

การกรอกเอกสารใบสมัคร เรียนฟรี!! ผู้ช่วยพยาบาล มศว

ส่วนที่ 1 ใบสมัคร
2566

คุณสมบัติทั่วไปที่กำหนด ***ถ้ามีไม่ครบทั้ง 2 ข้อจะสมัครรับทุนไม่ได้นะคะ***

1. กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น ม.6 หรือเทียบเท่า (ปวช.) ที่มีเกรดเฉลี่ย 5 ภาคการศึกษา 3.00 ขึ้นไป
2. รายได้ครอบครัวเฉลี่ย ไม่เกิน 3,000 บาท/คน/เดือน

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาของนักเรียน/นักศึกษา
“โครงการส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส”
เพื่อศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูงในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2566

ชื่อ-สกุล (ไทย)นางสาวลิซ่า ดุชมพู่.....

ชื่อ-สกุล (ENG)MISS LISA DUMCHOMPOO.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

□□□□ □□□□□ □□ □

(กรณีไม่มีเลขประจำตัวบัตรประชาชน ให้ระบุเลขบัตรที่ราชการออกให้)

ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น

มัธยมศึกษาปีที่ 6/เทียบเท่า ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3

ชื่อสถานศึกษาที่กำลังศึกษา

ประเภททุนที่ต้องการสมัคร

ทุน 1 ปี (ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล/ผู้ช่วยทันตแพทย์)

ชื่อสถานศึกษาที่ต้องการสมัคร.....คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.

จังหวัด.....นครนายก.....

สาขาวิชาที่ต้องการสมัคร.....หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล.....

คุณสมบัติผู้สมัคร

- คุณสมบัติผู้สมัครเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาสมีลักษณะตรงกับข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้ (โปรด ✓ ในช่อง)
 - ครอบครัวมีฐานะยากจน โดยมีข้อมูลการคัดกรองการขาดแคลนทุนทรัพย์ (ตามแบบสายอาชีพ 01) โดยมีผู้รับรอง 3 คน *****รายได้เฉลี่ยครัวเรือน ไม่เกิน 3,000 บาท/คน/เดือน*****
 - ผู้สมัครมีลักษณะใดที่เป็นอุปสรรคสำคัญที่สุดต่อโอกาสการศึกษา โดยมีหลักฐานแสดงจากสถานศึกษาและมีผู้รับรอง 3 คน (ตามแบบสายอาชีพ 02) ตามลักษณะใดลักษณะหนึ่ง
- ผู้สมัครมีศักยภาพสูงที่จะศึกษาต่อในระดับสูงขึ้นไป (ตามแบบการรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน ในส่วนที่ 3 ที่ครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา หรือผู้บริหารสถานศึกษาออกให้)
- เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษา ได้แก่ ด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา

ในกรณีสมัครทุน 1 ปี (โปรด ✓ ในช่อง)

- เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่ผู้ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษา ได้แก่ ด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา โดยได้รับรางวัลระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีหลักฐานยืนยัน

*****หากเกรดเฉลี่ยต่ำกว่า 3.00 แต่ได้รับรางวัลระดับจังหวัด / กลุ่มจังหวัด ภายในระยะเวลา 3 ปี*****

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร
ขอรับทุน

ภายในระยะเวลา 3 ปี เช่น เคยเข้าร่วมประกวดและมีชิ้นงานอย่างน้อยในระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด หรือมีผลงานมีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์

1. การประกวด/การทำโครงการ ชื่อ.....

ระดับ จังหวัด ชื่อ.....

กลุ่มจังหวัด ชื่อ.....

การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ชนะเลิศอันดับที่ 1 อันดับที่ 2 อันดับที่ 3

อื่น ๆ.....

จากหน่วยงาน.....ปี

2. การประกวด/การทำโครงการ ชื่อ.....

ระดับ จังหวัด ชื่อ.....

กลุ่มจังหวัด ชื่อ.....

การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ชนะเลิศอันดับที่ 1 อันดับที่ 2 อันดับที่ 3

อื่น ๆ.....

จากหน่วยงาน.....ปี

3. การประกวด/การทำโครงการ ชื่อ.....

ระดับ จังหวัด ชื่อ.....

กลุ่มจังหวัด ชื่อ.....

การเข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล ชนะเลิศอันดับที่ 1 อันดับที่ 2 อันดับที่ 3

อื่น ๆ.....

จากหน่วยงาน.....ปี

4. คุณสมบัติเฉพาะ

*****เลือกคุณสมบัติเฉพาะได้มากกว่า 1 ข้อ*****

เป็นผู้ที่มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ

เป็นผู้ที่มีความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ

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

*****ควรกรอกเพื่อพิจารณาในการรับทุน โดยเฉพาะหากเคยทำกิจกรรมหรือมีประสบการณ์การดูแลผู้ป่วย การฝึกงานหรือทำงานในโรงพยาบาล*****

เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม

กิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม	หน่วยงาน	ปี

กรอกกิจกรรมจิตอาสา ทำความดีเพื่อสังคมต่าง ๆ

เป็นผู้ที่ไม่มีความผิดที่คาดว่าจะป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

ข้อมูลทั่วไป

1. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

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

เพศ.....ศาสนา.....

1.2 ข้อมูลการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ตลอดช่วงชั้น*
ประถมศึกษาหรือเทียบเท่า		
มัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า		
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า/ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ		

เกรดเฉลี่ย 5 ภาคการศึกษา

หมายเหตุ *กรณีศึกษาที่ภาคเรียนที่ 2/2565 ผลการเรียนยังไม่ประกาศ ขอให้ระบุผลการเรียนเฉลี่ย 5 ภาคการศึกษา

เกรดเฉลี่ย ถ้าเกรดภาคเรียนที่ 2/2565 ยังไม่ออกให้กรอกเกรดของภาคเรียนที่ 1/2565

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.....

ที่อยู่จริง สำหรับการลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน

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-สกุลผู้ปกครอง.....อายุ.....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 2565

*****สมาชิกทุกคนในครอบครัว*****

- ไม่ได้รับความช่วยเหลือ
 - ได้รับความช่วยเหลือ
- โดยเลือกความช่วยเหลือครอบครัวเคยได้รับ (สามารถระบุได้มากกว่า 1 ข้อ) ดังนี้
- เงินสงเคราะห์ เงินทุนประกอบอาชีพ เงินซ่อมแซมบ้าน
 - เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ เครื่องช่วยความพิการ
 - โรงเรียนพักนอน สวัสดิการจากโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด
 - สวัสดิการภาครัฐ ระบุ..... *****เบี้ยผู้สูงอายุ 600 / 700 / 800 / 1,000 บาท/เดือน
เบี้ยผู้พิการ 800 บาท/เดือน
อุดหนุนเด็กแรกเกิด 600 บาท/เดือน
สวัสดิการของรัฐ 200-300 บาท/เดือน**
 - 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

- ไม่ได้รับการศึกษา
- กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....
- สำเร็จการศึกษา ไม่จบชั้นประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมต้น
- มัธยมปลาย ปวช. ปวส./อนุปริญญา

ปริญญาตรี

สูงกว่าปริญญาตรี

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

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

ไม่ได้รับการศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....

สำเร็จการศึกษา

ไม่จบชั้นประถมศึกษา

ประถมศึกษา

มัธยมต้น

มัธยมปลาย

ปวช.

ปวส./อนุปริญญา

ปริญญาตรี

สูงกว่าปริญญาตรี

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

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

ไม่ได้รับการศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....

สำเร็จการศึกษา

ไม่จบชั้นประถมศึกษา

ประถมศึกษา

มัธยมต้น

มัธยมปลาย

ปวช.

ปวส./อนุปริญญา

ปริญญาตรี

สูงกว่าปริญญาตรี

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

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

ไม่ได้รับการศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....

สำเร็จการศึกษา

ไม่จบชั้นประถมศึกษา

ประถมศึกษา

มัธยมต้น

มัธยมปลาย

ปวช.

ปวส./อนุปริญญา

ปริญญาตรี

สูงกว่าปริญญาตรี

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

สถานที่ทำงาน.....

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

ไม่ได้รับการศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น..... ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....

สำเร็จการศึกษา ไม่จบชั้นประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมต้น
 มัธยมปลาย ปวช. ปวส./อนุปริญญา
ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

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

สมาชิกในครอบครัวเคยรับทุนหรือไม่

ไม่เคย เคยรับทุน โปรดระบุชื่อทุน.....

ทุนทุกอย่างที่เคยได้รับ (รวมพี่น้องทุกคนในบ้าน)

-ทุนวันครู / วันพ่อ / วันพ่อ

-ทุนภูมิทายาท

-หรือทุนอื่น ๆ ที่ได้รับจากโรงเรียนหรือหน่วยงานอื่นๆ

3. ครู/อาจารย์ที่อ้างอิงได้

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

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

ถนน..... แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์มือถือ..... Email.....

ครูแนะแนว/ครูที่ปรึกษาที่สามารถติดต่อได้

4. ความคาดหวังและแรงบันดาลใจในการศึกษาต่อสายอาชีพ (ผู้ช่วยพยาบาลและผู้ช่วยทันตแพทย์)

.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครขอรับทุน

วันที่/...../.....

ส่วนที่ 2 แบบการคัดกรอง และการรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส

แบบการคัดกรองและการรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส แบ่งออกเป็น 2 กรณี โดยให้กรอกตามแบบฟอร์มที่ตรงกับคุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน เพียงหนึ่งกรณีเท่านั้น

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน

- แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 7 หน้า) :
หน้าที่ 1-5 แบบแสดงรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน
หน้าที่ 6 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น
หน้าที่ 7 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

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

กรณีที่เป็นนักเรียนยากจน
แบบสายอาชีพ 01 (จำนวน 7 หน้า)

2566

แบบแสดงรายได้ครอบครัวและสถานะครัวเรือน

สถานศึกษา.....สังกัด.....

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

เลขที่บัตรประชาชน

เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการรับทุนพระราชทาน

ครัวเรือนสถาบันคือนักเรียนด้อยโอกาสที่อาศัยอยู่กับสถาบันหรือองค์กรสาธารณะต่างๆ

สถานภาพครอบครัว พ่อแม่อยู่ด้วยกัน พ่อแม่แยกกันอยู่ พ่อแม่หย่าร้าง

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

นักเรียน/นักศึกษาอาศัยอยู่กับ พ่อ/แม่ ญาติ อยู่ลำพัง ผู้อุปการะ/นายจ้าง ครัวเรือนสถาบัน

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

ความสัมพันธ์.....การศึกษาสูงสุด.....

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

เลขที่บัตรประชาชน ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน

เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)/โครงการคนละครึ่ง/เราชนะ/ม.33 เรารักกัน

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

หมายเหตุ กรณีสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นบุคคลอื่นที่ไม่ใช่ญาติ ที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนเดียวกัน ขอให้ระบุเฉพาะสมาชิกที่มีค่าใช้จ่ายร่วมกันเท่านั้น (หากอาศัยอยู่ในครัวเรือนสถาบัน ให้ข้ามไปตอบข้อที่ 4)

คนที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประชาชน/เลขบัตรที่ทางราชการออกให้	ความสัมพันธ์กับนักเรียน/นักศึกษา		อายุ (ปี)	ความพิการทางร่างกายและสติปัญญา (ใส่เครื่องหมาย ✓ หรือ -)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท/เดือน)			รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือน
			ความสัมพันธ์กับนักเรียน/นักศึกษา	ระดับการศึกษาสูงสุด			ประกอบอาชีพทางการเกษตร (หลังหักค่าใช้จ่าย)	ธุรกิจส่วนตัว (หลังหักค่าใช้จ่าย)	สวัสดิการจากรัฐ/เอกชน (เงินบำนาญ, เบี้ยผู้สูงอายุ, อุดหนุนเด็กแรกเกิด, เงินคนพิการ, เงินคนจน, อื่นๆ)	
1										
2	<p>สมาชิกทุกคนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือน รวมถึงพี่สะใภ้/ญาติ (มีอยู่ในทะเบียนบ้านหรือไม่ก็ได้) ทั้งหมดอาศัยอยู่บ้านเดียวกัน กินในบ้านเดียวกัน</p> <p>แต่ไม่นับ สมาชิกที่ไปทำงานที่อื่นและไม่กลับมาพักนอนที่บ้านนานเกิน 3 เดือน ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา (ระยะเวลานับจากเดือนก่อนสัมภาษณ์ย้อนหลังไป 12 เดือน เช่น สัมภาษณ์เดือนมิถุนายน ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมาคือ เมษายน 2564 - พฤษภาคม 2565)</p> <p>ในกรณีที่ทำงานต่างจังหวัดแต่ส่งเงินมาให้ที่บ้าน “นับว่าเป็นสมาชิกในครัวเรือนให้ระบุด้วย”</p> <p>ระบุเบี้ยผู้สูงอายุ, อุดหนุนเด็กแรกเกิด,เงินคนพิการ,เงินคนจน, อื่นๆ ให้ครบถ้วน</p>									
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

คนที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขบัตรที่ทางราชการออกให้	ความสัมพันธ์กับนักเรียน/นักศึกษา	ระดับการศึกษาสูงสุด	อายุ (ปี)	ความพิการทางร่างกายและสติปัญญา (ใส่เครื่องหมาย ✓ หรือ -)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท/เดือน)					รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือน
							ค่าจ้างเงินเดือน	ประกอบอาชีพทางการเกษตร (หลังหักค่าใช้จ่าย)	ธุรกิจส่วนตัว (หลังหักค่าใช้จ่าย)	สวัสดิการจากรัฐ/เอกชน (เงินบำนาญ, เบี้ยผู้สูงอายุ, อุดหนุนเด็กแรกเกิด, เงินคนพิการ, เงินคนจน, อื่นๆ)	รายได้จากแหล่งอื่น (เงินโอนจากครอบครัว, ค่าเช่าและอื่นๆ)	
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
รวมรายได้ครัวเรือน (รายการที่ 1 - 10)												
รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือน หักด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด จากข้อ 2)												

3. ข้อมูลสถานะของครัวเรือน กรอกเฉพาะบุคคลที่อาศัยในบ้านปัจจุบัน

(ใส่เครื่องหมาย X เฉพาะหน้าข้อที่ตรงกับความเป็นจริง เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

3.1 ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุเกินกว่า 60 ปี เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว มีคนอายุ 15-65 ปีที่ว่างงาน (ที่ไม่ใช่ นักเรียน/นักศึกษา) ครัวเรือนไม่มีภาระพึ่งพิง3.2 การอยู่อาศัย อยู่บ้านตนเอง/เจ้าของบ้าน อยู่กับผู้อื่น/อยู่ฟรี อยู่บ้านเช่า จ่ายค่าเช่าเดือนละ.....บาท หอพัก

3.3 สภาพที่อยู่อาศัย (บันทึกสิ่งที่เห็น)

วัสดุที่ใช้ทำพื้นบ้าน (ที่ไม่ใช่ได้ถุนบ้าน)

 กระเบื้อง/เซรามิค ปาเก้/ไม้ขัดเงา ซีเมนต์เปลือย ไม้กระดาน ไวนิล/กระเบื้องยาง/เสื่อน้ำมัน ไม้ไผ่ ดิน/ทราย อื่น ๆ

วัสดุที่ใช้ทำฝาด้าน

 ฉาบซีเมนต์ อิฐ/ก้อนปูน/อิฐบล็อก สังกะสี ไม้กระดาน ไม้อัด สมาร์ทบอร์ด/ไฟเบอร์/ซีเมนต์บอร์ด ไม้ไผ่/ท่อนไม้/เศษไม้ ดิน ไวนิล และอื่น ๆ

วัสดุที่ใช้ทำหลังคา

 โลหะ (เช่น สังกะสี/เหล็ก/อะลูมิเนียม) กระเบื้อง/เซรามิค ไม้กระดาน ใบไม้/วัสดุธรรมชาติ ไวนิล/กระดาศ/แผ่นพลาสติก อื่น ๆ

มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัย/บริเวณบ้าน

 มี ไม่มี

ระบุตามความจริง หากพบในวันลงพื้นที่ จะมีผลต่อการพิจารณาให้ทุน

- 3.4 ที่ดินทำการเกษตรได้ (รวมเช่า) ไม่ทำเกษตร ทำเกษตร
 [มีที่ดินน้อยกว่า 1 ไร่ มีที่ดิน 1 ถึง 5 ไร่ มีที่ดินเกิน 5 ไร่]
- 3.5 แหล่งน้ำดื่ม
 น้ำดื่มบรรจุขวด/ตู้หยอดน้ำ น้ำฝน/น้ำประปาภูเขา/แม่น้ำลำธาร น้ำบ่อ/น้ำบาดาล น้ำประปา
- 3.6 แหล่งไฟฟ้าหลัก ไม่มีไฟฟ้า/ไม่มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าชนิดอื่น ๆ
 มีไฟฟ้า [ใช้เครื่องปั่นไฟ/โซลาเซลล์ ใช้ไฟต่อฟ่วง/แบตเตอรี่ ใช้ไฟบ้าน/มิเตอร์]
- 3.7 ยานพาหนะในครัวเรือน (ที่ใช้งานได้)
 รถยนต์นั่งส่วนบุคคล [อายุการใช้งานนับตามอายุของของรถ
 รถปิกอัพ/รถบรรทุกเล็ก/รถตู้ [อายุการใช้งานนับตามอายุของของรถ
 รถไถ/รถเกี่ยวข้าว/รถประเภทเดียวกัน [อายุการใช้งานนับตามอายุของของรถ
 รถมอเตอร์ไซด์/เรือประมงพื้นบ้าน (ขนาดเล็ก) ไม่มียานพาหนะในครัวเรือน
- 3.8 ของใช้ในครัวเรือน (ที่ใช้งานได้)
 แอร์ โทรทัศน์จอแบน คอมพิวเตอร์ ตู้เย็น เครื่องซักผ้า ไม่มีของใช้ดังกล่าว

อายุการใช้งานนับตามอายุของของรถ เช่น ซีอรรถมือ 2 (เจ้าของเก่าเข้ามา 10 ปีแล้ว) ซีอรรถมาได้ 1 ปี ก็นับอายุรถ 10 + 1 = 11 ปี

4. ข้อมูลทั่วไปของสถาบัน ตอบส่วนนี้เฉพาะกรณีนักเรียน/นักศึกษาอาศัยอยู่ในครัวเรือนสถาบัน

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

ชื่อสถาบัน..... จังหวัด.....

ชื่อผู้รับผิดชอบสถาบัน..... ถ้าอาศัยอยู่ครัวเรือนสถาบัน

นักเรียน/นักศึกษารายนี้อยู่กับสถาบัน..... ให้กรอกให้ครบถ้วน โดยสอบถามข้อมูลจากทางโรงเรียน

พักอาศัยในสถาบันแบบ ประเภทหอพัก ประเภทบ้านเดี่ยว-อพาร์ทเมนท์/ชุมชน/หมู่บ้าน

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

การเดินทางจากที่พักอาศัยไปสถานศึกษาและภาพถ่ายที่พักอาศัย

5. การเดินทางจากที่พักอาศัยไปสถานศึกษา

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

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป-กลับ.....บาท/เดือน

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

*****จากบ้านถึงโรงเรียนมัธยมเดิม*****

6. ที่ตั้งที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา ในปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

7. ภาพถ่ายที่พักอาศัยของนักเรียน/นักศึกษาในปัจจุบัน

ภาพที่พักอาศัยของนักเรียน/นักศึกษาได้จาก

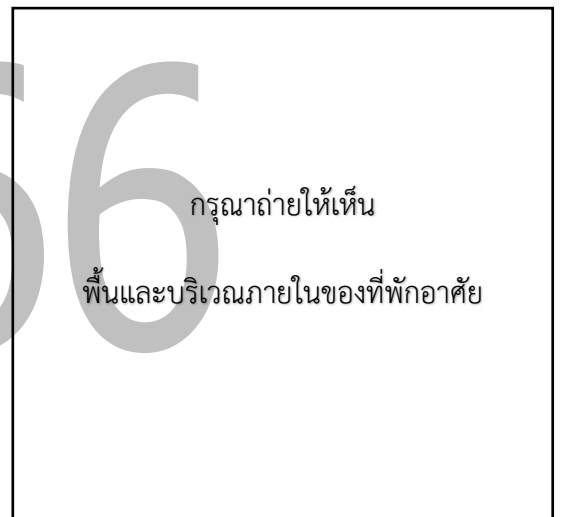
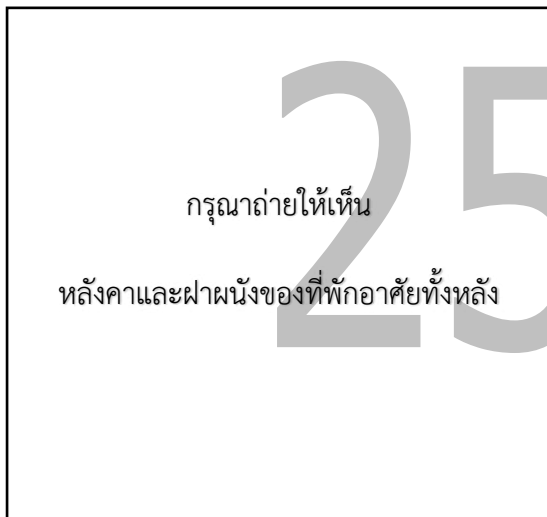
- คุณครูลงเยี่ยมบ้านด้วยตนเอง ให้นักเรียน/นักศึกษาถ่ายภาพมาให้

ประเภทภาพถ่าย

- ภาพถ่ายที่พักอาศัย/หอพักของนักเรียน/นักศึกษา ภาพถ่ายครัวเรือนสถาบัน
 ภาพถ่ายนักเรียน/นักศึกษาคู่กับป้ายโรงเรียน
 ที่พักอาศัยอยู่ต่างจังหวัด ที่พักอาศัยอยู่ต่างประเทศ ไม่อนุญาตให้ถ่ายภาพที่พักอาศัย

รูปที่ 1 ภาพถ่ายภายนอกที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา

รูปที่ 2 ภาพถ่ายภายในที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา



หมายเหตุ ภาพถ่ายภายนอกและภายในของที่พักอาศัย ขอให้มามีภาพนักเรียน/นักศึกษาในภาพถ่ายด้วย

8. การรับรองข้อมูลที่อยู่

ขอรับรองว่าได้พักอาศัยอยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....จริง

9. การรับรองข้อมูลความยากจน

ข้าพเจ้าขอให้การรับรองว่าข้อมูลในข้อ 1 ถึงข้อ 7 ของแบบคัดกรองความยากจนของนักเรียน/นักศึกษาฉบับนี้ เป็นข้อมูล
ของข้าพเจ้าจริง

10. ข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ารับทราบว่า การเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย เผยแพร่ หรือกระทำการใดต่อข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า กสศ. ได้กระทำ
โดยชอบด้วยกฎหมายเพื่อการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา พ.ศ. 2561 รวมถึงรับทราบ
นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของ กสศ. ที่ได้ประกาศผ่านเว็บไซต์ของ กสศ. (www.eef.or.th)

11. การรับรองข้อมูล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบข้อมูลอย่างครบถ้วน และไม่สามารถขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลได้อีก

ลงชื่อ.....นักเรียน/นักศึกษา
()

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

ความสัมพันธ์.....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริง

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง/ผู้แทน
()

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 กศ. 1 ขึ้นไป
- กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
- ผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น

เลขที่บัตรประชาชน

สังกัดหน่วยงาน.....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้รับทุน)

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

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์และมีสถานภาพความเป็นอยู่ที่เชื่อได้ว่าเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

(.....)

วันที่...../...../.....

ถ้าเป็นประเภทครอบครัวมีรายได้น้อย ไม่ต้องกรอกข้อมูลหน้า **26-28** นะคะ

กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

แบบสายอาชีพ 02 (จำนวน 2 หน้า)

2566

ผู้ด้อยโอกาส คือ เด็กเร่ร่อน เด็กที่ถูกทอดทิ้งหรือเด็กกำพร้า เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ ผู้พันโทษ เด็กที่ได้รับผลจากโรคเอดส์หรือโรคติดต่อร้ายแรงที่สังคมรังเกียจ ผู้ติดเชื้อ HIV ผู้ป่วยเอดส์ และครอบครัวผู้ได้รับผลกระทบ

แบบการรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส

กรณีที่เป็นนักเรียนด้อยโอกาส

การรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส ให้มีผู้รับรอง 3 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง 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 หรือประเภททั่วไประดับชำนาญงานขึ้นไป หรือข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่รับเงินเดือนอันดับ คศ. 1 ขึ้นไป
 กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
 ผู้บริหารท้องถิ่น หรือ สมาชิกสภาท้องถิ่น
สังกัดหน่วยงาน

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)
เป็นผู้ด้อยโอกาส ซึ่งเป็นผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนได้รับผลกระทบ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทาง
การศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่นตามนิยามในประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา
ลงวันที่ 27 ตุลาคม 2565 เรื่อง เปิดรับข้อเสนอโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี 2566 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

2566

แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา

1. ชื่อ-นามสกุลของนักเรียน/นักศึกษาผู้รับทุน.....
2. โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักเรียน/นักศึกษาในด้านต่อไปนี้
 - 2.1 ศักยภาพในการศึกษาต่อและความสามารถพิเศษเพื่อให้มีโอกาสศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร (เลือกกรณีใดกรณีหนึ่ง จากศักยภาพกลุ่มผลการเรียนสะสมและกลุ่มความสามารถพิเศษ หรือเลือกทั้งสองกลุ่ม)

ผลการเรียนสะสม

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

ความสามารถพิเศษ

2. ผลการเรียนสะสมตลอดช่วงชั้น (GPAX) (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 2.50
ระบุ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX)และเป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ผู้
ขอรับทุนสมัครเข้าศึกษาทางด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ ภาษา โดยได้รับรางวัลระดับจังหวัด/กลุ่ม
จังหวัด หรือมีหลักฐานยืนยัน เช่น เกียรติบัตร ใบรับรองจากสถาบันการศึกษา ผลงานที่มีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิง
พาณิชย์ 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/...../.....