

สำหรับสถานศึกษาที่ผู้ขอรับทุนสำเร็จการศึกษาระดับ ปวช./ ปวส./อนุปริญญา หรือ  
สถานศึกษาที่ผู้ขอรับทุนกำลังศึกษาต่อระดับปริญญาตรี เป็นผู้ให้ข้อมูล

**โครงการทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ ปีการศึกษา ๒๕๖๗**  
**กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)**

**ผู้บริหารสถานศึกษา**

ชื่อ-สกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อสถานศึกษา.....

เขตพื้นที่.....

ที่อยู่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

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

- สังกัด  สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา  
 กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
 อื่นๆ ระบุ .....

**คำรับรอง**

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....

- ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์  
 ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส  
 ขณะนี้ได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรีแล้ว  
 หลักสูตร ๔ ปี ภาคปกติ เข้าเรียนในปีการศึกษา ๒๕๖๗  
 หลักสูตรต่อเนื่อง ๒-๓ ปี ภาคปกติ เข้าเรียนในปีการศึกษา ๒๕๖๗  
 หลักสูตรเทียบโอน ๒-๓ ปี ภาคปกติ เข้าเรียนในปีการศึกษา ๒๕๖๗

โดยหลักสูตรดังกล่าว

- ได้รับการรับรองจากหน่วยงาน.....  
 ได้รับการรับรองจากองค์การวิชาชีพ.....

สาขา.....คณะ (ถ้ามี) .....

สถาบัน/สถานศึกษา.....

**\*\*ขอให้แนบเอกสารหลักฐานการตอบรับเป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี และแผนการเรียนตามหลักสูตร**

จบการศึกษาระดับ

ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ในปีการศึกษา .....

ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)/อนุปริญญา ในปีการศึกษา .....

สาขา.....สถาบัน/สถานศึกษา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สถานศึกษาได้สรรหาและเสนอขื่อนักศึกษา  
ด้วยความรอบคอบ ยึดหลักความถูกต้อง ความเป็นธรรม และความ  
โปร่งใสอย่างเคร่งครัด และข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา

วันที่ ...../...../.....

## 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 (รป.)				
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 (รป.)				

๑.๓ คุณสมบัติเฉพาะ

ความสามารถโดดเด่นที่เกี่ยวข้องกับสายอาชีพ

การทำโครงการ ชื่อ.....

เข้าร่วมแข่งขันแต่ไม่ได้รับรางวัล

เข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล

การได้รับรางวัล

ระดับท้องถิ่น รายการแข่งขัน.....

หน่วยงาน.....ปี.....

รางวัลชนะเลิศ

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒

รางวัลชมเชย

รางวัลอื่นๆ โปรดระบุ .....

ระดับจังหวัด รายการแข่งขัน.....

หน่วยงาน.....ปี.....

รางวัลชนะเลิศ

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒

รางวัลชมเชย

รางวัลอื่นๆ โปรดระบุ .....

ระดับภูมิภาค รายการแข่งขัน.....

หน่วยงาน.....ปี.....

รางวัลชนะเลิศ

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒

รางวัลชมเชย

รางวัลอื่นๆ โปรดระบุ .....

ระดับชาติ รายการแข่งขัน.....

หน่วยงาน.....ปี.....

รางวัลชนะเลิศ

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒

รางวัลชมเชย

รางวัลอื่นๆ โปรดระบุ .....

(สามารถเพิ่มบรรทัดได้)

๑.๔ ประสบการณ์ฝึกงานในสถานประกอบการ

ชื่อหน่วยงาน	ตำแหน่ง/หน้าที่ ความ รับผิดชอบ	ระยะเวลา (ระบุภาค การศึกษาและปี การศึกษา)	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

สมาชิกในครอบครัวหรือเกี่ยวข้องเป็นเครือญาติของผู้รับทุน เคยได้รับทุนจากกองทุนเพื่อความเสมอภาค (กยศ.) หรือไม่

- ทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ
- ทุนครูรัก(ษ์)ถิ่น
- ทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง
- ทุนเสมอภาค
- ทุนอื่นๆ (โปรดระบุชื่อทุน) .....

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

#### ประวัติส่วนตัวผู้ขอรับทุน

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.....ความสัมพันธ์กับนักศึกษาที่ขอรับทุน.....

ประเภทที่อยู่อาศัย  บ้านที่ผู้อาศัยอยู่ด้วยเป็นเจ้าของ  บ้านเช่า

บ้านผู้อื่น  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

#### ๒.๕ ภาระงานความรับผิดชอบของผู้ขอรับทุนที่มีต่อครอบครัว (สามารถระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ)

ช่วยงานบ้าน  ช่วยคนดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ  ช่วยค้าขายเล็กๆ น้อยๆ

ทำงานรับจ้างทั่วไป (โปรดระบุ) .....  ช่วยงานในไร่นา

อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

## ส่วนที่ ๓

### ครอบครัว/ผู้ปกครอง

- ๓.๑ ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุ .....ปี
- 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.....อายุ .....ปี
- สัญชาติของมารดา       ไทย       อื่นๆ โปรดระบุ.....
- มีชีวิตอยู่    ถึงแก่กรรม    ไม่ทราบ   อาชีพของมารดา .....
- สถานที่ทำงาน ..... โทรศัพท์มือถือ.....
- เคยลงทะเบียนเพื่อรับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
- การศึกษาสูงสุดของบิดา       ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา
- ประถมศึกษา       มัธยมศึกษาตอนต้น       มัธยมศึกษาตอนปลาย       ปวช.
- ปวส./อนุปริญญา       ปริญญาตรี       สูงกว่าปริญญาตรี (โปรดระบุ).....
- ไม่ทราบ

- ๓.๓ ผู้ปกครอง       บิดา       มารดา       อื่น ๆ โปรดให้ข้อมูล
- ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง .....อายุ.....ปี
- ความสัมพันธ์ต่อนักศึกษา.....
- สัญชาติของผู้ปกครอง       ไทย       อื่นๆ ระบุ.....
- อาชีพของผู้ปกครอง ..... สถานที่ทำงาน .....
- โทรศัพท์มือถือ.....
- เคยลงทะเบียนเพื่อรับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
- การศึกษาสูงสุด       ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา
- ประถมศึกษา       มัธยมศึกษาตอนต้น       มัธยมศึกษาตอนปลาย       ปวช.
- ปวส./อนุปริญญา       ปริญญาตรี       สูงกว่าปริญญาตรี (โปรดระบุ).....
- ไม่ทราบ





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

ความสัมพันธ์  พี่ชาย  น้องชาย  พี่สาว  น้องสาว

ไม่ได้รับการศึกษา

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

ความสัมพันธ์  พี่ชาย  น้องชาย  พี่สาว  น้องสาว

ไม่ได้รับการศึกษา

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

ความสัมพันธ์  พี่ชาย  น้องชาย  พี่สาว  น้องสาว

ไม่ได้รับการศึกษา

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

ความสัมพันธ์  พี่ชาย  น้องชาย  พี่สาว  น้องสาว

ไม่ได้รับการศึกษา

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

สำเร็จการศึกษา  ไม่จบชั้นประถมศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย  ปวช.  ปวส./อนุปริญญา

ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี

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

สถานที่ทำงาน.....

(สามารถเพิ่มบรรทัดได้)









## ส่วนที่ ๕

แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของผู้ขอรับทุน โดยขอให้คณบดี/ผู้บริหาร  
สถานศึกษาเป็นผู้รับรองข้อมูล และขอให้อาจารย์ที่ปรึกษาจากสถานศึกษาที่ผู้ขอรับทุนสำเร็จ  
การศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)/ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)/  
อนุปริญญา เป็นผู้ให้ข้อมูล

(เป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๖ เท่านั้น)

ผู้รับรอง (คณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษา)

ชื่อ-สกุล.....

ที่อยู่.....

ชื่อสถานศึกษา.....ตำแหน่ง.....

สาขา.....คณะ (ถ้ามี).....

โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

ผู้ให้ข้อมูล (อาจารย์ที่ปรึกษา)

ชื่อ-สกุล.....

ที่อยู่.....

ชื่อสถานศึกษา.....ตำแหน่ง.....

สาขา.....คณะ (ถ้ามี).....

โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

ขอรับรองว่า

ชื่อ-นามสกุลของผู้ขอรับทุน.....

มีผลการเรียนและความเหมาะสมดังต่อไปนี้

### ๕.๑ ผลการเรียน

ผู้ขอรับทุนจะสำเร็จการศึกษาในระดับ

ปวช. ปีการศึกษา ๒๕๖๖

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมทุกภาคการศึกษาตลอดหลักสูตร (GPAX): .....

ปวส./อนุปริญญา ปีการศึกษา ๒๕๖๖

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมทุกภาคการศึกษาตลอดหลักสูตร (GPAX): .....

โครงการทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ ปีการศึกษา ๒๕๖๗ โดย กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)



ผู้ขอรับทุนมีผลการเรียนอยู่ในลำดับที่.....จากนักศึกษาในสาขาทั้งหมดจำนวน.....คน

หรือคิดเป็นร้อยละ.....ของนักศึกษาในสาขาทั้งหมด\*

\*ในกรณีที่ผู้ขอรับทุนสำเร็จการศึกษาปี ๒๕๖๖ จะต้องเป็นผู้ที่มีผลการเรียนอยู่ในลำดับไม่เกินร้อยละ ๒๐ บนของนักศึกษาในสาขาทั้งหมด หรือในกรณีสาขาของผู้ขอรับทุนมีจำนวนนักศึกษาน้อยกว่า ๑๐ คน ต้องเป็นผู้มีผลการเรียนอยู่ในลำดับไม่เกินร้อยละ ๓๐

**ตัวอย่างที่ ๑** ผู้ขอรับทุนมีผลการเรียนอยู่ในลำดับที่ ๕ จากนักศึกษาในสาขาทั้งหมดจำนวน ๓๐ คน

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

ในกรณีนี้ผู้ขอรับทุนมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด

**ตัวอย่างที่ ๒** ผู้ขอรับทุนมีผลการเรียนอยู่ในลำดับที่ ๑๐ จากนักศึกษาในสาขาทั้งหมดจำนวน ๒๓ คน

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

ในกรณีนี้ผู้ขอรับทุนไม่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด

**ตัวอย่างที่ ๓** ผู้ขอรับทุนมีผลการเรียนอยู่ในลำดับที่ ๑ จากนักศึกษาในสาขาทั้งหมดจำนวน ๔ คน

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

ในกรณีนี้ผู้ขอรับทุนมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด

## ๕.๒ ความเหมาะสมใน ๖ ประเด็น (จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ หน้า A๔ และสามารถเพิ่มบรรทัดได้)

**คำอธิบาย** เอกสารรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา เป็นเอกสารสำคัญที่ใช้ในการพิจารณาสนับสนุนทุนการศึกษา เอกสารควรให้ข้อมูลของผู้ขอรับทุนทั้งด้านวิชาการ ความสำเร็จ ระดับทักษะ และคุณลักษณะสำคัญจากประสบการณ์การทำโครงการ กิจกรรมทั้งในและนอกสถานศึกษา

(๑) ความประพฤติ.....

.....

.....

.....

.....

.....

(๒) ความเป็นผู้นำ.....

.....

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

(๓) ความเป็นผู้มีจิตสาธารณะ.....

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

(๔) ความสามารถด้านสายอาชีพ.....

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

(๕) เจตคติต่อการเรียนสายอาชีพ.....

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

(๖) ความใฝ่รู้ใฝ่เรียนและศักยภาพในการศึกษาต่อถึงระดับปริญญาโท/ปริญญาเอก.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา  
ผู้ให้ข้อมูล

ลงชื่อ .....

(.....)

คณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษา  
ผู้รับรองข้อมูล

วันที่ ...../...../.....

## ส่วนที่ ๒

### แบบรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส

แบบรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส โดยแบ่งเป็น ๒ กรณี ให้กรอกตามแบบฟอร์มที่ตรงกับคุณสมบัติของผู้ขอรับทุน (โปรดระบุกรณีใดกรณีหนึ่ง)

#### กรณีที่เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

- แบบสายอาชีพ ๐๑: แบบรับรองข้อมูลรายได้ครัวเรือน จากบิดา/มารดาหรือผู้ปกครอง
- แบบสายอาชีพ ๐๒: แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากคณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษา
- แบบสายอาชีพ ๐๓: แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

#### กรณีที่เป็นนักศึกษาด้อยโอกาส

- แบบสายอาชีพ ๐๔ : แบบรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส

แบบรับรองข้อมูลรายได้ครัวเรือน  
จากบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

กรณีที่เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

การรับรองข้อมูลรายได้ครัวเรือน ให้มีผู้รับรอง ๑ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่  
รับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ชื่อผู้ขอรับทุน (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

ผู้รับรอง บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

ความสัมพันธ์เป็น.....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

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

คนที่	ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์ กับ นักศึกษา	เลขบัตร ประชาชน/ เลขบัตรที่ ราชการ ออกให้	อายุ	มีความพิการ ทางร่างกาย/ สติปัญญา/มี โรคเรื้อรัง (หากมีใส่ เครื่องหมาย ✓)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท)					รายได้รวม เฉลี่ยต่อ เดือน
						ค่าจ้าง เงินเดือน	อาชีพ เกษตร กรรม (หลังหัก ค่าใช้จ่าย)	ธุรกิจ ส่วนตัว (หลังหัก ค่าใช้จ่าย)	สวัสดิการ จากรัฐ (บำนาญ , เบี้ย ผู้สูงอายุ , เงิน อุดหนุน อื่น ๆ จากรัฐบาล)	รายได้ ได้จาก แหล่ง อื่นๆ (เงิน โอน ครอบครัว, ค่าเช่า และ อื่นๆ)	
1	(ชื่อผู้ขอรับทุน)										ไม่รวม รายได้ผู้ ขอรับทุน
2											
3											
4											
5											
6											
7											

คนที่	ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์ กับ นักศึกษา	เลขบัตร ประชาชน/ เลขบัตรที่ ราชการ ออกให้	อายุ	มีความพิการ ทางร่างกาย/ สติปัญญา/มี โรคเรื้อรัง (หากมีใส่ เครื่องหมาย ✓)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท)					รายได้รวม เฉลี่ยต่อ เดือน
						ค่าจ้าง เงินเดือน	อาชีพ เกษตร กรรม (หลังหัก ค่าใช้จ่าย)	ธุรกิจ ส่วนตัว (หลังหัก ค่าใช้จ่าย)	สวัสดิการ จากรัฐ , เบี้ย ผู้สูงอายุ , เงิน อุดหนุน อื่น ๆ จาก รัฐบาล)	รายได้จาก แหล่ง อื่นๆ (เงิน โอน ครอบครัว, ค่าเช่า และ อื่นๆ)	
8											
9											
10											
รวมรายได้ครัวเรือน (ไม่รวมรายได้นักศึกษา)											
รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือน หาดด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด จากข้อ ๒ แต่ไม่รวมรายได้นักศึกษา)											

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

วันที่ ...../...../.....

แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากคณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษา

กรณีที่เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง ๑ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่รับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ผู้รับรอง (คณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อสถานศึกษา.....ตำแหน่ง.....

สาขา.....คณะ (ถ้ามี).....

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 พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่รับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

## ผู้รับรอง คนที่ ๑ (คนบติ/ผู้บริหารสถานศึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษา)

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

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อสถานศึกษา.....ตำแหน่ง.....

สาขา.....คณะ (ถ้ามี).....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

## ผู้รับรอง คนที่ ๒ (บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง)

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

ความสัมพันธ์..... เลขที่บัตรประชาชน

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 ... มิถุนายน ๒๕๖๗ เรื่อง โครงการทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ ปีการศึกษา ๒๕๖๗  
 ดังนี้

.....

.....

.....

ผู้รับรอง คนที่ ๑ คณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษา

(ลงชื่อ .....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....  
 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 .....

(.....)

นักศึกษาที่ขอรับทุน