



ประกาศวิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

เรื่อง การรับสมัครนักเรียน นักศึกษาโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถ
ในพื้นที่จังหวัดในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช. ๑)
และระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส. ๑) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ งบประมาณจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๙,๕๐๐,๐๐๐ บาท (สิบเก้าล้านห้าแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นทุนการศึกษาให้กับนักเรียน นักศึกษาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.๑) และระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.๑) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ประเภทโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

- ๑.๑ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.๑) จำนวน ๓๐๐ คน คนละ ๓๐,๐๐๐ บาท/ปี
๑.๒ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.๑) จำนวน ๑๐๐ คน คนละ ๔๐,๐๐๐ บาท/ปี

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครสอบ

ผู้มีสิทธิสมัครสอบต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๒.๑ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

๒.๑.๑ ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วย จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส และจังหวัดสงขลา ๕ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ อำเภอนาทวี อำเภอเทพา อำเภอสะบ้าย้อย และอำเภอสะเตกา ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันแรกของการรับสมัคร

๒.๑.๒ สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่าในสถานศึกษาพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

๒.๑.๓ บิดาและมารดา หรือผู้ปกครอง (ผู้ที่เป้นบิดา มารดา หรือบุคคลที่ให้การอบรมเลี้ยงดูให้การศึกษาแก่เด็กที่อยู่ในการดูแล) มีรายได้เฉลี่ยต่อปีต่ำกว่า ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๑.๔ มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๒.๒๕ ขึ้นไป

๒.๑.๕ มีอายุระหว่าง ๑๔ - ๒๐ ปี

๒.๑.๖ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องในศีลธรรมอันดี

๒.๑.๗ ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาล เว้นแต่กรณีโทษนั้นเกิดจากความผิดอันกระทำโดยประมาท หรือความผิดอันเป็นความผิดลหุโทษ

๒.๑.๘ มีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ มีความขยัน อดทน ซื่อสัตย์และมีใจรักในงานบริการ

๒.๑.๙ มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการฝึกปฏิบัติ

๒.๑.๑๐ ไม่เป็นผู้ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด

๒.๑.๑๑ ไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาที่ให้ต่อเนื่องจนจบแต่ละช่วงชั้นการศึกษา

๒.๒ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

๒.๒.๑ ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วย จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส และจังหวัดสงขลา ๕ อำเภอ ได้แก่ อำเภोजะนะ อำเภอนาหวี อำเภเทพา อำเภอบะยั้ย และอำเภอบะเดา ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันแรกของการรับสมัคร

๒.๒.๒ สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ในสถานศึกษาพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

๒.๒.๓ บิดาและมารดา หรือผู้ปกครอง (ผู้ที่เป็นบิดา มารดา หรือบุคคลที่ให้การอบรมเลี้ยงดูให้การศึกษาแก่เด็กที่อยู่ในการดูแล) มีรายได้เฉลี่ยต่อปีต่ำกว่า ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๒.๔ มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๒.๕๐ ขึ้นไป

๒.๒.๕ มีอายุระหว่าง ๑๗ - ๒๕ ปี

๒.๒.๖ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องในศีลธรรมอันดี

๒.๒.๗ ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาล เว้นแต่กรณีโทษนั้นเกิดจากความผิดอันกระทำโดยประมาท หรือความผิดอันเป็นความผิดลหุโทษ

๒.๒.๘ มีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ มีความขยัน อดทน ซื่อสัตย์และมีใจรักในงานบริการ

๒.๒.๙ มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการฝึกปฏิบัติ

๒.๒.๑๐ ไม่เป็นผู้ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด

๒.๒.๑๑ ไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาที่ให้ต่อเนื่องจนจบแต่ละช่วงชั้นการศึกษา

๓. การรับสมัคร

๓.๑ ผู้ประสงค์สมัครโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่ ดุราละเยียดา พร้อมทั้งสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครฯ ได้ที่เว็บไซต์ของวิทยาลัยเทคนิคปัตตานี www.technictani.ac.th

/หรือขอรับแบบฟอร์มใบสมัครฯ...

หรือขอรับแบบฟอร์มใบสมัครฯ ได้ที่ งานประชาสัมพันธ์ หรือ งานแนะแนวอาชีพและจัดหางาน อาคารอำนวยการ (ชั้น ๓) วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี ตั้งแต่วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ จนถึงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. (เว้นวันหยุดราชการ)

๓.๒ กำหนดวันที่รับสมัครสอบ และวิธีการสมัคร

๓.๒.๑ ผู้ที่สนใจสามารถสมัครได้ที่ งานแนะแนวอาชีพและจัดหางาน อาคารอำนวยการ ชั้น ๓ ตั้งแต่วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ จนถึงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. (เว้นวันหยุดราชการ)

๓.๓ เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่นในวันสมัคร

๓.๓.๑ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

๓.๓.๒ สำเนาหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา ระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่า (สำหรับผู้สมัครเข้าศึกษาต่อระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และระดับมัธยมศึกษาตอนปลายชั้นปีที่ ๖ หรือระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า (สำหรับผู้สมัครเข้าศึกษาต่อระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓.๓ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป

๓.๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้สมัครขอรับทุน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ปกครอง (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครขอรับทุน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓.๗ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓.๘ หลักฐานการเปลี่ยน ชื่อ - สกุลของผู้สมัครขอรับทุน (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓.๙ ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓.๑๐ หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง จากผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองค์กรปกครอง

ส่วนท้องถิ่น หรือหนังสือสำเนาขึ้นทะเบียนผู้มีรายได้น้อย จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓.๑๑ ในกรณีผู้ที่ได้รับผลกระทบให้แนบหลักฐานของทางราชการ โดยสถานศึกษา

ผู้ใหญ่บ้าน, กำนัน หรือนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ www.technictani.ac.th หรือ บอร์ดงานประชาสัมพันธ์ อาคารประชาสัมพันธ์ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

/๓.๕ กำหนดวันสอบ...

๓.๕ กำหนดวันสอบ

ในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

๔. เกณฑ์การพิจารณาทุน

๔.๑ การตัดสินผู้เข้าเรียนโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ในเขตพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ พิจารณาดังนี้

๔.๑.๑ ผลรวมสูงสุดของคะแนนสอบข้อเขียนและคะแนนสอบสัมภาษณ์

๔.๑.๒ หากผลรวมคะแนนสอบเท่ากันจะให้สิทธิ์ผู้ที่ได้รับผลกระทบก่อน

๔.๑.๓ จะพิจารณาจากคะแนนสอบข้อเขียนสูงสุด

๔.๑.๔ หากคะแนนสอบข้อเขียนเท่ากันจะพิจารณาสอบสัมภาษณ์สูงสุดตามลำดับ

๔.๑.๕ ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนของหน่วยงานอื่นซ้ำซ้อนกับการรับทุนการศึกษาของสถานศึกษา หากตรวจสอบพบว่ามีการรับทุนที่ซ้ำซ้อนกับทุนของหน่วยงานอื่น ทางสถานศึกษาจะพิจารณายกเลิกทุนโครงการได้ทันที

๕. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเรียนโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ www.technictani.ac.th และบอร์ดประชาสัมพันธ์ อาคารงานประชาสัมพันธ์ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

๖. ยืนยันสิทธิ์ ปฐมนิเทศเตรียมความพร้อม และการทำสัญญา

นักเรียน นักศึกษาโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมรุธิระโสภิน อาคารอำนวยการ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

๖.๑ ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนนักศึกษาโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ต้องพาบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองมารับทราบข้อสัญญาฯ ณ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

๖.๒ หากไม่มายืนยันสิทธิ์ ในวันและเวลาตามที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิ์ และจะเรียกผู้ได้รับการคัดเลือกลำดับสำรองแทน

๗. การพัฒนาของนักเรียน นักศึกษาโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

๗.๑ มีภูมิลำเนาอยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วย จังหวัดปัตตานี

/จังหวัดยะลา....

จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส และจังหวัดสงขลา ๕ อำเภอ (อำเภอจะนะ อำเภอนาหวี อำเภอเทพา อำเภอสะบ้าย้อย และอำเภอสะเดา) ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันแรกของการรับสมัคร หรือย้ายออกจากพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ และ ๕ อำเภอในจังหวัดสงขลา ในขณะที่รับทุนการศึกษา

๗.๒ เสียชีวิต ทุพพลภาพ หรือมีอาการเจ็บป่วยจนไม่สามารถศึกษาต่อได้

๗.๓ ลาออก หรือสละสิทธิการเป็นนักศึกษาทุน

๗.๔ สำเร็จการศึกษาภาคเรียนสุดท้ายในระดับการศึกษาที่รับทุน

๗.๕ ลาพักการเรียน หรือรบโทษทางวินัยขั้นถูกสั่งพักการศึกษา หรือย้ายสถานศึกษา โดยไม่ได้รับความเห็นชอบ หรือออกกลางคัน หรือพ้นสภาพการเป็นนักเรียน นักศึกษาในทุกกรณี

๗.๖ ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ต่ำกว่า ๒.๕๐ หรือไม่สำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด

๗.๗ มีผลการเรียนเป็นระดับ “๐” (ศูนย์) หรือ “ข.ร.” หรือ “ม.ส.” หรือ “ม.ผ.” ทุกรายวิชาในภาคเรียนนั้นๆ (ต้องให้ผู้บริหารสถานศึกษาหรือคณะกรรมการใช้ดุลยพินิจ)

๗.๘ ไม่ผ่านการตรวจสอบสุขภาพและอนามัยประจำปี

๗.๙ หลีกเลียง หรือพยายามหลีกเลียงการรายงานตัวเพื่อรับทุน หรือเข้าค่ายนักเรียน นักศึกษาทุน

๗.๑๐ เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือไม่เหมาะสม หรือไม่ประพฤติตนตามแนวทางที่กำหนด เช่น ลักทรัพย์ ฉ้อโกง ดิดการพนัน มีพฤติกรรมเชิงชั่วสาวจนทำให้เสื่อมเสียต่อตนเอง ครอบครัว และสถานศึกษา เป็นต้น

๗.๑๑ ทำผิดกฎหมายร้ายแรง เช่นฆ่าคนตาย เป็นผู้เสพหรือค้ายาเสพติด เป็นต้น

๗.๑๒ ไม่เป็นไปตามคุณสมบัติในประกาศรับสมัครคัดเลือกนักเรียน นักศึกษารับทุน ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ใน เขตพัฒนาพิเศษจังหวัดชายแดนภาคใต้

๗.๑๓ บำเพ็ญประโยชน์ ภายใต้กิจกรรมจิตอาสา น้อยกว่า ๓๖ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา

ข้อ ๗.๑ - ๗.๘ คณะกรรมการของแต่ละสถานศึกษาต้องพิจารณาเห็นชอบ

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายทิว กาสีวุฒิ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

ตารางรายละเอียดโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

จำนวนทุนที่ได้รับจัดสรร ระดับ ปวช.๑ จำนวน ๑๔ ทุน ทุนละ ๓๐,๐๐๐ บาท/ปี (๓ ปีต่อเนื่อง)

ระดับ ปวส.๑ จำนวน ๖ ทุน ทุนละ ๔๐,๐๐๐ บาท/ปี (๒ ปีต่อเนื่อง)

วัน/เดือน/ปี	รายละเอียด	หมายเหตุ
ตั้งแต่บัดนี้ จนถึง วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	เปิดรับสมัครทุนฯ	
วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกทุนฯ	
วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	สอบคัดเลือกทุนฯ (ปรนัย และสัมภาษณ์)	
วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗	ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกทุนฯ	
วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗	ยืนยันสิทธิ์, ปฐมนิเทศเตรียมความพร้อม, และทำสัญญา,	

เลขที่ ๖๗-๑-

ใบสมัครนักศึกษารับทุน

ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

ปีการศึกษา ๒๕๖๗

ทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ชื่อ - สกุล ผู้ขอรับทุน นาย/นางสาว

๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

๑.๑ วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ.....ปี

๑.๒ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

๑.๓ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

๒.๑ ชื่อสถานสงเคราะห์ หรือมูลนิธิ.....

ก่อตั้งเมื่อ..... อุปการะผู้สมัครขอรับทุนตั้งแต่.....

ที่ตั้งสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒.๒ ชื่อ-สกุล บิดา นาย/นาง/นางสาว.....

☐ มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ☐ ถึงแก่กรรม (ไม่ต้องกรอกข้อมูลที่อยู่)

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒.๓ ชื่อ-สกุล มารดา นาย/นาง/นางสาว.....

☐ มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ☐ ถึงแก่กรรม (ไม่ต้องกรอกข้อมูลที่อยู่)

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒.๔ ชื่อ-สกุล ผู้อุปการะ(ไม่ใช่บิดา/มารดา) นาย/นาง/นางสาว.....

อายุ.....ปี ความสัมพันธ์กับผู้สมัครขอรับทุน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

/๓. สุขภาพ

๓. สุขภาพ

- ๓.๑ ข้าพเจ้าเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อ ด้วยโรค..... รวมเวลารักษา.....วัน
 ๓.๒ โรคที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยบ่อยที่สุด คือ.....

๔. ประวัติการศึกษา

- ☐ กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓
☐ จบการศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่า
 โรงเรียน.....อำเภอ..... จังหวัด.....
 เกรดเฉลี่ย..... ปีการศึกษาที่จบ (กรณีจบการศึกษา).....

๕. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการสมัครขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- ☐ สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา หรือหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่า จำนวน ๑ ฉบับ
☐ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครองของผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครองของผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
☐ หลักฐานการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล ของผู้สมัครขอรับทุน (ถ้ามี)
☐ ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
☐ หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง จากผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองค์รปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
☐ กรณีผู้ที่ได้รับผลกระทบให้แนบหลักฐานของทางราชการ โดยสถานศึกษา หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองค์รปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ ผู้สมัครขอรับทุน
 (.....)

วันที่/...../.....

ลงชื่อ บิดา/ มารดา/ ผู้อุปการะ
 (.....)

วันที่/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่	
ได้ตรวจสอบใบสมัครถูกต้องแล้ว และผู้สมัครขอรับทุนแนบหลักฐาน จำนวน.....ฉบับ	ลงชื่อ ผู้รับสมัคร (.....) วันที่/...../.....

ใบสมัครนักศึกษารับทุน

ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

ปีการศึกษา ๒๕๖๗

ทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ชื่อ - สกุล ผู้ขอรับทุน นาย/นางสาว

๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

๑.๑ วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ.....ปี

๑.๒ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

๑.๓ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

๒.๑ ชื่อสถานสงเคราะห์ หรือมูลนิธิ.....

ก่อตั้งเมื่อ..... อุปการะผู้สมัครขอรับทุนตั้งแต่.....

ที่ตั้งสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒.๒ ชื่อ-สกุล บิดา นาย/นาง/นางสาว.....☐ มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ☐ ถึงแก่กรรม (ไม่ต้องกรอกข้อมูลที่อยู่)

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒.๓ ชื่อ-สกุล มารดา นาย/นาง/นางสาว.....☐ มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ☐ ถึงแก่กรรม (ไม่ต้องกรอกข้อมูลที่อยู่)

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒.๔ ชื่อ-สกุล ผู้อุปการะ(ไม่ใช่บิดา/มารดา) นาย/นาง/นางสาว.....

อายุ.....ปี ความสัมพันธ์กับผู้สมัครขอรับทุน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

/๓. สุขภาพ

๓. สุขภาพ

- ๓.๑ ข้าพเจ้าเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อ ด้วยโรค..... รวมเวลารักษา.....วัน
 ๓.๒ โรคที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยบ่อยที่สุด คือ.....

๔. ประวัติการศึกษา

- ☐ กำลังศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า
☐ จบการศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า
 โรงเรียน.....อำเภอ..... จังหวัด.....
 เกรดเฉลี่ย..... ปีการศึกษาที่จบ (กรณีจบการศึกษา).....

๕. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการสมัครขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- ☐ สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา หรือหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า จำนวน ๑ ฉบับ
☐ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครองของผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครองของผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
☐ หลักฐานการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล ของผู้สมัครขอรับทุน (ถ้ามี)
☐ ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
☐ หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง จากผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองคกรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
☐ กรณีผู้ที่ได้รับผลกระทบให้แนบหลักฐานของทางราชการ โดยสถานศึกษา หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองคกรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ ผู้สมัครขอรับทุน
 (.....)
 วันที่/...../.....

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

สำหรับเจ้าหน้าที่	
ได้ตรวจสอบใบสมัครถูกต้องแล้ว และผู้สมัครขอรับทุนแนบหลักฐาน จำนวน.....ฉบับ	ลงชื่อ ผู้รับสมัคร (.....) วันที่/...../.....

หนังสือรับรอง
สถานะและรายได้ของครอบครัวผู้สมัครขอรับทุน
ทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง ☐ กำนัน ☐ ผู้ใหญ่บ้าน ☐ นายก อบต. ☐ นายกเทศมนตรี
สถานที่ทำงาน.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) นามสกุล.....
เป็นบุคคลที่มี บิดา/มารดา/ ผู้มีอุปการะ มีภูมิลำเนาอยู่ใน ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด.....เป็นระยะเวลา.....ปี (ไม่น้อยกว่า ๒ ปี) จริง

บิดาชื่อ นาย..... นามสกุล..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปีละ..... บาท

มารดาชื่อ นาง/นางสาว..... นามสกุล..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปีละ..... บาท

ผู้ปกครอง(ไม่ใช่บิดามารดา) ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปีละ..... บาท

และมีคุณสมบัติสมัครเข้ารับการคัดเลือกทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
ประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนาบัตรของผู้รับรอง (กำนัน/ ผู้ใหญ่/ นายก อบต./ นายกเทศมนตรี)