรับทุนการศึกษา	10
ส่วนที่ 1 ใบสมัคร	12
ส่วนที่ 2 แบบการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส	20
● กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน	21
● กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส	28
ส่วนที่ 3 แบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา	31

2565

คำชี้แจง โปรดอ่านคำชี้แจงให้เข้าใจโดยรายละเอียดก่อนกรอกข้อมูลลงในใบสมัครขอรับทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2565

- คุณสมบัติของนักเรียน/นักศึกษาผู้ขอรับทุน เป็นไปตามประกาศสำนักงาน กสศ. เรื่อง เปิดรับข้อเสนอโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2565 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2564 ดูรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ <https://www.eef.or.th/notice/career-capital-231121/> ผู้ขอรับทุนต้องมีคุณสมบัติดังนี้

ทุน 2 ปี (ปวส./อนุปริญญา) หรือ ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล/ผู้ช่วยทันตแพทย์ หลักสูตร 1 ปี	
คุณสมบัติทั่วไป	
1. กำลังเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช.3 หรือเทียบเท่า	
2. เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือผู้ด้อยโอกาส	
2.1 กรณีเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ ต้องมีหลักฐาน และมีผู้รับรองจำนวน 3 คน (1. บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง 2. ผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น/ และ 3. เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)	
2.2 กรณีเป็นผู้ด้อยโอกาส ต้องมีหลักฐานและผู้รับรอง 3 คน (1. บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง 2. ผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น และ 3. เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)	
3. มีศักยภาพในการศึกษาต่อและความสามารถพิเศษ เพื่อให้มีโอกาสศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร โดยอาจเป็นกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังนี้	
3.1 มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 3.00 และให้มีการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพ	
3.2 เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษา และมีผลการเรียนสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 2.50 ได้แก่ ด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา โดยได้รับรางวัลระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีหลักฐานยืนยัน ภายในระยะเวลา 3 ปี เช่น เคยเข้าร่วมประกวดและมีชิ้นงานอย่างน้อยในระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีผลงานมีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์	
คุณสมบัติเฉพาะ	
1. มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ และความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ	
2. มีความรู้ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์ในการประดิษฐ์นวัตกรรม การมีประสบการณ์อาชีพกับผู้ประกอบการ การเข้าร่วมกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม และไม่มีพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน	

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

สิ่งที่ผู้รับทุนที่ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกจะได้รับ

ทุน 2 ปี (ปวส./อนุปริญญา) หรือ ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล/ผู้ช่วยทันตแพทย์ หลักสูตร 1 ปี

1. ค่าใช้จ่ายรายเดือน (ค่าครองชีพ ค่าหนังสือและอุปกรณ์การเรียน ค่าใช้จ่ายในการเรียน และค่าที่พัก) เดือนละ 7,500 บาท ต่อ 1 ทุน

ในกรณีหลักสูตรอนุปริญญา มีระยะเวลา 2.5 ปี และ 3 ปี ค่าใช้จ่ายรายเดือนจะอยู่ในอัตรา 6,000 บาท และ 5,000 บาท ต่อ 1 ทุน ตามลำดับ

2. ค่าธรรมเนียมการศึกษาในอัตราประหยัด โดยให้สถานศึกษาเสนออัตราเป็นส่วนหนึ่งของข้อเสนอโครงการ

- เมื่อได้รับทุนจากโครงการนี้ ผู้รับทุนต้องยุติการรับทุนอื่นของภาครัฐที่มีลักษณะซ้ำซ้อนกัน ซึ่งรวมถึงการกู้ยืมจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)
- เมื่อผู้รับทุนจบการศึกษาตามโครงการแล้ว ไม่มีข้อผูกพันที่ผู้รับทุนจะต้องชดใช้ทุนที่รับไป แต่ในกรณีที่ผู้รับทุนรายใดไม่สามารถเรียนจนจบการศึกษา ผู้รับทุนรายนั้นต้องเข้าสู่กระบวนการชดใช้ทุน หากผู้รับทุนสละสิทธิ์การรับทุน หลีกเลียง ละเลย ทอดทิ้งการศึกษา ยุติการศึกษา หรือเลิกศึกษา ก่อนสำเร็จการศึกษาตามโครงการโดยไม่ได้รับความเห็นชอบของสถานศึกษาหรือ กสศ. ผู้รับทุนจะต้องชดใช้ทุนที่ได้รับจาก กสศ.

- ขอให้ผู้ขอรับทุนการศึกษายื่นใบสมัครได้ที่สถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการ โดยสามารถดูรายชื่อสาขาที่พิจารณาให้ทุนและรายชื่อสถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการฯ ได้ทางเว็บไซต์ กสศ. www.eef.or.th
- สถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการจะแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกพิจารณาจากใบสมัครที่กรอกข้อมูลและแนบเอกสารครบถ้วนเท่านั้น (โปรดตรวจสอบหลักฐานที่ต้องใช้ในการสมัครอย่างละเอียด) ทั้งนี้สถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการ จะมีกระบวนการตรวจสอบการขาดแคลนทุนทรัพย์ และการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพด้วย

แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณารับรองข้อมูลการด้อยโอกาส

ผู้ด้อยโอกาสที่มีสิทธิ์ขอรับทุน ได้แก่ ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน ได้รับผลกระทบในกรณีต่าง ๆ (ตามที่ระบุ ไว้ในประกาศ กสศ.) อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น โดยผู้ด้อยโอกาสประเภทต่าง ๆ ที่ประสงค์จะขอรับทุนต้องมีการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาสของกลุ่มเป้าหมายโครงการ มีความน่าเชื่อถือ ชัดเจน สามารถอ้างอิงตรวจสอบได้ ให้ผู้ขอรับทุน/สถานศึกษาจัดให้มีเอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณารับรองดังกล่าว ให้สอดคล้องกับแต่ละลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุนตามโครงการนี้และแนบเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ประสบภาวะดังกล่าว อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น โดยเอกสารหลักฐานเป็นเอกสารต้นฉบับ ในกรณีที่เอกสารสำเนาต้องจัดให้มีการรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน มาพร้อมกับใบสมัครตามแนวทาง/ตัวอย่าง ดังต่อไปนี้

ลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุน	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
1. เด็กเร่ร่อน หมายถึง เด็กที่ไม่มีที่อยู่อาศัยพักพิงเป็นหลักแหล่งแน่นอน ดำรงชีวิตอยู่อย่างไร้ทิศทางขาดปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิต เสี่ยงต่อการประสบภัยอันตรายและเป็นปัญหาสังคม	- หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ - หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
2. เด็กที่ถูกทอดทิ้งหรือเด็กกำพร้า หมายถึง เด็กที่มารดาคลอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาลหรือตามสถานที่ต่าง ๆ รวมไปถึงเด็กที่บิดามารดาปล่อยทิ้งไว้ให้มีชีวิตอยู่ลำพังหรืออยู่กับบุคคลอื่น โดยไม่ได้รับการเลี้ยงดูจากบิดามารดา ทั้งนี้ อาจมีสาเหตุจากปัญหาการหย่าร้างหรือครอบครัวแตกแยก มีสภาพชีวิตอยู่ท่ามกลางความสับสน ขาดความรัก ความอบอุ่น ตลอดถึงเด็กที่ขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู อันเนื่องมาจากสาเหตุอื่น	- มรณบัตรของบิดา/มารดา - หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ - หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
3. เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ หมายถึง เด็กที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ ทางร่างกายหรือทางจิตใจ ชีวิตอยู่อย่างไม่เป็นสุข ระวัง หวาดกลัว เนื่องจากถูกทำร้ายทารุณถูกบีบบังคับ กดดัน จากบิดามารดา หรือผู้ปกครอง	- หลักฐานจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ - หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
4. ผู้พิการ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการปลดปล่อยจากเรือนจำหรือทัณฑสถาน ได้รับการพักการลงโทษ ลดวันต้องโทษจำคุก อกยโทษ และได้รับการปลดปล่อย	- เอกสารรับรองการพ้นโทษ - หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น

ลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุน	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
เมื่อจำคุกครบกำหนดตามคำพิพากษาของศาล รวมทั้งผู้พ้นจากการคุมประพฤติ ผู้พ้นจากการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545	
5. เด็กที่ได้รับผลจากโรคเอดส์หรือโรคติดต่อร้ายแรงที่สังคมรังเกียจ หมายถึง เด็กที่ติดเชื้อเอดส์ หรือมีบิดามารดาเจ็บป่วยด้วยโรคเอดส์ เป็นเด็กที่ถูกสังคมรังเกียจ เป็นเหตุให้เด็กไม่สามารถเข้ารับการศึกษาระดับประถมศึกษา หรือบริการอื่น ๆ ร่วมกับเด็กปกติทั่วไปได้	- ใบรับรองแพทย์ - หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
6. ผู้ติดเชื้อ HIV ผู้ป่วยเอดส์ และครอบครัวผู้ได้รับผลกระทบ - ผู้ติดเชื้อ HIV หมายถึง บุคคลที่มีกลุ่มอาการของโรคที่เกิดกับระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายเสื่อมหรือบกพร่อง ซึ่งเกิดขึ้นมาภายหลังไม่ได้เป็นมาแต่กำเนิด โดยมีสาเหตุมาจากเชื้อไวรัส Human Immune Deficiency Virus - ผู้ป่วยเอดส์ หมายถึง ผู้ได้รับเชื้อเอดส์แล้ว และเมื่อร่างกายอ่อนแอ ระบบภูมิคุ้มกันเสื่อมหรือไม่มีภูมิคุ้มกันของร่างกาย เกิดการติดเชื้อโรคอื่น ๆ ได้ง่าย - ผู้ได้รับผลกระทบจากผู้ติดเชื้อ HIV และผู้ป่วยเอดส์ หมายถึง ครอบครัวของผู้ติดเชื้อ HIV และ ผู้ป่วยเอดส์	- ใบรับรองแพทย์ - หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น
7. ผู้พิการ บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น ได้แก่ บุคคลที่สูญเสียการเห็นตั้งแต่ระดับเล็กน้อยจนถึงตาบอดสนิท ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภทดังนี้ - คนตาบอด หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการเห็นมาก จนต้องใช้สื่อสัมผัสและสื่อเสียงหากตรวจวัดความชัดของสายตาข้างดีเมื่อแก้ไขแล้ว อยู่ในระดับ 6 ส่วน 60 (6/60) หรือ 20 ส่วน 200 (20/200) จนถึงไม่สามารถรับรู้เรื่องแสง - คนเห็นเลือนราง หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการเห็น แต่ยังสามารถอ่านอักษรตัวพิมพ์ขยาย	- ใบรับรองแพทย์ - หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น

ลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุน	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
ใหญ่ด้วยอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการหรือเทคโนโลยีสิ่งอำนวยความสะดวก หากวัดความชัดเจนของสายตาข้างดีเมื่อแก้ไขแล้วอยู่ในระดับ 6 ส่วน 18 (6/18) หรือ 20 ส่วน 70(20/70) บุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน ได้แก่ บุคคลที่สูญเสียการได้ยินตั้งแต่ระดับหูตึงน้อยจนถึงหูหนวก ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้ • คนหูหนวก หมายถึง บุคคลที่สูญเสียการได้ยินมากจนไม่สามารถเข้าใจการพูดผ่านทางการได้ยินไม่ว่าจะใส่หรือไม่ใส่เครื่องช่วยฟัง ซึ่งโดยทั่วไปหากตรวจการได้ยินจะมีการสูญเสียการได้ยิน 90 เดซิเบลขึ้นไป • คนหูตึง หมายถึง บุคคลที่มีการได้ยินเหลืออยู่เพียงพอที่จะได้ยินการพูดผ่านทางการได้ยิน โดยทั่วไปจะใส่เครื่องช่วยฟัง ซึ่งหากตรวจวัดการได้ยินจะมีการสูญเสียการได้ยินน้อยกว่า 90 เดซิเบลลงมาถึง 26 เดซิเบล บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ได้แก่ บุคคลที่มีความจำกัดอย่างชัดเจนในการปฏิบัติตน (Functioning) ในปัจจุบัน ซึ่งมีลักษณะเฉพาะ คือ ความสามารถทางสติปัญญาดำต่ำกว่าเกณฑ์เฉลี่ยอย่างมีนัยสำคัญ ร่วมกับความจำกัดของทักษะการปรับตัวอีกอย่างน้อย 2 ทักษะจาก 10 ทักษะได้แก่ การสื่อความหมาย การดูแลตนเอง การดำรงชีวิตภายในบ้านทักษะทางสังคม/การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น การรู้จักใช้ทรัพยากรในชุมชน การรู้จักดูแลควบคุมตนเอง การนำความรู้มาใช้ในการชีวิตประจำวัน การทำงาน การใช้เวลาว่าง การรักษาสุขภาพอนามัยและความปลอดภัย ทั้งนี้ได้แสดงอาการดังกล่าวก่อนอายุ 18 ปี บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ ซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้ • บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว ได้แก่ บุคคลที่มีอวัยวะไม่สมส่วนหรือขาด	

ลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุน	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
หายไป กระดูกหรือกล้ามเนื้อผิดปกติ มีอุปสรรคในการเคลื่อนไหวความบกพร่องดังกล่าว อาจเกิดจากโรคทางระบบประสาท โรคของระบบกล้ามเนื้อและกระดูกการไม่สมประกอบ มาแต่กำเนิดอุบัติเหตุและโรคติดต่อ • บุคคลที่มีความบกพร่องทางสุขภาพ ได้แก่ บุคคลที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังหรือมีโรคประจำตัวซึ่งจำเป็นต้องได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง และเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ซึ่งมีผลทำให้เกิดความจำเป็นต้องได้รับการศึกษาพิเศษ บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ ได้แก่ บุคคลที่มีความผิดปกติในการทำงานของสมองบางส่วน ที่แสดงถึงความบกพร่องในกระบวนการเรียนรู้ที่อาจเกิดขึ้นเฉพาะความสามารถด้านใดด้านหนึ่งหรือหลายด้าน คือ การอ่าน การเขียน การคิดคำนวณ ซึ่งไม่สามารถเรียนรู้ในด้านที่บกพร่องได้ทั้งที่มีระดับสติปัญญาปกติ บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา ได้แก่ บุคคลที่มีความบกพร่องในการเปล่งเสียงพูด เช่น เสียงผิดปกติ อัตราความเร็วและจังหวะการพูดผิดปกติหรือบุคคลที่มีความบกพร่อง ในเรื่องความเข้าใจหรือการใช้ภาษาพูด การเขียนหรือระบบสัญลักษณ์อื่นที่ใช้ในการติดต่อสื่อสาร ซึ่งอาจเกี่ยวกับรูปแบบ เนื้อหาและหน้าที่ของภาษา บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรม หรืออารมณ์ ได้แก่ บุคคลที่มีพฤติกรรมเบี่ยงเบนไปจากปกติเป็นอย่างมาก และปัญหาทางพฤติกรรมนั้นเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นผลจากความบกพร่องหรือความผิดปกติทางจิตใจหรือสมองในส่วนของการรับรู้อารมณ์หรือความคิดเช่น โรคจิตเภท โรคซึมเศร้า โรคสมองเสื่อม เป็นต้น บุคคลออทิสติก ได้แก่ บุคคลที่มีความผิดปกติของระบบการทำงานของสมองบางส่วนซึ่งส่งผลต่อความบกพร่องทาง	

ลักษณะ/ประเภทของผู้รับทุน	เอกสารหลักฐานสนับสนุนการพิจารณา
พัฒนาการด้านภาษา ด้านสังคมและการปฏิสัมพันธ์ทางสังคม และมีข้อจำกัดด้านพฤติกรรม หรือมีความสนใจจำกัดเฉพาะเรื่องใดเรื่องหนึ่ง โดยความผิดปกตินั้นค้นพบได้ก่อนอายุ 30 เดือน บุคคลพิการซ้อน ได้แก่ บุคคลที่มีสภาพความบกพร่องหรือความพิการมากกว่าหนึ่งประเภทในบุคคลเดียวกัน	

ที่มา: กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

2565

เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2565

คำอธิบาย ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2565 ประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 ใบสมัคร

ส่วนที่ 2 แบบการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

- แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 3 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

ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาและสถานศึกษาสายอาชีพควรศึกษาเอกสาร และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
ชัดเจนเพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณา และตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารก่อนนำเสนอ

เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา 1-2 ปี

(ปวส./อนุปริญญา/ผู้ช่วยพยาบาล/ผู้ช่วยทันตแพทย์)

สำหรับนักเรียนที่กำลังจะจบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 ปวช. หรือเทียบเท่า

- ☐ ใบสมัคร
- ☐ แบบการคัดกรองและการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส
 - ☐ แบบสายอาชีพ 01 จำนวน 3 หน้า กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน
 - ☐ แบบสายอาชีพ 02 กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส
- ☐ แบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน

หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

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

ส่วนที่ 1 ใบสมัคร

2565

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร
ขอรับทุน

ชื่อ-สกุล (ENG)

การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ☐ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ☐ อันดับที่ 2 ☐ อันดับที่ 3

☐ อื่น ๆ.....

ระดับจังหวัดชื่อ.....

จากหน่วยงาน.....ปี.....

☐ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ☐ อันดับที่ 2 ☐ อันดับที่ 3

ระดับกลุ่มจังหวัดชื่อ.....

จากหน่วยงาน.....ปี.....

2. การประกวด/การทำโครงการชื่อ.....

การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ☐ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ☐ อันดับที่ 2 ☐ อันดับที่ 3

☐ อื่น ๆ.....

ระดับจังหวัดชื่อ.....

จากหน่วยงาน.....ปี.....

☐ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ☐ อันดับที่ 2 ☐ อันดับที่ 3

ระดับกลุ่มจังหวัดชื่อ.....

จากหน่วยงาน.....ปี.....

3. การประกวด/การทำโครงการชื่อ.....

การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ☐ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ☐ อันดับที่ 2 ☐ อันดับที่ 3

☐ อื่น ๆ.....

ระดับจังหวัดชื่อ.....

จากหน่วยงาน.....ปี.....

☐ ชนะเลิศอันดับที่ 1 ☐ อันดับที่ 2 ☐ อันดับที่ 3

ระดับกลุ่มจังหวัดชื่อ.....

จากหน่วยงาน.....ปี.....

4. คุณสมบัติเฉพาะ

☐ เป็นผู้ที่มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ

☐ เป็นผู้ที่มีความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ

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

☐ เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม

กิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม	หน่วยงาน	ปี

☐ เป็นผู้ที่ไม่มีความรู้หรือประสบการณ์ที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

ข้อมูลทั่วไป

1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

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

1.2 ข้อมูลการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ตลอดช่วงชั้น 5 ภาคการศึกษา
ประถมศึกษาหรือเทียบเท่า		
มัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า		
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า/ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ		

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-สกุลผู้ปกครองอายุ.....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 2564

- ☐ ไม่ได้รับความช่วยเหลือ
- ☐ ได้รับความช่วยเหลือ

โดยเลือกความช่วยเหลือครอบครัวเคยได้รับ (สามารถระบุได้มากกว่า 1 ข้อ) ดังนี้

- | | | |
|---|---|---|
| ☒ เงินสงเคราะห์ | ☒ เงินทุนประกอบอาชีพ | ☒ เงินซ่อมแซมบ้าน |
| ☒ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ | ☒ เบี้ยความพิการ | ☒ เครื่องช่วยความ |
| พิการ | | |
| ☒ โรงเรียนพักนอน | ☒ สวัสดิการจากโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ | ☒ เงินอุดหนุนเด็ก |
| แรกเกิด | | |
| ☒ สวัสดิการภาครัฐ | | |
| ระบุ..... | | |
| ☒ สวัสดิการภาคเอกชน | | |
| ระบุ..... | | |
| ☒ อื่นๆ | | |
| ระบุ..... | | |

2.6 ข้าพเจ้ามีพี่น้องร่วมบิดา-มารดา คน (รวมทั้งผู้ขอลทุน) 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) ราย

ได้..... บาท/เดือนสถานที่ทำ

งาน.....

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

☐ ไม่ได้รับการศึกษา

☐ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา

☐ สำเร็จการศึกษา ☐ ไม่จบชั้นประถมศึกษา

☐ ประถมศึกษา

☐ มัธยมต้น

☐ มัธยมปลาย

☐ ปวช.

☐ ปวส./อนุปริญญา

☐ปริญญาตรี

☐ สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี)ราย

ได้.....บาท/เดือนสถานที่ทำ

งาน.....

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

☐ ไม่ได้รับการศึกษา

☐ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา

☐ สำเร็จการศึกษา ☐ ไม่จบชั้นประถมศึกษา

☐ ประถมศึกษา

☐ มัธยมต้น

☐ มัธยมปลาย

☐ ปวช.

☐ ปวส./อนุปริญญา

☐ปริญญาตรี

☐ สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี)ราย

ได้.....บาท/เดือนสถานที่ทำ

งาน.....

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

☐ ไม่ได้รับการศึกษา

☐ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา

☐ สำเร็จการศึกษา ☐ ไม่จบชั้นประถมศึกษา

☐ ประถมศึกษา

☐ มัธยมต้น

☐ มัธยมปลาย

☐ ปวช.

☐ ปวส./อนุปริญญา

☐ปริญญาตรี

☐ สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี)ราย

ได้.....บาท/เดือนสถานที่ทำ

งาน.....

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

☐ ไม่ได้รับการศึกษา

☐ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา

.....

☐ สำเร็จการศึกษา ☐ ไม่จบชั้นประถมศึกษา

☐ ประถมศึกษา

☐ มัธยมต้น

☐ มัธยมปลาย

☐ ปวช.

☐ ปวส./อนุปริญญา

☐ปริญญาตรี

☐ สูงกว่าปริญญาตรี

การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี)ราย

ได้.....บาท/เดือนสถานที่ทำ

งาน.....

3. ครู/อาจารย์ที่อ้างอิงได้

ชื่อ-สกุล.....

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

ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

4. ความคาดหวังและแรงบันดาลใจในการศึกษาต่อสายอาชีพ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้
เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัว
ข้าพเจ้า

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครขอรับทุน

วันที่/...../.....

ส่วนที่ 2 แบบการคัดกรอง และการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส

แบบการคัดกรองและการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส แบ่งออก
เป็น 3 กรณี โดยให้กรอกตามแบบฟอร์มที่ตรงกับคุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน เพียงหนึ่งกรณี
เท่านั้น

กรณีที่ป็นนักเรียนยากจน

- แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 6 หน้า) :
หน้าที่ 1-4 แบบแสดงรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน
หน้าที่ 5 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากผู้บริหารสถานศึกษา
หรือครูประจำชั้น
หน้าที่ 6 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐใน
ตำบล

กรณีที่ป็นนักเรียนด้อยโอกาส

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

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน
แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 6 หน้า)

แบบแสดงรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน

สถานศึกษา.....สังกัด.....

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

เลขที่บัตรประชาชน ☐ เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

สถานภาพครอบครัว • พ่อแม่อยู่ด้วยกัน • พ่อแม่แยกกันอยู่ • พ่อแม่หย่าร้าง

• พ่อเสียชีวิต/สาบสูญ • แม่เสียชีวิต/สาบสูญ • เสียชีวิตทั้งคู่/สาบสูญ • พ่อ/แม่ทอดทิ้ง

นักเรียน/นักศึกษาอาศัยอยู่กับ ☐ พ่อ/แม่ ☐ ญาติ ☐ อยู่ลำพัง ☐ ผู้อุปการะ/นายจ้าง ☐ ครัวเรือน

สถาบัน

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

ความสัมพันธ์.....การศึกษาสูงสุด.....

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

เลขบัตรประชาชน ☐ ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน☐ เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)/โครงการคนละครึ่ง/เราชนะ/ม.33 เรารักกัน

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

หมายเหตุ กรณีสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นบุคคลอื่นที่ไม่ใช่ญาติ ที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนเดียวกัน ขอให้ระบุเฉพาะสมาชิกที่มีค่าใช้จ่ายร่วมกันเท่านั้น

ค น ที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประจำ ตัวประชาชน/ เลขบัตรที่ทาง ราชการ ออกให้	ความ สัมพันธ์กับ นักเรียน/ นักศึกษา	อายุ	ความ พิการทาง ร่างกาย และ สติปัญญา (ใส่ เครื่องหมาย ✓ หรือ -)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท/เดือน)					รายได้ รวม เฉลี่ย ต่อ เดือน
						ค่าจ้าง เงินเดือน	ประกอบ อาชีพ ทางการ เกษตร (หลังหัก ค่าใช้จ่าย)	ธุรกิจ ส่วนตัว (หลัง หักค่า ใช้ จ่าย)	สวัสดิการ จากรัฐ/ เอกชน (เงินบำนาญ, เบี้ยผู้สูงอายุ, อุดหนุนเด็ก แรกเกิด, เงินคนพิการ, เงินคนจน, อื่นๆ)	รายได้ จาก แหล่ง อื่น (เงิน โอนจาก ครอบครัว, ค่า เช่า และ อื่นๆ)	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											

ค น ที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประจำ ตัวประชาชน/ เลขบัตรที่ทาง ราชการ ออกให้	ความ สัมพันธ์กับ นักเรียน/ นักศึกษา	อายุ	ความ พิการทาง ร่างกาย และ สติปัญญา (ใส่ เครื่องหมาย ✓ หรือ -)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท/เดือน)					รายได้ รวม เฉลี่ย ต่อ เดือน
						ค่าจ้าง เงินเดือน	ประกอบ อาชีพ ทางการ เกษตร (หลังหัก ค่าใช้จ่าย)	ธุรกิจ ส่วนตัว (หลัง หักค่า ใช้ จ่าย)	สวัสดิการ จากรัฐ/ เอกชน (เงินบำนาญ, เบี้ยผู้สูงอายุ, อุดหนุนเด็ก แรกเกิด, เงินคนพิการ, เงินคนจน, อื่นๆ)	รายได้ จาก แหล่ง อื่น (เงิน โอนจาก ครอบครัว, ค่า เช่า และ อื่นๆ)	
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
รวมรายได้ครัวเรือน (รายการที่ 1 - 10)											
รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด จากข้อ 2)											

3. ข้อมูลสถานะของครัวเรือน กรอกเฉพาะบุคคลที่อาศัยในบ้านปัจจุบัน

(ใส่เครื่องหมาย X เฉพาะหัวข้อที่ตรงกับความเป็นจริง เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- 3.1 ครัวเรือนมีการะพั้งฟง • มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง • ผู้สูงอายุเกินกว่า 60 ปี • เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว
• มีคนอายุ 15-65 ปีที่ว่างงาน (ที่ไม่ใช่ นักเรียน/นักศึกษา) • ครัวเรือนไม่มีการะพั้งฟง
- 3.2 การอยู่อาศัย • อยู่บ้านตนเอง/เจ้าของบ้าน • อยู่กับผู้อื่น/อยู่ฟรี
• อยู่บ้านเช่า จ่ายค่าเช่าเดือนละ.....บาท • หอพัก

3.3 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/ไฟเบอร์ซีเมนต์บอร์ด • ไม้ไผ่/ท่อนไม้/เศษไม้ • ดิน ไวนิล และอื่น ๆ

วัสดุที่ใช้ทำหลังคา

- โลหะ (เช่น สังกะสี/เหล็ก/อะลูมิเนียม) • กระเบื้อง/เซรามิค • ไม้กระดาน • ไปไม้/วัสดุธรรมชาติ
• ไวนิล/กระดาศ/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 • น้ำบ่อ/น้ำฝน/น้ำประปาภูเขา/แม่น้ำลำธาร • น้ำบาดาล • น้ำประปา • อื่นๆ

3.6 แหล่งไฟฟ้าหลัก

- ไม่มีไฟฟ้าหรือเครื่องกำเนิดไฟฟ้าชนิดอื่น ๆ

- มีไฟฟ้า [• ใช้เครื่องปั่นไฟ/โซลาเซลล์ • ใช้ไฟต่อพ่วง/แบตเตอรี่ • ใช้ไฟมิเตอร์]

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
☐ โรงเรียนพักนอน ☐ อื่น ๆ

ชื่อสถาบัน.....จังหวัด.....

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

นักเรียน/นักศึกษารายนี้อยู่กับสถาบันตั้งแต่วันที่.....ปี พ.ศ.....

พักอาศัยในสถาบันแบบ ☐ ประจำไม่ไปกลับ ☐ ไปกลับบ้านเสาร์-อาทิตย์/ช่วงปิดภาคเรียน

สถาบันให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียน/นักศึกษารายนี้ด้วยวิธี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ ให้เงินสด ☐ ให้สิ่งของ ☐ ให้ที่พักอาศัย ☐ ให้อาหาร ☐ ให้การเดินทาง ☐ ดูแลด้านการศึกษา
☐ 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

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

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป-กลับ.....บาท/เดือน

วิธีเดินทางหลัก ☐ เดิน ☐ จักรยาน ☐ รถรับส่งของสถานศึกษา ☐ จักรยานยนต์ส่วนตัว

☐ รถส่วนตัว ☐ เรือส่วนตัว ☐ จักรยานยนต์รับจ้าง ☐ รถโต

☐ เรือโดยสารประจำทาง/รับจ้าง

แบบสายอาชีพ 01 หน้า 4/7

6. ที่ตั้งที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา ในปัจจุบัน

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

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

7. ภาพถ่ายที่พักอาศัยของนักเรียน/นักศึกษาในปัจจุบัน

ภาพที่พักอาศัยของนักเรียน/นักศึกษาได้มาจาก

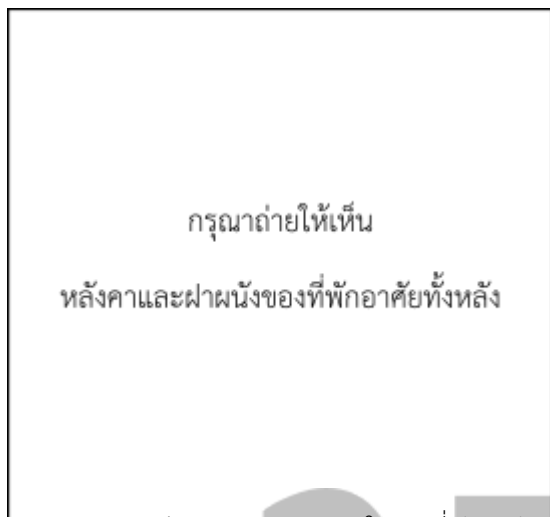
☐ คุณครูลงเยี่ยมบ้านด้วยตนเอง

☐ ให้นักเรียน/นักศึกษาถ่ายภาพมาให้

ประเภทภาพถ่าย

- ☐ ภาพถ่ายที่พักอาศัย/หอพักของนักเรียน/นักศึกษา ☐ ภาพถ่ายครัวเรือนสถาบัน
- ☐ ภาพถ่ายนักเรียน/นักศึกษาอยู่กับยายโรงเรียน
- ☐ ที่พักอาศัยอยู่ต่างจังหวัด ☐ ที่พักอาศัยอยู่ต่างประเทศ ☐ ไม่อนุญาตให้ถ่ายภาพที่พักอาศัย

รูปที่ 1 ภาพถ่ายภายนอกที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา



รูปที่ 2 ภาพถ่ายภายในที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา



หมายเหตุ ภาพถ่ายภายนอกและภายในของที่พักอาศัย ขอให้มีการให้นักเรียน/นักศึกษาในภาพถ่ายด้วย

2565

แบบสอยอาชีพ 01 หน้า 5/7

8. การให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการสร้างความเสมอภาคทางการศึกษา การช่วยเหลือ หรือสนับสนุนเงินและค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส หรือเพื่อการศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้เพื่อใช้ในการลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา รวมถึงเพื่อการดำเนินงานอื่น ๆ ให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามมาตรา 5 แห่ง พ.ร.บ. กสศ. พ.ศ. 2561 และให้ กสศ. ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลนี้แก่ภาครัฐร่วมดำเนินงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคมได้ด้วย การให้ความยินยอมนี้จะถอนความยินยอมตามกฎหมายเสียเมื่อใดก็ได้ โดยการแจ้งขอถอนความยินยอมเป็นหนังสือให้ กสศ. พิจารณา

ลงชื่อ..... นักเรียน/นักศึกษา

()

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

ความสัมพันธ์.....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริง

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง/ผู้แทน
()

2565

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 หรือ สมาชิกสภาท้องถิ่น

เลขที่บัตร ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ประชาชน

สังกัดหน่วยงาน.....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้รับทุน)

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

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์และมีสถานภาพความเป็นอยู่ที่เชื่อได้ว่าเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

(.....)

วันที่...../...../.....

2565

กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส
แบบสายอาชีพ 02 (จำนวน 2 หน้า)

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

2565

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)
 เป็นผู้ด้อยโอกาส ซึ่งเป็นผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนได้รับผลกระทบ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาส
 ทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่นตามนิยามในประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา
 ลงวันที่ 23 พฤศจิกายน 2563 เรื่อง การส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสให้ได้รับการ
 ศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูง ในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2564 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

2565

แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา

1. ชื่อ-นามสกุลของนักเรียน/นักศึกษาผู้ขอรับทุน.....
2. โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักเรียน/นักศึกษาในด้านต่อไปนี้
 - 2.1 ศักยภาพในการศึกษาต่อและความสามารถพิเศษเพื่อให้มีโอกาสศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร (เลือกกรณีใดกรณีหนึ่งจากศักยภาพกลุ่มผลการเรียนสะสมและกลุ่มความสามารถพิเศษ หรือเลือกทั้งสองกลุ่ม)

ผลการเรียนสะสม

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

ความสามารถพิเศษ

☐ 2. ผลการเรียนสะสมตลอดช่วงชั้น (GPAX) (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 2.50 ระบุ GPAX.....และเป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษาทางด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา โดยได้รับรางวัล • ระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีหลักฐานยืนยัน เช่น เกียรติบัตรใบรับรองจากสถาบันการศึกษา ผลงานที่มีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์ เป็นต้น ซึ่งเอกสารทุกชนิดต้องมีภาพถ่ายของชิ้นงานยืนยันและมีใบ ปพ.1 เป็นหลักฐานยืนยัน)
 - 2.2 ความเหมาะสม

☐ เป็นผู้ที่มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ

☐ เป็นผู้ที่มีความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ
ระบุความถนัด.....

☐ เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม
ระบุกิจกรรม.....

☐ เป็นผู้ที่ไม่มียุติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ครู/อาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้บริหารสถานศึกษา

วันที่/...../.....