

โครงการทุนพัฒนาเต็มศักยภาพสายอาชีพ
“ทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ” ปีการศึกษา ๒๕๖๔
กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

- ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์
- ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส
- ขณะนี้ได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรีแล้ว
- หลักสูตร ๔ ปี ภาคปกติ เข้าเรียนในปีการศึกษา ๒๕๖๔
- หลักสูตรต่อเนื่อง ๒-๓ ปี ภาคปกติ เข้าเรียนในปีการศึกษา ๒๕๖๔
- หลักสูตรเทียบโอน ๒-๓ ปี ภาคปกติ เข้าเรียนในปีการศึกษา ๒๕๖๔

สาขา.....คณะ (ถ้ามี)

สถาบัน.....

(กรณีศึกษาต่อในระดับปริญญาตรีในสถานศึกษาในสังกัดของสถาบันการอาชีวศึกษา โปรดระบุชื่อสถานศึกษา
.....)

คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในเดือน.....ปี.....

- ขณะนี้ยังไม่ได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี

จบการศึกษาระดับ

- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ในปีการศึกษา
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)/อนุปริญญา ในปีการศึกษา

สาขา.....สถาบันการศึกษา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ขอรับทุน

ส่วนที่ ๑

๑.๑ ประวัติผู้ขอรับทุน

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย)

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวประชาชน

๑.๒ ข้อมูลผลการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษา	สถานศึกษา	สาขา	ผลการเรียน เฉลี่ยสะสม
ปวช. ปี ๑	เทอม ๑/.....			
ปวช. ปี ๑	เทอม ๒/.....			
ปวช. ปี ๒	เทอม ๑/.....			
ปวช. ปี ๒	เทอม ๒/.....			
ปวช. ปี ๓	เทอม ๑/.....			
ปวช. ปี ๓	เทอม ๒/.....			
จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร				หน่วยกิต
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตามใบระเบียนแสดงผลการเรียน (ร.บ.)				
ปวส./อนุปริญญา ปี ๑	เทอม ๑/.....			
ปวส./อนุปริญญา ปี ๑	เทอม ๒/.....			
ปวส./อนุปริญญา ปี ๒	เทอม ๑/.....			
ปวส./อนุปริญญา ปี ๒	เทอม ๒/.....			
อนุปริญญา ปี ๓	เทอม ๑/.....			
อนุปริญญา ปี ๓	เทอม ๒/.....			
จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร				หน่วยกิต
ผลการเรียนสะสมตามใบระเบียนแสดงผลการเรียน (ร.บ.)				

๑.๓ คุณสมบัติเฉพาะ

ความสามารถโดดเด่นที่เกี่ยวข้องกับสายอาชีพ

การทำโครงการ ชื่อ.....

เข้าร่วมแข่งขันแต่ไม่ได้รับรางวัล

เข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล

การได้รับรางวัล

ระดับท้องถิ่น รายการแข่งขัน.....

หน่วยงาน.....ปี.....

รางวัลชนะเลิศ

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒

รางวัลชมเชย

โครงการทุนพัฒนาเต็มศักยภาพสายอาชีพ “ทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ” ปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดย กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)

- รางวัลอื่นๆ โปรตระบุ
- ระดับจังหวัด รายการแข่งขัน.....
- หน่วยงาน.....ปี.....
- รางวัลชนะเลิศ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ รางวัลชมเชย
- รางวัลอื่นๆ โปรตระบุ
- ระดับภูมิภาค รายการแข่งขัน.....
- หน่วยงาน.....ปี.....
- รางวัลชนะเลิศ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ รางวัลชมเชย
- รางวัลอื่นๆ โปรตระบุ
- ระดับชาติ รายการแข่งขัน.....
- หน่วยงาน.....ปี.....
- รางวัลชนะเลิศ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ รางวัลชมเชย
- รางวัลอื่นๆ โปรตระบุ

(สามารถเพิ่มบรรทัดได้)

๑.๔ ประสบการณ์ฝึกงานในสถานประกอบการ

ชื่อหน่วยงาน	ตำแหน่ง/หน้าที่ ความ รับผิดชอบ	ระยะเวลา (ระบุภาค การศึกษาและ ปีการศึกษา)	ชื่อครูฝึก ในสถาน ประกอบการ	ตำแหน่ง	โทรศัพท์มือถือ
(สามารถเพิ่มบรรทัดได้)					

๑.๕ กิจกรรมที่ท่านมีส่วนร่วมในการจัด/ดำเนินการ/เข้าร่วม/ทั้งในและนอกสถานศึกษา

ชื่อหน่วยงาน	ตำแหน่ง/หน้าที่ความ รับผิดชอบในกิจกรรม	ปี พ.ศ.	ประโยชน์ที่ได้รับจากการจัดการ/ ดำเนินการ/เข้าร่วมกิจกรรม
(สามารถเพิ่มบรรทัดได้)			

๑.๖ ประสบการณ์ทำงานระหว่างเรียน

สถานที่ทำงาน	ลักษณะงาน/ตำแหน่ง/หน้าที่ความรับผิดชอบ	ปี พ.ศ.
(สามารถเพิ่มบรรทัดได้)		

๑.๗ การสนับสนุนเพื่อการศึกษาที่ผ่านมา (สามารถระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ครอบครัวสนับสนุน
- กู้ยืมจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)
- ได้รับทุนการศึกษาจากหน่วยงานอื่น โปรดระบุ

ปีการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษา	หน่วยงานที่ให้ทุน	จำนวนเงิน

- ทำงานพิเศษ โปรดระบุ

ชื่อหน่วยงาน	ตำแหน่ง/หน้าที่ความรับผิดชอบ	สถานที่ทำงาน	รายได้
(สามารถเพิ่มบรรทัดได้)			

- อื่นๆ โปรดระบุ

๑.๘ การศึกษาฝึกอบรม/ดูงานหรือสัมมนา ณ ต่างประเทศ

- ไม่เคย
- เคยได้รับทุนไปศึกษาฝึกอบรม/ดูงานหรือสัมมนา ณ ต่างประเทศ โปรดระบุ

ชื่อทุน	ชื่อกิจกรรม/หลักสูตร/การประชุมที่เข้าร่วม	ประเทศ	ช่วงเวลา
(สามารถเพิ่มบรรทัดได้)			

ส่วนที่ ๒

ข้อมูลทั่วไป

ประวัติส่วนตัวของผู้ขอรับทุน

๒.๑ วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....เพศ.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....

๒.๒ ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๒.๓ ที่อยู่ปัจจุบัน

ตรงกับที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน

ไม่ตรงกับที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน โปรดระบุ

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

๒.๔ ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ (โปรดระบุ)

ชื่อ - นามสกุล.....ความสัมพันธ์กับผู้ขอรับทุน.....

ประเภทที่อยู่อาศัย บ้านที่ผู้อาศัยอยู่ด้วยเป็นเจ้าของ บ้านเช่า
 บ้านผู้อื่น อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๒.๕ ภาระงานความรับผิดชอบของผู้ขอรับทุนที่มีต่อครอบครัว (สามารถระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ)

ช่วยงานบ้าน ช่วยคนดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ ช่วยค้าขายเล็กๆ น้อยๆ

ทำงานรับจ้างทั่วไป (โปรดระบุ) ช่วยงานในไร่/นา

อื่นๆ (โปรดระบุ)

ส่วนที่ ๓

ครอบครัว/ผู้ปกครอง

๓.๑ ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุปี

สัญชาติของบิดา ไทย อื่นๆ โปรดระบุ.....

มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม ไม่ทราบ อาชีพของบิดา

สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์มือถือ

เคยลงทะเบียนเพื่อรับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

การศึกษาสูงสุดของบิดา ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา

ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย ปวช.

ปวส./อนุปริญญา ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี (โปรดระบุ).....

ไม่ทราบ

๓.๒ ชื่อ-สกุล มารดา.....อายุปี

สัญชาติของมารดา ไทย อื่นๆ โปรดระบุ.....

มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม ไม่ทราบ อาชีพของมารดา

สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์มือถือ.....

เคยลงทะเบียนเพื่อรับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

การศึกษาสูงสุดของมารดา ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา

ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย ปวช.

ปวส./อนุปริญญา ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี (โปรดระบุ).....

ไม่ทราบ

๓.๓ ผู้ปกครอง บิดา มารดา อื่น ๆ โปรดให้ข้อมูล

ชื่อ-สกุลผู้ปกครองอายุ.....ปี

ความสัมพันธ์ต่อผู้ขอรับทุน.....

สัญชาติของผู้ปกครอง ไทย อื่นๆ ระบุ.....

อาชีพของผู้ปกครอง

สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์มือถือ.....

เคยลงทะเบียนเพื่อรับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

การศึกษาสูงสุด ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา

ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย ปวช.

ปวส./อนุปริญญา ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี (โปรดระบุ).....

ไม่ทราบ

- มัธยมศึกษาตอนปลาย ปวช. ปวส./อนุปริญญา
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

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

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

- ไม่ได้รับการศึกษ
 กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....
 สำเร็จการศึกษา ไม่จบชั้นประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น
 มัธยมศึกษาตอนปลาย ปวช. ปวส./อนุปริญญา
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

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

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

- ไม่ได้รับการศึกษ
 กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....
 สำเร็จการศึกษา ไม่จบชั้นประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น
 มัธยมศึกษาตอนปลาย ปวช. ปวส./อนุปริญญา
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

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

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

- ไม่ได้รับการศึกษ
 กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา.....
 สำเร็จการศึกษา ไม่จบชั้นประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น
 มัธยมศึกษาตอนปลาย ปวช. ปวส./อนุปริญญา
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

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

(สามารถเพิ่มบรรทัดได้)

ส่วนที่ ๕

แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของผู้ขอรับทุนโดยอาจารย์ที่ปรึกษาจาก
สถานศึกษาที่ผู้ขอรับทุนสำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)/
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)/อนุปริญญา
(สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษา ปี ๒๕๖๓ และผู้สำเร็จการศึกษามาแล้วไม่เกิน ๓ ปี)

ผู้รับรอง (อาจารย์ที่ปรึกษาจากสถานศึกษาที่ผู้ขอรับทุนสำเร็จการศึกษาระดับ ปวช./ ปวส. หรือ
อนุปริญญา)

ชื่อ-สกุล.....

ที่อยู่.....

ชื่อสถานศึกษา.....ตำแหน่ง.....

สาขา.....คณะ (ถ้ามี).....

โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

ขอรับรองว่า

ชื่อ-นามสกุลของผู้ขอรับทุน.....

มีผลการเรียนและความเหมาะสมดังต่อไปนี้

๕.๑ ผลการเรียน

สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๓	สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษามาแล้วไม่เกิน ๓ ปี (ปีการศึกษา ๒๕๖๐-๒๕๖๒)
ผู้ขอรับทุนจะสำเร็จการศึกษาในระดับ	ผู้ขอรับทุนสำเร็จการศึกษาแล้วในระดับ
<input type="radio"/> ปวช. ปีการศึกษา ๒๕๖๓	<input type="radio"/> ปวช. ปีการศึกษา
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๕ ภาคการศึกษา (GPAX):	ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPAX):
<input type="radio"/> ปวส./อนุปริญญา ปีการศึกษา ๒๕๖๓	<input type="radio"/> ปวส./อนุปริญญา ปีการศึกษา
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๓ ภาคการศึกษา (GPAX):	ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPAX):
ผู้ขอรับทุนมีผลการเรียนอยู่ในลำดับที่.....จาก	
นักศึกษาในสาขาทั้งหมดจำนวน.....คน	
หรือคิดเป็นร้อยละ.....ของนักศึกษาในสาขา	
ทั้งหมด*	

*ในกรณีที่ผู้ขอรับทุนจะสำเร็จการศึกษาปี ๒๕๖๓ จะต้องเป็นผู้ที่มีผลการเรียนอยู่ในลำดับไม่เกินร้อยละ ๒๐
บนของนักศึกษาในสาขาทั้งหมด หรือในกรณีสาขาของผู้ขอรับทุนมีจำนวนนักศึกษาน้อยกว่า ๑๐ คน ต้องเป็น
ผู้ที่มีผลการเรียนอยู่ในลำดับไม่เกินร้อยละ ๓๐

ตัวอย่างที่ ๑ ผู้ขอรับทุนมีผลการเรียนอยู่ในลำดับที่ ๕ จากนักศึกษาในสาขาทั้งหมดจำนวน ๓๐ คน

คิดเป็นร้อยละ $\frac{5}{30} \times 100 = 16.67$ จากนักศึกษาในสาขาทั้งหมด

ในกรณีนี้ผู้ขอรับทุน**มี**คุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวอย่างที่ ๒ ผู้ขอรับทุนมีผลการเรียนอยู่ในลำดับที่ ๑๐ จากนักศึกษาในสาขาทั้งหมดจำนวน ๒๓ คน

คิดเป็นร้อยละ $\frac{10}{23} \times 100 = 43.48$ จากนักศึกษาในสาขาทั้งหมด

ในกรณีนี้ผู้ขอรับทุน**ไม่มี**คุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวอย่างที่ ๓ ผู้ขอรับทุนมีผลการเรียนอยู่ในลำดับที่ ๑ จากนักศึกษาในสาขาทั้งหมดจำนวน ๔ คน

คิดเป็นร้อยละ $\frac{1}{4} \times 100 = 25$ จากนักศึกษาในสาขาทั้งหมด

ในกรณีนี้ผู้ขอรับทุน**มี**คุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด

๕.๒ ความเหมาะสมใน ๖ ประเด็น (จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ หน้า A4 และสามารถเพิ่มบรรทัดได้)

คำอธิบาย เอกสารรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา เป็นเอกสารสำคัญที่ใช้ในการพิจารณาสนับสนุนทุนการศึกษา
เอกสารควรให้ข้อมูลของผู้ขอรับทุนทั้งด้านวิชาการ ความสำเร็จ ระดับทักษะ และคุณลักษณะสำคัญจาก
ประสบการณ์การทำโครงการ กิจกรรมทั้งในและนอกสถานศึกษา

(๑) ความประพฤติ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(๒) ความเป็นผู้นำ.....

.....

.....

.....

.....

(๓) ความเป็นผู้มีจิตสาธารณะ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(๔) ความสามารถด้านสายอาชีพ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(๕) เจตคติต่อการเรียนสายอาชีพ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(๖) ความใฝ่รู้ใฝ่เรียนและศักยภาพในการศึกษาต่อถึงระดับปริญญาโท/ปริญญาเอก.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่/...../.....

ส่วนที่ ๕

แบบรับรองศักยภาพและความเหมาะสมของผู้ขอรับทุน โดยหัวหน้างานในสถานประกอบการ
(สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับ ปวช. หรือ ปวส./อนุปริญญาแล้วไม่เกิน ๓ ปี)

ผู้รับรอง/ผู้ให้ข้อมูล (หัวหน้างานตั้งแต่ระดับผู้จัดการขึ้นไป)

ชื่อ-สกุล.....

ที่อยู่.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ของสถานประกอบการ.....

โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

ขอรับรองว่า

ชื่อ-นามสกุลของผู้ขอรับทุน.....

เป็น/เคยเป็นพนักงานในสถานประกอบการชื่อ.....ตำแหน่ง.....

โดยมีระยะเวลาการทำงานเป็นจำนวน.....ปี.....เดือน

มีศักยภาพและความเหมาะสมดังต่อไปนี้

คำอธิบาย เอกสารรับรองหัวหน้างานเป็นเอกสารสำคัญที่ใช้ในการพิจารณาสนับสนุนทุนการศึกษา เอกสารควรให้ข้อมูลของผู้ขอรับทุนในศักยภาพที่มองเห็นและความเหมาะสมของผู้ขอรับทุน (จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ หน้า A4 และสามารถเพิ่มบรรทัดได้)

(๑) ความสามารถและทักษะในการทำงาน

.....

.....

.....

.....

.....

(๒) ความเป็นผู้นำและความรับผิดชอบ.....

.....

.....

.....

.....

.....

(๓) ความใฝ่รู้ในการทำงาน.....

.....

.....

.....

.....

(๔) ท่านคิดว่าผู้ขอรับทุนมีความสามารถในการศึกษาต่อจนสำเร็จการศึกษาในระดับ
ปริญญาตรี/ปริญญาโท/ปริญญาเอก หรือไม่.....

.....

.....

.....

.....

(๕) ผู้รับทุนมีผลงานดีเด่นที่ทำในสถานประกอบการหรือไม่ ถ้ามี โปรดให้รายละเอียด

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ให้ข้อมูล

ส่วนที่ ๖

แบบรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส

แบบรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส โดยแบ่งเป็น ๒ กรณี ให้กรอกตามแบบฟอร์มที่ตรงกับคุณสมบัติของผู้ขอรับทุน (โปรดระบุกรณีใดกรณีหนึ่ง)

กรณีที่เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

- แบบสายอาชีพ ๐๑: แบบรับรองข้อมูลรายได้ครัวเรือน จากบิดา/มารดาหรือผู้ปกครอง
- แบบสายอาชีพ ๐๒: แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากอาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้างาน
- แบบสายอาชีพ ๐๓: แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

กรณีที่เป็นนักศึกษาด้อยโอกาส

- แบบสายอาชีพ ๐๔ : แบบรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส

แบบรับรองข้อมูลรายได้ครัวเรือน
จากบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

กรณีที่เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

การรับรองข้อมูลรายได้ครัวเรือน ให้มีผู้รับรอง ๑ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่
รับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ชื่อนักศึกษาที่ขอรับทุน (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

ผู้รับรอง บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

ความสัมพันธ์เป็น

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

จำนวนสมาชิกครัวเรือนทั้งหมดที่อาศัยอยู่ตั้งแต่ ๓ เดือนขึ้นไป (รวมผู้ขอรับทุน).....คน

คนที่	ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์กับ นักศึกษา	เลขบัตร ประชาชน/ เลขบัตรที่ ราชการ ออกให้	อายุ	มีความพิการ ทางร่างกาย/ สติปัญญา/มี โรคเรื้อรัง (หากมีใส่ เครื่องหมาย ✓)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท)					รายได้ รวม เฉลี่ยต่อ เดือน
						ค่าจ้าง เงินเดือน	อาชีพ เกษตร กรรม (หลังหัก ค่าใช้จ่าย)	ธุรกิจ ส่วนตัว (หลังหัก ค่าใช้จ่าย)	สวัสดิ การจาก รัฐ (บ้านานู , เบี้ย ผู้สูงอายุ , เงิน อุดหนุน อื่น ๆ จาก รัฐบาล)	รายได้จาก แหล่งอื่นๆ (เงินโอน ครอบครัว, ค่า เช่า และ อื่นๆ)	
1	(ชื่อผู้ขอรับทุน)										ไม่รวม รายได้ผู้ ขอรับ ทุน
2											
3											
4											
5											
6											
7											

คนที่	ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์กับ นักศึกษา	เลขบัตร ประชาชน/ เลขบัตรที่ ราชการ ออกให้	อายุ	มีความพิการ ทางร่างกาย/ สติปัญญา/มี โรคเรื้อรัง (หากมีใส่ เครื่องหมาย ✓)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท)					รายได้ รวม เฉลี่ยต่อ เดือน
						ค่าจ้าง เงินเดือน	อาชีพ เกษตร กรรม (หลังหัก ค่าใช้จ่าย)	ธุรกิจ ส่วนตัว (หลังหัก ค่าใช้จ่าย)	สวัสดิ การจาก รัฐ (บำนาญ , เบี้ย ผู้สูงอายุ , เงิน อุดหนุน อื่น ๆ จาก รัฐบาล)	รายได้จาก แหล่งอื่นๆ (เงินโอน ครอบครัว, ค่า เช่า และ อื่นๆ)	
8											
9											
10											
รวมรายได้ครัวเรือน (ไม่รวมรายได้นักศึกษา)											
รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือน หาดด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด จากข้อ ๒ แต่ไม่รวมรายได้นักศึกษา)											

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

วันที่/...../.....

แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากอาจารย์ที่ปรึกษาหรือหัวหน้างาน

กรณีที่เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง ๑ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่รับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ผู้รับรอง

อาจารย์ที่ปรึกษา

หัวหน้างานระดับผู้จัดการขึ้นไป

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน/ชื่อสถานประกอบการ.....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้ขอรับทุน)

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์และมีสถานภาพความเป็นอยู่ที่เชื่อได้ว่าเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ดังต่อไปนี้.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

วันที่...../...../.....

แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

กรณีที่เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง ๑ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่รับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ชื่อผู้รับรอง (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง ข้าราชการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือชำนาญการ หรือเทียบเท่า

กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น

เลขประจำตัวประชาชน

สังกัดหน่วยงาน.....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ (ผู้ขอรับทุน)

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์และมีสถานภาพความเป็นอยู่ที่เชื่อได้ว่าเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ดังต่อไปนี้.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

วันที่...../...../.....

แบบรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส

กรณีที่เป็นผู้ด้อยโอกาส

การรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส ให้มีผู้รับรอง ๓ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่
รับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ผู้รับรอง คนที่ ๑ (อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้างาน)

อาจารย์ที่ปรึกษา หัวหน้างานตั้งแต่ระดับผู้จัดการขึ้นไป

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

เลขประจำตัวประชาชน

ตำแหน่ง..... ชื่อสถานศึกษา/สถานประกอบการ.....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ผู้รับรอง คนที่ ๒ (บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง)

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

ความสัมพันธ์..... เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่.....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ผู้รับรอง คนที่ ๓ (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)

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

ตำแหน่ง ข้าราชการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือ
ชำนาญการ หรือเทียบเท่า

กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น

เลขประจำตัวประชาชน

สังกัดหน่วยงาน.....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า (นาย/นางสาว)
 เป็นผู้ด้อยโอกาส ซึ่งเป็นผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนได้รับผลกระทบ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทาง
 การศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่นตามนิยามในประกาศกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)
 ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เรื่อง โครงการทุนพัฒนาเต็มศักยภาพสายอาชีพ “ทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ”
 ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ดังนี้

.....

ผู้รับรอง คนที่ ๑ อาจารย์ที่ปรึกษา

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

ผู้รับรอง คนที่ ๒ บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

ลงชื่อ
 (.....)
 ความสัมพันธ์
 วันที่...../...../.....

ผู้รับรอง คนที่ ๓ เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

ลงชื่อ
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่...../...../.....

การรับรองข้อมูลและการให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนี้เพื่อวัตถุประสงค์ในการสร้างความเสมอภาคทางการศึกษา การช่วยเหลือ หรือสนับสนุนเงินและค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส หรือเพื่อการศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ เพื่อใช้ในการลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา รวมถึงเพื่อการดำเนินงานอื่น ๆ ให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามมาตรา ๕ แห่ง พ.ร.บ. กสศ. พ.ศ. ๒๕๖๑ และให้ กสศ. ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลนี้แก่ภาครัฐร่วมดำเนินงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ได้ด้วย ทั้งนี้ เป็นไปตามนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของ กสศ.

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ขอรับทุน