



๐๐๕/๒๕๖๗

## ประกาศวิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

เรื่อง การรับสมัครนักเรียน นักศึกษาโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถ  
ในพื้นที่จังหวัดในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.๑)  
และระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.๑) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อเป็นทุนการศึกษาให้กับ นักเรียน นักศึกษาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.๑) และระดับประกาศนียบัตร วิชาชีพชั้นสูง (ปวส.๑) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### ๑. ประเภทโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

๑.๑ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.๑) จำนวน ๑๔ คน คนละ ๓๐,๐๐๐ บาท/ปี

๑.๒ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.๑) จำนวน ๖ คน คนละ ๔๐,๐๐๐ บาท/ปี

### ๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครสอบ

ผู้มีสิทธิสมัครสอบต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๒.๑ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

๒.๑.๑ ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วย จังหวัด ปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส และจังหวัดสงขลา ๕ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ อำเภอนาทวี อำเภอเทพา อำเภอสะบ้าย้อย และอำเภอสะเดา ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันแรกของการรับสมัคร

๒.๑.๒ สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่าในสถานศึกษาพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

๒.๑.๓ บิดาและมารดา หรือผู้ปกครอง (ผู้ที่เป็นบิดา มารดา หรือบุคคลที่ให้การอบรมเลี้ยงดูให้การศึกษา แก่เด็กที่อยู่ในการดูแล) 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 เว้นแต่กรณีโทษนั้นเกิดจากความผิดอันกระทำโดย ประมาท หรือความผิดอันเป็นความผิดลหุโทษ

๒.๑.๘ มีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ มีความขยัน อดทน ซื่อสัตย์และมีใจรักในงานบริการ

๒.๑.๙ มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียนและการฝึกปฏิบัติ

๒.๑.๑๐ ไม่เป็นผู้ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด

๒.๑.๑๑ ไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาที่ให้ต่อเนื่องจนจบแต่ละช่วงชั้นการศึกษา

๒.๒ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

๒.๒.๑ ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วย จังหวัด ปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส และจังหวัดสงขลา ๕ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ อำเภอนาทวี อำเภอเทพา

/อำเภอสะบ้าย้อย...

อำเภอสะบ้าย้อย และอำเภอเสเดา 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 ไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาให้ต่อเนื่องจนจบแต่ละช่วงชั้นการศึกษา

### ๓. การรับสมัคร

๓.๑ ผู้ประสงค์สมัครโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่ฯ ดูรายละเอียดฯ และสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครฯ ได้ที่เว็บไซต์ของวิทยาลัยเทคนิคปัตตานี [www.technictani.ac.th](http://www.technictani.ac.th) หรือขอรับแบบฟอร์มใบสมัครฯ ได้ที่ งานแนะแนวอาชีพและจัดหางาน อาคารอำนวยการ (ชั้น ๓) วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. (เว้นวันหยุดราชการ)

๓.๒ กำหนดวันที่รับสมัครสอบ และวิธีการสมัคร

๓.๒.๑ ผู้ที่สนใจสามารถสมัครได้ที่ งานแนะแนวอาชีพและจัดหางาน อาคารอำนวยการ ชั้น ๓ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙ 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.)

๓.๓.๓ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ 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 หนังสือรับรองรายได้....

- ๓.๓.๑๐ หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง จากผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองครปกครอง ส่วนท้องถิ่น หรือหนังสือสำเนาขึ้นทะเบียนผู้มีรายได้น้อย จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๓.๑๑ ในกรณีผู้ที่ได้รับผลกระทบให้แนบหลักฐานของทางราชการ โดยสถานศึกษา ผู้ใหญ่บ้าน, กำนัน หรือนายกองครปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

ในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙ ทางเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ [www.technictani.ac.th](http://www.technictani.ac.th) หรือ บอร์ดงานประชาสัมพันธ์ อาคารประชาสัมพันธ์ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

๓.๕ กำหนดวันสอบ (ปรนัย และสัมภาษณ์)

ในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

๔. เกณฑ์การพิจารณาทุน

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

๔.๑.๑ ผลรวมสูงสุดของคะแนนสอบข้อเขียนและคะแนนสอบสัมภาษณ์

๔.๑.๒ หากผลรวมคะแนนสอบเท่ากันจะให้สิทธิ์ผู้ที่ได้รับผลกระทบฯ ก่อน

๔.๑.๓ จะพิจารณาจากคะแนนสอบข้อเขียนสูงสุด

๔.๑.๔ หากคะแนนสอบข้อเขียนเท่ากันจะพิจารณาสอบสัมภาษณ์สูงสุดตามลำดับ

๔.๒ ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนของหน่วยงานอื่นซ้ำซ้อนกับการรับทุนการศึกษาของสถานศึกษา หากตรวจสอบ พบว่ามีการรับทุนที่ซ้ำซ้อนกับทุนของหน่วยงานอื่น ทางสถานศึกษาจะพิจารณายกเลิกทุนโครงการทุนอุดหนุนฯ ได้ทันที

๕. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเรียนโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๙ ทางเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ [www.technictani.ac.th](http://www.technictani.ac.th) และบอร์ดประชาสัมพันธ์ อาคารงานประชาสัมพันธ์ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

๖. การยืนยันสิทธิ์ ปฐมนิเทศเตรียมความพร้อม และการทำสัญญารับทุนการศึกษา

นักเรียน นักศึกษาทุน (ตัวจริง) โครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโพลีเทคโสภาวภาคย์ (ชั้น ๓) อาคารอำนวยการ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

๖.๑ ผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นนักเรียน นักศึกษาโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ต้องพาบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองมารับทราบข้อสัญญาฯ ณ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

๖.๒ หากไม่มายืนยันสิทธิ์ ในวันและเวลาตามที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิ์ และจะเรียกผู้ได้รับการคัดเลือกลำดับสำรอง แทนตามลำดับต่อไป

๗. การฟื้นฟูสภาพของนักเรียน นักศึกษาโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

๗.๑ ไม่สำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด มีผลการเรียนเป็นระดับ ๐ (ศูนย์) หรือ “ข.ร.” หรือ “ม.ส.” หรือ “ม.ผ.” ทุกรายวิชาในภาคเรียนนั้น

๗.๒ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพและอนามัยประจำปี

๗.๓ ลาพักการเรียน หรือย้ายสถานศึกษาโดยไม่ได้รับความเห็นชอบ หรือออกกลางคัน หรือฟื้นฟูสภาพการเป็นนักเรียน นักศึกษาในทุกกรณี

๗.๔ ได้รับการลงโทษเนื่องจากกระทำผิดกฎระเบียบของสถานศึกษา มีความประพฤติไม่เหมาะสม หรือมีพฤติกรรมที่สื่อว่าจะเป็นการอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน ซึ่งคณะกรรมการสถานศึกษาพิจารณาเห็นสมควรให้ระงับทุนการศึกษา

๗.๕ บำเพ็ญประโยชน์ภายใต้กิจกรรมจิตอาสา น้อยกว่า ๓๖ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา

๗.๖ ลาออก หรือสละสิทธิ์การเป็นนักเรียน นักศึกษาใดๆ (ต้องมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษร)

๗.๗ หลีกเลียง หรือพยายามหลีกเลียงการรายงานตัวเพื่อรับทุน หรือเข้าค่ายนักเรียน นักศึกษาทุน

๗.๘ เสียชีวิต ทุพพลภาพ หรือมีอาการเจ็บป่วยจนไม่สามารถศึกษาต่อได้

๗.๙ ไม่เป็นไปตามคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครสอบที่กำหนดในประกาศการรับสมัครนักเรียน นักศึกษา โครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

๗.๑๐ กรณีที่ตรวจสอบภายหลังพบว่า ผู้มีสิทธิ์สมัครสอบที่มีรายชื่อเป็นผู้รับทุนตามประกาศฯ ได้ให้ข้อมูลประกอบหลักฐานเอกสารอันเป็นเท็จ ให้เป็นดุลยพินิจของคณะกรรมการของสถานศึกษาจะตัดสิทธิ์การรับทุนในทันทีโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

๗.๑๑ กรณีมีเหตุความจำเป็นที่คณะกรรมการดำเนินการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่ในจังหวัดชายแดนภาคใต้จะต้องดำเนินการใดๆ เพื่อแก้ไขปัญหาในการพิจารณาให้ทุนการศึกษาของผู้ขอรับทุนตามประกาศฯ ซึ่งคณะกรรมการฯ มิได้กำหนดไว้ในประกาศฉบับนี้ ให้เป็นดุลยพินิจของคณะกรรมการฯ เป็นผู้พิจารณาผลการพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการฯ ให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายทิว กาสีวุฒิ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

QR Code ใบสมัครทุน



ใบสมัครทุน ปวช.



ใบสมัครทุน ปวส.

ใบสมัครนักศึกษารับทุน  
ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)  
ปีการศึกษา ๒๕๖๙

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

ทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในจังหวัดชายแดนภาคใต้

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 ๓ 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
- สำเนาบัตรข้าราชการของผู้รับรองรายได้ครอบครัวของนักเรียน จำนวน ๑ ฉบับ
- กรณีผู้ที่ได้รับผลกระทบให้แนบหลักฐานของทางราชการ โดยสถานศึกษา หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองคกรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัครขอรับทุน  
(.....)

วันที่ ...../...../.....

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

วันที่ ...../...../.....

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

หนังสือรับรอง

สถานะและรายได้ของครอบครัวของผู้สมัครขอรับทุน  
ทุนอุดหนุนนักเรียน นักศึกษาเรียนดีมีความสามารถในจังหวัดชายแดนภาคใต้

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.....มีรายได้เฉลี่ยต่อปี.....บาท

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

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

(กรณีผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบ)  
เนื่องจาก.....

ผลกระทบที่ได้รับ.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

และมีคุณสมบัติสมัครเข้ารับการคัดเลือกโครงการส่งเสริมทุนการศึกษานักเรียนกลุ่มพิเศษจังหวัดชายแดนภาคใต้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

หมายเหตุ

- กรุณาแนบสำเนาบัตรข้าราชการของผู้รับรอง (กำนัน/ผู้ใหญ่/นายก อบต./นายกเทศมนตรี)
- กรณีผู้สมัครได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ให้แนบหลักฐานเพิ่มเติมประกอบ (เช่น บันทึกประจำวันจากสถานีตำรวจ หรืออื่นๆ)

ใบสมัครนักศึกษารับทุน  
ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)  
ปีการศึกษา ๒๕๖๙

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

ทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในจังหวัดชายแดนภาคใต้

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 หรือ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า จำนวน ๑ ฉบับ
- รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ 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 หรือนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
- กรณีผู้ที่ได้รับผลกระทบให้แนบหลักฐานของทางราชการ โดยสถานศึกษา หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัครขอรับทุน  
(.....)

วันที่ ...../...../.....

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

วันที่ ...../...../.....

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

หนังสือรับรอง

สถานะและรายได้ของครอบครัวของผู้สมัครขอรับทุน  
ทุนอุดหนุนนักเรียน นักศึกษาเรียนดีมีความสามารถในจังหวัดชายแดนภาคใต้

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.....มีรายได้เฉลี่ยต่อปี.....บาท

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

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

(กรณีผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบ)

เนื่องจาก.....

ผลกระทบที่ได้รับ.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

และมีคุณสมบัติสมัครเข้ารับการศึกษาโครงการส่งเสริมทุนการศึกษานักเรียนกลุ่มพิเศษจังหวัดชายแดนภาคใต้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

หมายเหตุ

- กรุณาแนบสำเนาบัตรของผู้รับรอง (กำนัน/ผู้ใหญ่/นายก อบต./นายกเทศมนตรี)
- กรณีผู้สมัครได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ให้แนบหลักฐานเพิ่มเติมประกอบ (เช่น บันทึกประจำวันจากสถานีตำรวจ หรืออื่นๆ)