

# แบบเสนอ “โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ”

ปีการศึกษา ๒๕๖๘ (ประเภททุน ๒ ปี ปวส.)

กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)

## คำอธิบาย

๑. ก่อนจัดทำแบบเสนอโครงการสถานศึกษาควรศึกษาประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง เปิดรับข้อเสนอโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี ๒๕๖๘ อย่างละเอียด
๒. ยื่นแบบเสนอโครงการ ผ่านเว็บไซต์ กสศ. <https://eefinnovet-special.com/> โดยกรอกข้อมูลและส่งเอกสารตามกำหนดให้ครบถ้วน
๓. แบบเสนอโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี ๒๕๖๘ ประกอบด้วย ๓ ส่วน ได้แก่  
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป  
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดโครงการ  
ส่วนที่ ๓ คำรับรอง
๔. สถานศึกษาควรศึกษาเอกสาร และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจนเพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณา และตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารก่อนการยื่นข้อเสนอโครงการผ่านระบบออนไลน์

### แบบเสนอโครงการสำหรับสถานศึกษา

ข้อมูลทั่วไป

รายละเอียดโครงการ

คำรับรอง

### ขั้นตอนการยื่นแบบเสนอโครงการ

การยื่นแบบเสนอโครงการขอให้ผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์

<https://eefinnovet-special.com/>

ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. ๐ ๒๐๗๙ ๕๕๗๕ กด ๒ ในวันและเวลาราชการ

## ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

## ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

### ๑. ชื่อโครงการ

โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ” ปี ๒๕๖๘ ประเภททุน ๒ ปี (ปวส.) ของ (ชื่อสถานศึกษา) .....

### ๒. ข้อมูลองค์กรผู้เสนอโครงการ (ในกรณีที่สถานศึกษามีเขตพื้นที่หรือวิทยาเขตหรือมีลักษณะอื่นที่คล้ายคลึงเขตพื้นที่หรือวิทยาเขต ให้เสนอโครงการในนามสถานศึกษาเท่านั้น)

ชื่อสถานศึกษา.....

ที่ตั้ง: เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

Email.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

สังกัด  สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

สถาบันวิทยาลัยชุมชน กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

อื่น ๆ ระบุ.....

ประเภทสถานศึกษา  รัฐ  เอกชน

### ระดับการศึกษาที่เปิดสอน

ประกาศนียบัตร หลักสูตร ๑ ปี (โครงการอาชีวะ สร้างช่างฝีมือ ตามแนวทางโรงเรียนพระดาบส)

จำนวนสาขาวิชาหรือหลักสูตรที่เปิดสอน.....หลักสูตร

ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) จำนวนสาขาวิชาหรือหลักสูตรที่เปิดสอน.....หลักสูตร

ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) จำนวนสาขาวิชาหรือหลักสูตรที่เปิดสอน.....หลักสูตร

ปริญญาตรีสายเทคโนโลยีปฏิบัติการ จำนวนสาขาวิชาหรือหลักสูตรที่เปิดสอน.....หลักสูตร

หลักสูตรอาชีวะระยะสั้น (๓ เดือน - ๑ ปี) จำนวนสาขาวิชาหรือหลักสูตรที่เปิดสอน.....หลักสูตร

อื่น ๆ ระบุ .....จำนวนสาขาวิชาหรือหลักสูตรที่เปิดสอน.....หลักสูตร

จำนวนนักศึกษาทั้งสถานศึกษา.....คน จำนวนอาจารย์ทั้งสถานศึกษา.....คน

จำนวนอาจารย์ที่ทำหน้าที่สอน.....คน จำนวนบุคลากรสายสนับสนุนที่ไม่ได้ทำหน้าที่สอน.....คน

แบ่งออกเป็น อาจารย์ประจำ.....คน อาจารย์อัตราจ้าง.....คน อาจารย์พิเศษ.....คน

อื่น ๆ (โปรดระบุ).....คน

หมายเหตุ : กรณีสถานศึกษามีหลายวิทยาเขต โปรดระบุจำนวนนักศึกษา อาจารย์ บุคลากร รวมทุกวิทยาเขต

๓. รายชื่อคณะทำงานของสถานศึกษา

๓.๑ ผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้อำนวยการ/อธิการบดี\*

ชื่อ-นามสกุล.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่: เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

Line ID.....Email.....

ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้อำนวยการ/อธิการบดี ณ แห่งนี้.....ปี

ตั้งแต่ (วัน/เดือน/ปี).....ถึงปัจจุบัน

ประสบการณ์ในการบริหารโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูงของ กสศ.  ไม่มี  มี ระยะเวลา.....ปี

โดยได้ดำเนินงานใน  สถานศึกษาที่ยื่นข้อเสนอโครงการ

สถานศึกษาอื่น ระบุ .....

๓.๒ ผู้รับผิดชอบโครงการ\*\* (ผู้ดำเนินการหลักของโครงการ/ผู้มีอำนาจลงนามถอนเงินหลัก โดยเป็นผู้ที่มีบทบาทหน้าที่ในการบริหารจัดการโครงการและงบประมาณ หรือเป็นผู้รับผิดชอบโครงการที่ผู้บริหารมอบหมาย ต้องเป็นระดับผู้บริหารสถานศึกษา หรือไม่ต่ำกว่าระดับหัวหน้าแผนกที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ยื่นเสนอขอ โปรดแนบประวัติผู้รับผิดชอบโครงการโดยย่อ)

ชื่อ-นามสกุล.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่งในสถานศึกษา.....

ตำแหน่งทางราชการ  ข้าราชการ  ครูผู้ช่วย  ครูพิเศษสอน

ครูอัตราจ้าง  พนักงานมหาวิทยาลัย

พนักงานราชการ  อื่น ๆ.....

สอนในรายวิชา.....

ระดับชั้นที่สอน  ปวช.๑  ปวช.๒  ปวช.๓

ปวส.๑  ปวส.๒  อนุปริญญาปีที่ ๑  อนุปริญญาปีที่ ๒

ประกาศนียบัตร  ปริญญาตรี  ปริญญาโท  ปริญญาเอก

อื่น ๆ ระบุ.....

ที่อยู่: เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

Line ID.....Email.....

ประสบการณ์ในการบริหารโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูงของ กสศ.  ไม่มี  มี ระยะเวลา.....ปี  
โดยได้ดำเนินงานใน  สถานศึกษาที่ยื่นข้อเสนอโครงการ  
 สถานศึกษาอื่น ระบุ .....

**๓.๓ ผู้ช่วยผู้รับผิดชอบโครงการ คนที่ ๑**

ชื่อ-นามสกุล.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่งในสถานศึกษา.....

ตำแหน่งทางราชการ  ข้าราชการ  ครูผู้ช่วย  ครูพิเศษสอน  
 ครูอัตราจ้าง  พนักงานมหาวิทยาลัย  
 พนักงานราชการ  อื่น ๆ.....

สอนในรายวิชา.....

ระดับชั้นที่สอน  ปวช.๑  ปวช.๒  ปวช.๓  
 ปวส.๑  ปวส.๒  อนุปริญญาปีที่ ๑  อนุปริญญาปีที่ ๒  
 ประกาศนียบัตร  ปริญญาตรี  ปริญญาโท  ปริญญาเอก  
 อื่น ๆ ระบุ.....

ที่อยู่: เลขที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

Line ID..... Email.....

ประสบการณ์ในการบริหารโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูงของ กสศ.  ไม่มี  มี ระยะเวลา.....ปี  
โดยได้ดำเนินงานใน  สถานศึกษาที่ยื่นข้อเสนอโครงการ  
 สถานศึกษาอื่น ระบุ .....

**๓.๔ ผู้ช่วยผู้รับผิดชอบโครงการ คนที่ ๒**

ชื่อ-นามสกุล.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่งในสถานศึกษา.....

ตำแหน่งทางราชการ  ข้าราชการ  ครูผู้ช่วย  ครูพิเศษสอน  
 ครูอัตราจ้าง  พนักงานมหาวิทยาลัย  
 พนักงานราชการ  อื่น ๆ.....

สอนในรายวิชา.....

ระดับชั้นที่สอน  ปวช.๑  ปวช.๒  ปวช.๓  
 ปวส.๑  ปวส.๒  อนุปริญญาปีที่ ๑  อนุปริญญาปีที่ ๒

- ประกาศนียบัตร     ปริญญาตรี     ปริญญาโท     ปริญญาเอก  
 อื่น ๆ ระบุ.....

ที่อยู่: เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

Line ID.....Email.....

ประสบการณ์ในการบริหารโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูงของ กสศ.  ไม่มี  มี ระยะเวลา.....ปี

โดยได้ดำเนินงานใน  สถานศึกษาที่ยื่นข้อเสนอโครงการ

สถานศึกษาอื่น ระบุ .....

### ๓.๕ ผู้ช่วยผู้รับผิดชอบโครงการ คนที่ ๓

ชื่อ-นามสกุล.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่งในสถานศึกษา.....

ตำแหน่งทางราชการ  ข้าราชการ     ครูผู้ช่วย     ครูพิเศษสอน

ครูอัตราจ้าง     พนักงานมหาวิทยาลัย

พนักงานราชการ     อื่น ๆ.....

สอนในรายวิชา.....

ระดับชั้นที่สอน  ปวช.๑     ปวช.๒     ปวช.๓

ปวส.๑     ปวส.๒     อนุปริญญาปีที่ ๑     อนุปริญญาปีที่ ๒

ประกาศนียบัตร     ปริญญาตรี     ปริญญาโท     ปริญญาเอก

อื่น ๆ ระบุ.....

ที่อยู่: เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

Line ID.....Email.....

ประสบการณ์ในการบริหารโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูงของ กสศ.  ไม่มี  มี ระยะเวลา.....ปี

โดยได้ดำเนินงานใน  สถานศึกษาที่ยื่นข้อเสนอโครงการ

สถานศึกษาอื่น ระบุ .....

### ๓.๖ ผู้ประสานงานหลักของโครงการ (ผู้ที่มีบทบาทหน้าที่ในการประสานงานการดำเนินการกับกองทุน

เพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) และ คณะทูลเกล้าฯ เสนอโครงการ คณะครูคณาจารย์ จุฬาลงกรณ์

มหาวิทยาลัย เช่น การนัดหมายการประชุม การจัดกิจกรรม การนำส่งผลงานประกอบการเบิกเงินงวด

ฯลฯ)

ชื่อ-นามสกุล.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่งในสถานศึกษา.....

ตำแหน่งทางราชการ  ข้าราชการ  ครูผู้ช่วย  ครูพิเศษสอน  
 ครูอัตราจ้าง  พนักงานมหาวิทยาลัย  
 พนักงานราชการ  อื่น ๆ.....

สอนในรายวิชา.....

ระดับชั้นที่สอน  ปวช.๑  ปวช.๒  ปวช.๓  
 ปวส.๑  ปวส.๒  อนุปริญญาปีที่ ๑  อนุปริญญาปีที่ ๒  
 ประกาศนียบัตร  ปริญญาตรี  ปริญญาโท  ปริญญาเอก  
 อื่น ๆ ระบุ.....

ที่อยู่: เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

Line ID.....Email.....

ประสบการณ์ในการบริหารโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูงของ กสศ.  ไม่มี  มี ระยะเวลา.....ปี

โดยได้ดำเนินงานใน  สถานศึกษาที่ยื่นข้อเสนอโครงการ  
 สถานศึกษาอื่น ระบุ .....

**๓.๗ เจ้าหน้าที่การเงินโครงการ** (ผู้ที่มีความรู้และความสามารถด้านการจัดทำบัญชี รายงานการเงิน โดยมีบทบาทหน้าที่ด้านการเงิน เช่น การเบิกเงินงวด การจัดทำบัญชีรายงานการเงิน การตรวจสอบบัญชี โดยเป็นเจ้าหน้าที่การเงินของสถานศึกษาที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น)

ชื่อ-นามสกุล.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่งในสถานศึกษา.....

ตำแหน่งทางราชการ  ข้าราชการ  ครูผู้ช่วย  ครูพิเศษสอน  
 ครูอัตราจ้าง  พนักงานมหาวิทยาลัย  
 พนักงานราชการ  อื่น ๆ.....

ที่อยู่: เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

Line ID.....Email.....

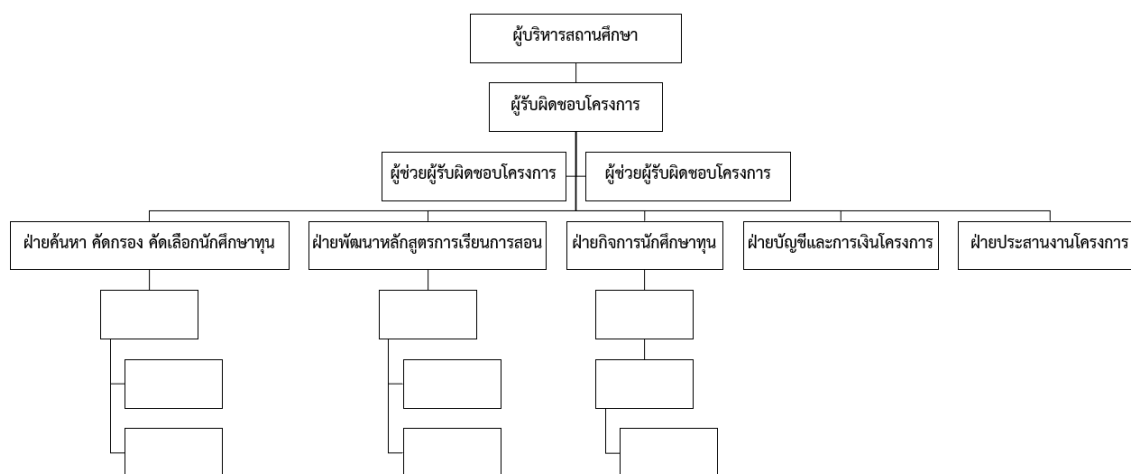
ประสบการณ์ในการบริหารโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูงของ กสศ.  ไม่มี  มี ระยะเวลา.....ปี

โดยได้ดำเนินงานใน  สถานศึกษาที่ยื่นข้อเสนอโครงการ  
 สถานศึกษาอื่น ระบุ .....

หมายเหตุ \* ผู้อำนวยการสถานศึกษาและผู้รับผิดชอบโครงการเป็นคนเดียวกันได้  
 \*\* ผู้รับผิดชอบโครงการและผู้ประสานงานของโครงการเป็นคนเดียวกันได้

๔. แผนผังโครงสร้างการบริหารโครงการฯ ระบุคณะทำงานและบทบาท/หน้าที่ของแต่ละส่วนงานที่ สอดคล้องกับกิจกรรมโครงการ โดยขอให้สถานศึกษาออกแบบโครงสร้างตามบริบทของสถานศึกษาให้ เป็นไปตามเป้าหมายการบริหารโครงการที่จะบรรลุกรอบคุณภาพของโครงการ

โปรดแนบแผนผังโครงสร้างการบริหารโครงการ



ตำแหน่ง	ชื่อ - นามสกุล ผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	คำอธิบายบทบาท/ หน้าที่
ผู้บริหารสถานศึกษา			
ผู้รับผิดชอบโครงการ			
ผู้ช่วยผู้รับผิดชอบโครงการ			
ฝ่ายประชาสัมพันธ์ ค้นหา คัดกรอง คัดเลือกนักศึกษาทุน			
ฝ่ายพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอน			
ฝ่ายกิจการนักศึกษาทุน ระบบดูแล สุขภาพจิต ทักษะชีวิต			
ฝ่ายส่งเสริมการมีงานทำ			
ฝ่ายประสานงานโครงการ			
ฝ่ายการเงิน			
อื่น ๆ			



๕. สถานศึกษาเคยรับทุนสนับสนุนของ กสศ. หรือไม่

ไม่เคยรับทุน กสศ.

ไม่เคยรับทุน กสศ. และไม่เคยส่งข้อเสนอโครงการเพื่อรับการพิจารณา

ไม่เคยรับทุน กสศ. แต่เคยส่งข้อเสนอโครงการเพื่อรับการพิจารณา

เคยรับทุน กสศ.

เคยรับทุนอื่นที่ไม่ใช่ทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง หรือ ทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ

ระบุชื่อทุนที่เคยรับ.....ปีที่รับทุน.....

เคยรับทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง หรือ ทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ของ กสศ. โดยขอให้ข้อมูลการคงอยู่ในระบบการศึกษาและการมีงานทำของนักศึกษาทุน

ปีที่รับทุน	ประเภท ทุน	สาขาวิชา/ สาขางาน	จำนวน นักศึกษาที่ได้รับ อนุมัติ (คน)	จำนวน นักศึกษา ทุนสุทธิ* (คน)	จำนวน นักศึกษา ทุนออก กลางคัน (คน)	จำนวน นักศึกษา ทุนคงอยู่ (คน)	จำนวน นักศึกษา ทุนที่สำเร็จ การศึกษา (คน)

\* นักศึกษาทุนที่จัดทำสัญญาและรับทุนการศึกษา

ในกรณีที่โครงการที่ได้รับทุน จาก กสศ. ยังคงดำเนินการอยู่ในปีการศึกษา ๒๕๖๘ สถานศึกษาจะมีการจัดสรรทรัพยากรบุคคล การบริหารโครงการ การกำกับดูแลของโครงการที่เสนอใหม่ เพื่อให้บรรลุ เป้าหมายที่กำหนดไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างไร

๑) ด้านการจัดสรรทรัพยากรบุคคล

.....

.....

๒) ด้านการกำกับดูแลโครงการที่ยังดำเนินการอยู่

.....

.....

๓) ด้านการบริหารโครงการใหม่ (หากได้รับการสนับสนุน)

.....

.....

ในกรณีที่สถานศึกษาเคยได้รับทุนโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ โปรดแสดงรายละเอียดดังนี้

๑) ผลการดำเนินโครงการที่ดี (โปรดระบุเป็นความเรียงอย่างละเอียด หรือยกตัวอย่างประกอบให้ชัดเจน)

๑.๑) การดำเนินงานในการส่งเสริมและสนับสนุนนักศึกษาทุนแบบองค์รวม

.....  
.....

๑.๒) การพัฒนานวัตกรรมการเรียนการสอน

.....  
.....

๑.๓) การพัฒนาความร่วมมือกับสถานประกอบการ (โปรดระบุชื่อสถานประกอบการที่มีความร่วมมือ)

.....  
.....

๑.๔) การส่งเสริมโอกาสการมีงานทำของผู้รับทุน

.....  
.....

๑.๕) การบริหารจัดการโครงการที่ดี เช่น การวางแผนเชิงกลยุทธ์ในการบริหารจัดการให้โครงการประสบความสำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ การได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหารสถานศึกษา การมีผู้รับผิดชอบโครงการ และคณะทำงานขับเคลื่อน การส่งมอบงานตามระยะเวลาที่กำหนด

.....  
.....

๒) ผลการวิเคราะห์จุดเด่นและปัจจัยแห่งความสำเร็จ จุดที่ควรพัฒนา พร้อมระบุปัญหาจากการดำเนินงานที่ผ่านมาและวิธีการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น (โปรดระบุเป็นความเรียงอย่างละเอียด หรือยกตัวอย่างประกอบให้ชัดเจน)

๒.๑) จุดเด่นและปัจจัยแห่งความสำเร็จ

.....  
.....

๒.๒) จุดที่ควรพัฒนา พร้อมระบุปัญหาจากการดำเนินงานที่ผ่านมาและวิธีการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น

.....  
.....

๓) แผนยกระดับการจัดการศึกษาสายอาชีพสำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษของสถานศึกษาที่เพิ่มคุณค่าจากโครงการที่ดำเนินการเดิม (โปรดระบุเป็นความเรียงอย่างละเอียด หรือยกตัวอย่างประกอบให้ชัดเจน)

.....

.....

๔) กรณีที่มีผู้รับทุนฯ จบการศึกษาหรือกำลังจะจบการศึกษา ต้องมีการแสดงข้อมูลการมีงานทำของผู้รับทุนเมื่อจบการศึกษาหรือกำลังจะจบการศึกษา

ทั้งนี้ หากยังว่างงาน ให้เติมว่า “ว่างงาน” ถ้าทำงานอิสระหรือประกอบอาชีพกับผู้ปกครอง ให้เติมว่า “ผู้ประกอบการอิสระ” หรือ “ประกอบอาชีพร่วมกับผู้ปกครอง” และใส่ประเภทธุรกิจ (ในช่องตำแหน่งงาน และทำเลที่ตั้ง หรือ หากศึกษาต่อ ให้เติมข้อมูลสาขาวิชา/ชื่อปริญญา/ชื่อสถานศึกษา หรือ หากไม่มีข้อมูล ให้เติมว่า “ไม่มีข้อมูล”

ผู้รับทุน รุ่นที่ ๑ ปีการศึกษาแรกเข้า ๒๕๖๓ จบการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๕							
ชื่อ	นามสกุล	สาขาที่จบ	เกรดเฉลี่ยเมื่อจบการศึกษา	ตำแหน่งงานหรือชื่อสาขาวิชา/ชื่อปริญญา	ชื่อสถานประกอบการหรือชื่อสถานศึกษา	อัตราค่าจ้าง/ค่าตอบแทน (หน่วย: บาท/เดือน)	วัน/ช่วงเวลาที่สำรวจข้อมูล

ผู้รับทุน รุ่นที่ ๒ ปีการศึกษาแรกเข้า ๒๕๖๔ จบการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๖							
ชื่อ	นามสกุล	สาขาที่จบ	เกรดเฉลี่ยเมื่อจบการศึกษา	ตำแหน่งงานหรือชื่อสาขาวิชา/ชื่อปริญญา	ชื่อสถานประกอบการหรือชื่อสถานศึกษา	อัตราค่าจ้าง/ค่าตอบแทน (หน่วย: บาท/เดือน)	วัน/ช่วงเวลาที่สำรวจข้อมูล

ผู้รับทุน รุ่นที่ ๓ ปีการศึกษาแรกเข้า ๒๕๖๕ จบการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๗							
ชื่อ	นามสกุล	สาขาที่จบ	เกรดเฉลี่ยเมื่อจบการศึกษา	ตำแหน่งงาน หรือ ชื่อสาขาวิชา/ชื่อปริญญา	ชื่อสถานประกอบการ หรือ ชื่อสถานศึกษา	อัตราค่าจ้าง/ค่าตอบแทน (หน่วย: บาท/เดือน)	วัน/ช่วงเวลาที่สำคัญที่สำรวจข้อมูล

สำหรับผู้รับทุนที่กำลังจะจบการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๘ ให้สถานศึกษาแสดงข้อมูลสถานที่ฝึกงาน

ผู้รับทุน รุ่นที่ ๔ ปีการศึกษาแรกเข้า ๒๕๖๖ (ปวส. ชั้นปีที่ ๒)						
ชื่อ	นามสกุล	สาขาที่กำลังศึกษา	เกรดเฉลี่ยสะสมปัจจุบัน	ตำแหน่งงาน/ลักษณะงาน	ชื่อสถานประกอบการ	อัตราค่าจ้าง/ค่าตอบแทน (หน่วย: บาท/เดือน)

ผู้รับทุน รุ่นที่ ๕ ปีการศึกษาแรกเข้า ๒๕๖๗ (ปวส. ชั้นปีที่ ๑)					
ชื่อ	นามสกุล	สาขาที่กำลังศึกษา	เกรดเฉลี่ยสะสมปัจจุบัน	อาชีพในฝัน อาชีพแรกของผู้เรียน (หลังสำเร็จการศึกษา)	ระบุแผนสำหรับการพัฒนาผู้เรียนสู่อาชีพในฝัน อาชีพแรก

๕) แนวทางการบริหารโครงการ หากได้รับการจัดสรรในปีการศึกษา ๒๕๖๘ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างไร โปรดระบุเป็นความเรียงอย่างละเอียด หรือยกตัวอย่างประกอบให้ชัดเจน) หรือยกตัวอย่างประกอบให้ชัดเจน)

.....

.....

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดโครงการ

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดโครงการ

๑. กลุ่มเป้าหมาย นักศึกษาทุน ๒ ปี ปวส. จำนวนรวม.....คน (ระบุชื่อหลักสูตรสาขาที่ได้รับ การอนุมัติ โดยสถานศึกษาเสนอรายชื่อหลักสูตรสาขาวิชาไม่เกิน ๓ หลักสูตรสาขา และจะต้องมี ผู้รับทุนรวมไม่น้อยกว่า ๑๐ คน และไม่เกินกว่า ๒๐ คน)
๒. สาขาวิชาที่สถานศึกษาเสนอ สาขาที่ท่านเห็นว่ามีศักยภาพในการจัดการเรียนการสอน ทั้งนี้สามารถ เสนอจำนวนหลักสูตรสาขาไม่เกิน ๓ สาขา โปรดระบุหลักสูตรสาขา ดังนี้

๒.๑ ปวส. หลักสูตรสาขาวิชา.....สาขา  
งาน.....โดยเปิดสอนมาแล้ว.....ปี  
จำนวนทุนที่เสนอขอ.....คน

๒.๑.๑ การสนับสนุนทุนเพิ่มเติมจากที่ กสศ. สนับสนุน โดย กสศ. จะพิจารณาข้อเสนอโครงการของ สถานศึกษาเป็นพิเศษ หากมีการร่วมสนับสนุนทุนและงบประมาณ

- ไม่มีสนับสนุนทุนเพิ่มเติม  
 มีสนับสนุนทุนเพิ่มเติม จำนวน.....ทุน

กรณีที่มีสนับสนุนทุนเพิ่มเติม โปรดระบุแหล่งงบประมาณ

- ทุนการศึกษาของวิทยาลัย/มหาวิทยาลัย       สมาคมศิษย์เก่า       สมาคมผู้ประกอบการ  
 สถานประกอบการ       อื่น ๆ ระบุ.....

ลักษณะของการสนับสนุนทุนเพิ่มเติม

- ทุนเต็มจำนวนเทียบเท่ากับทุน กสศ.  
 ทุนไม่เต็มจำนวน  
สนับสนุนได้เป็นบางส่วน ได้แก่  ค่าธรรมเนียมการศึกษา  
 ค่าใช้จ่ายรายเดือน เดือนละ.....บาท/ทุน  
 อื่น ๆ ระบุ.....

๒.๑.๒ โปรดระบุหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน

กลุ่มวิชา ○ อุตสาหกรรม ○ เกษตรกรรม ○ บริการ ○ สาขาวิชาหรือหลักสูตรที่มีความต้องการของ ตลาดแรงงานในท้องถิ่นหรือจังหวัดที่สถานศึกษาตั้งอยู่

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน (เช่น ขอบเขตเนื้อหาหลักสูตร ความสำคัญ วัตถุประสงค์)

ขอให้แนบเอกสารหลักสูตรรายวิชาชีพเฉพาะที่เสนอขอเท่านั้น ไม่รวมหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษา ณ ปี ๒๕๖๗ ในสาขา .....	คน
มีนักศึกษาที่มีความต้องการพิเศษ จำนวน .....	คน โดยเป็นผู้เรียนที่มีลักษณะดังนี้
ความพิการทางการเห็น .....	คน
ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย .....	คน
ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย .....	คน
ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม .....	คน
ความพิการทางสติปัญญา .....	คน
ความพิการทางการเรียนรู้ .....	คน
ความพิการทางออทิสติก .....	คน

จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษา ณ ปี ๒๕๖๖ ในสาขา .....	คน
มีนักศึกษาที่มีความต้องการพิเศษ จำนวน .....	คน โดยเป็นผู้เรียนที่มีลักษณะดังนี้
ความพิการทางการเห็น .....	คน
ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย .....	คน
ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย .....	คน
ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม .....	คน
ความพิการทางสติปัญญา .....	คน
ความพิการทางการเรียนรู้ .....	คน
ความพิการทางออทิสติก .....	คน

จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษา ณ ปี ๒๕๖๕ ในสาขา .....	คน
มีนักศึกษาที่มีความต้องการพิเศษ จำนวน .....	คน โดยเป็นผู้เรียนที่มีลักษณะดังนี้
ความพิการทางการเห็น .....	คน
ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย .....	คน
ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย .....	คน
ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม .....	คน
ความพิการทางสติปัญญา .....	คน
ความพิการทางการเรียนรู้ .....	คน
ความพิการทางออทิสติก .....	คน

๒.๒ ปวส. หลักสูตรสาขาวิชา.....  
 สาขางาน.....โดยเปิดสอนมาแล้ว.....ปี  
 จำนวนทุนที่เสนอขอ.....คน

๒.๒.๑ การสนับสนุนทุนเพิ่มเติมจากที่ กสศ. สนับสนุน โดย กสศ. จะพิจารณาข้อเสนอโครงการของ  
 สถานศึกษาเป็นพิเศษ หากมีการร่วมสนับสนุนทุนและงบประมาณ

- ไม่มีสนับสนุนทุนเพิ่มเติม  
 มีสนับสนุนทุนเพิ่มเติม จำนวน.....ทุน

กรณีที่มีสนับสนุนทุนเพิ่มเติม โปรดระบุแหล่งงบประมาณ

- ทุนการศึกษาของวิทยาลัย/มหาวิทยาลัย       สมาคมศิษย์เก่า       สมาคมผู้ประกอบการ  
 สถานประกอบการ       อื่น ๆ ระบุ.....

ลักษณะของการสนับสนุนทุนเพิ่มเติม

- ทุนเต็มจำนวนเทียบเท่ากับทุน กสศ.  
 ทุนไม่เต็มจำนวน  
 สนับสนุนได้เป็นบางส่วน ได้แก่  ค่าธรรมเนียมการศึกษา  
 ค่าใช้จ่ายรายเดือน เดือนละ.....บาท/ทุน  
 อื่น ๆ ระบุ.....

๒.๒.๒ โปรดระบุหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน

กลุ่มวิชา ○ อุตสาหกรรม ○ เกษตรกรรม ○ บริการ ○ สาขาวิชาหรือหลักสูตรที่มีความต้องการของ  
 ตลาดแรงงานในท้องถิ่นหรือจังหวัดที่สถานศึกษาตั้งอยู่

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน (เช่น ขอบเขตเนื้อหาหลักสูตร ความสำคัญ วัตถุประสงค์)

ขอให้แนบเอกสารหลักสูตรรายวิชาชีพเฉพาะที่เสนอขอเท่านั้น ไม่รวมหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษา ณ ปี ๒๕๖๗ ในสาขา ..... คน

มีนักศึกษาที่มีความต้องการพิเศษ จำนวน ..... คน โดยเป็นผู้เรียนที่มีลักษณะดังนี้

- ความพิการทางการเห็น ..... คน  
 ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ..... คน  
 ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ..... คน  
 ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม ..... คน  
 ความพิการทางสติปัญญา ..... คน



ความพิการทางการเรียนรู้	.....	คน
ความพิการทางออทิสติก	.....	คน
จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษา ณ ปี ๒๕๖๖ ในสาขา .....	คน	
มีนักศึกษาที่มีความต้องการพิเศษ จำนวน .....	คน	โดยเป็นผู้เรียนที่มีลักษณะดังนี้
ความพิการทางการเห็น	.....	คน
ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย	.....	คน
ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย	.....	คน
ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม	.....	คน
ความพิการทางสติปัญญา	.....	คน
ความพิการทางการเรียนรู้	.....	คน
ความพิการทางออทิสติก	.....	คน
จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษา ณ ปี ๒๕๖๕ ในสาขา .....	คน	
มีนักศึกษาที่มีความต้องการพิเศษ จำนวน .....	คน	โดยเป็นผู้เรียนที่มีลักษณะดังนี้
ความพิการทางการเห็น	.....	คน
ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย	.....	คน
ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย	.....	คน
ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม	.....	คน
ความพิการทางสติปัญญา	.....	คน
ความพิการทางการเรียนรู้	.....	คน
ความพิการทางออทิสติก	.....	คน

๒.๓ ปวส. หลักสูตรสาขาวิชา.....

สาขางาน.....โดยเปิดสอนมาแล้ว.....ปี

จำนวนทุนที่เสนอขอ.....คน

๒.๓.๑ การสนับสนุนทุนเพิ่มเติมจากที่ กสศ. สนับสนุน โดย กสศ. จะพิจารณาข้อเสนอโครงการของสถานศึกษาเป็นพิเศษ หากมีการร่วมสนับสนุนทุนและงบประมาณ

- ไม่มีสนับสนุนทุนเพิ่มเติม
- มีสนับสนุนทุนเพิ่มเติม จำนวน.....ทุน

กรณีที่มีสนับสนุนทุนเพิ่มเติม โปรดระบุแหล่งงบประมาณ

- ทุนการศึกษาของวิทยาลัย/มหาวิทยาลัย
- สมาคมศิษย์เก่า
- สมาคมผู้ประกอบการ
- อื่น ๆ ระบุ.....

### ลักษณะของการสนับสนุนเพิ่มเติม

- ทุนเต็มจำนวนเทียบเท่ากับทุน กสศ.  
 ทุนไม่เต็มจำนวน  
สนับสนุนได้เป็นบางส่วน ได้แก่  ค่าธรรมเนียมการศึกษา  
 ค่าใช้จ่ายรายเดือน เดือนละ.....บาท/ทุน  
 อื่น ๆ ระบุ.....

### ๒.๓.๒ โปรดระบุหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน

กลุ่มวิชา  อุตสาหกรรม  เกษตรกรรม  บริการ  สาขาวิชาหรือหลักสูตรที่มีความต้องการของตลาดแรงงานในท้องถิ่นหรือจังหวัดที่สถานศึกษาตั้งอยู่

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน (เช่น ขอบเขตเนื้อหาหลักสูตร ความสำคัญ วัตถุประสงค์)

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

ขอให้แนบเอกสารหลักสูตรรายวิชาชีพเฉพาะที่เสนอขอเท่านั้น ไม่รวมหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษา ณ ปี ๒๕๖๗ ในสาขา ..... คน

มีนักศึกษาที่มีความต้องการพิเศษ จำนวน ..... คน โดยเป็นผู้เรียนที่มีลักษณะดังนี้

ความพิการทางการเห็น ..... คน

ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ..... คน

ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ..... คน

ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม ..... คน

ความพิการทางสติปัญญา ..... คน

ความพิการทางการเรียนรู้ ..... คน

ความพิการทางออทิสติก ..... คน

จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษา ณ ปี ๒๕๖๖ ในสาขา ..... คน

มีนักศึกษาที่มีความต้องการพิเศษ จำนวน ..... คน โดยเป็นผู้เรียนที่มีลักษณะดังนี้

ความพิการทางการเห็น ..... คน

ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ..... คน

ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ..... คน

ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม ..... คน

ความพิการทางสติปัญญา ..... คน

ความพิการทางการเรียนรู้ ..... คน

ความพิการทางออทิสติก	.....	คน
จำนวนนักศึกษาทุกชั้นปีที่ศึกษา ณ ปี ๒๕๖๕ ในสาขา	.....	คน
มีนักศึกษาที่มีความต้องการพิเศษ จำนวน	.....	คน โดยเป็นผู้เรียนที่มีลักษณะดังนี้
ความพิการทางการเห็น	.....	คน
ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย	.....	คน
ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย	.....	คน
ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม	.....	คน
ความพิการทางสติปัญญา	.....	คน
ความพิการทางการเรียนรู้	.....	คน
ความพิการทางออทิสติก	.....	คน

๓. **หลักการและเหตุผล** (โปรดระบุหลักการและเหตุผล แนวคิด และการวิเคราะห์สถานการณ์ ที่มาและความสำคัญในการจัดทำโครงการ)

- ที่มา และความสำคัญของการขอรับทุน กสศ.  
(โครงการจะก่อให้เกิดประโยชน์แก่การศึกษา สังคม ชุมชน และประเทศชาติ การพัฒนาคุณภาพเด็ก และเยาวชนที่มีความต้องการพิเศษอย่างไร)
- ความตั้งใจในการทำงานร่วมกับ กสศ. เช่น การจัดแนะแนวและประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษาแก่สถานศึกษา การค้นหา คัดกรอง และคัดเลือกนักศึกษาเข้ารับทุน เป็นต้น เพื่อให้เห็นผลสัมฤทธิ์ของการช่วยเหลือเด็ก เยาวชนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส เพื่อให้มีงานทำ ก้าวข้ามความยากจนข้ามรุ่น
- กรณีสถานศึกษาที่ไม่เคยรับทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ระบุแนวคิด แสดงการวิเคราะห์และแนวทางไปสู่ความสำเร็จตามกรอบคุณภาพ ๓ ด้าน ได้แก่ ด้านการพัฒนาระบบดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพของผู้รับทุนให้สามารถเรียนจบตามกำหนดเวลา ด้านการพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอนให้มีคุณภาพสูง และการพัฒนาครู และด้านการส่งเสริมโอกาสการมีงานทำของผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษที่จะสำเร็จการศึกษา ที่ช่วยยกระดับการดำเนินงานของสถานศึกษาในการทำงานโครงการร่วมกับ กสศ.
- กรณีสถานศึกษาที่เคยรับทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ระบุความสำเร็จและแนวทางการยกระดับการทำงาน ในปี ๒๕๖๘ ตามกรอบคุณภาพ ๓ ด้าน ได้แก่ ด้านการพัฒนาระบบดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพของผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ให้สามารถเรียนจบตามกำหนดเวลา ด้านการพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอนให้มีคุณภาพสูง และการพัฒนาครู และด้านการส่งเสริมโอกาสการมีงานทำของผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษที่จะสำเร็จการศึกษา ที่ช่วยยกระดับการดำเนินงานของสถานศึกษา ผ่านการทำโครงการร่วมกับ กสศ.

- แสดงข้อมูลสนับสนุนที่สะท้อนถึงผลการผลิตผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษที่ผ่านมาซึ่งได้รับการจ้างงาน เป็นที่ยอมรับและพึงพอใจของสถานประกอบการ และชุมชนท้องถิ่น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๔. วัตถุประสงค์ (ผลลัพธ์ ผลกระทบที่ต้องการให้เกิดขึ้นกับนักเรียน/นักศึกษาผู้รับทุนและสถานศึกษา)

๑) สร้างโอกาสที่เสมอภาคให้ผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพระดับสูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย หรือระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ตลอดจนส่งเสริมให้ผู้เรียนสามารถมีงานทำหลังสำเร็จการศึกษา

๒) ยกระดับคุณภาพสถานศึกษาในการพัฒนาผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษในสายอาชีพชั้นสูงให้ตอบสนองต่อความต้องการการจ้างงานของสถานประกอบการ หรือ สามารถประกอบอาชีพที่ตนเองถนัด เกิดการพึ่งพาตนเองได้ในอนาคต

๓) ปรับหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนให้กับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษในสถานศึกษาอาชีวศึกษา หรือ ระบบทวิภาคีในรูปแบบต่าง ๆ ให้ตอบสนองต่อความต้องการตามแผนยุทธศาสตร์ประเทศไทย ๔.๐

(สถานศึกษาระบุวัตถุประสงค์อื่น ๆ ที่เป็นความต้องการของสถานศึกษาเพิ่มเติม)

๔) .....

๕. การแสดงข้อมูลการสำรวจจำนวนผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษในเขตพื้นที่ให้บริการของสถานศึกษาที่มีความต้องการศึกษาต่อในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) (โปรดแนบเอกสารเพิ่มเติมที่แสดงรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง)

สำรวจข้อมูลจากหน่วยงาน ..... วันที่ .....

พบจำนวนผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษในพื้นที่ ตำบล ..... อำเภอ .....

จังหวัด ..... จำนวน .....คน แบ่งออกตามประเภทความพิการ ได้แก่

๕.๑ ความพิการทางการเห็น ..... คน

๕.๒ ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ..... คน

๕.๓ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ..... คน

๕.๔ ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม	.....	คน
๕.๕ ความพิการทางสติปัญญา	.....	คน
๕.๖ ความพิการทางการเรียนรู้	.....	คน
๕.๗ ความพิการทางอหิสติก	.....	คน

๖. รายละเอียดสาขาวิชา/สาขางานที่สถานศึกษาเสนอ สาขาที่ท่านเห็นว่ามีความศักยภาพในการจัดการเรียนการสอน ทั้งนี้สามารถเสนอจำนวนหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางานไม่เกิน ๓ สาขางาน โปรดระบุหลักสูตรสาขา ดังนี้

ชื่อหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางานที่รับการอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดที่ ต้องการยื่นเสนอขอ	การอนุมัติหลักสูตร	หลักสูตร
๑.....	ได้รับการอนุมัติให้เปิดสอนในปี..... หน่วยงานที่อนุมัติหลักสูตร (ระบุ).....	<input type="checkbox"/> หลักสูตรปกติที่เปิดสอนโดยทั่วไป <input type="checkbox"/> หลักสูตรที่มีการพัฒนากับสถานประกอบการที่ร่วม <b>งบประมาณและทรัพยากรอื่น ๆ</b> <input type="radio"/> ได้รับงบประมาณ หรือทรัพยากรอื่น ๆ สนับสนุนจากสถานประกอบการ โปรดระบุรายการที่ได้รับการสนับสนุน..... <input type="radio"/> ไม่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ <b>กระบวนการพัฒนาหลักสูตรร่วม</b> <input type="checkbox"/> การทำโครงการ/งานวิจัยร่วมกัน <input type="checkbox"/> ครู อาจารย์ภาคประกอบการเป็นส่วนหนึ่งของการจัดการเรียนการสอน <input type="checkbox"/> การฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานประกอบการที่ร่วมพัฒนาหลักสูตร <input type="checkbox"/> การออกแบบรายวิชา กระบวนการเรียนรู้ร่วมกัน <input type="checkbox"/> การสนับสนุนอุปกรณ์การเรียน ห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> การว่าจ้างนักศึกษาที่จบในหลักสูตรในสาขาที่พัฒนาหลักสูตรร่วมเข้าทำงาน หลังสำเร็จการศึกษา <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ ..... <input type="checkbox"/> หลักสูตรที่มีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้กับสถานประกอบการที่มี ความชัดเจนและรับประกันการมีงานทำของผู้รับทุนหลังจบการศึกษา

ชื่อหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางานที่รับ การอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดที่ ต้องการยื่นเสนอขอ	การอนุมัติหลักสูตร	หลักสูตร
		ระบุชื่อสถานประกอบการ..... ผลลัพธ์ที่สถานประกอบการคาดหวังจากการทำความร่วมมือ ..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ ..... (ขอให้ส่งรายละเอียดเพิ่มเติมหลักสูตรรายวิชาเพื่อการพิจารณาในเอกสารแนบ)

ข้อมูลความขาดแคลนและความต้องการแรงงานที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน (โปรดระบุตำแหน่งงานที่ขาดแคลน พร้อมทั้งให้รายละเอียดแหล่ง  
อ้างอิง หรือข้อมูลเชิงนโยบาย ระดับจังหวัด/ประเทศ)

.....

.....

.....

หน่วยงานความร่วมมือในประเทศหรือต่างประเทศและยกตัวอย่างกิจกรรมความร่วมมือที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน

.....

.....

.....

ความพร้อมด้านสถานที่ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน (โปรดระบุความพร้อมในเชิงปริมาณและคุณภาพ)

.....

.....

.....

ชื่อหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางานที่รับการอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดที่ต้องการยื่นเสนอขอ	การอนุมัติหลักสูตร	หลักสูตร
๒.....	ได้รับการอนุมัติให้เปิดสอนในปี..... หน่วยงานที่อนุมัติหลักสูตร (ระบุ).....	<input type="checkbox"/> หลักสูตรปกติที่เปิดสอนโดยทั่วไป <input type="checkbox"/> หลักสูตรที่มีการพัฒนากับสถานประกอบการที่ร่วมงบประมาณและทรัพยากรอื่น ๆ <input type="radio"/> ได้รับงบประมาณ หรือทรัพยากรอื่น ๆ สนับสนุนจากสถานประกอบการ โปรดระบุรายการที่ได้รับการสนับสนุน..... <input type="radio"/> ไม่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ <b>กระบวนการพัฒนาหลักสูตรร่วม</b> <input type="checkbox"/> การทำโครงการ/งานวิจัยร่วมกัน <input type="checkbox"/> ครู อาจารย์ภาคประกอบการเป็นส่วนหนึ่งของการจัดการเรียนการสอน <input type="checkbox"/> การฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานประกอบการที่ร่วมพัฒนาหลักสูตร <input type="checkbox"/> การออกแบบรายวิชา กระบวนการเรียนรู้ร่วมกัน <input type="checkbox"/> การสนับสนุนอุปกรณ์การเรียน ห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> การว่าจ้างนักศึกษาที่จบในหลักสูตรในสาขาที่พัฒนาหลักสูตรร่วมเข้าทำงานหลังสำเร็จการศึกษา



ชื่อหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางานที่รับ การอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัด ที่ต้องการยื่นเสนอขอ	การอนุมัติหลักสูตร	หลักสูตร
		<input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ ..... <input type="checkbox"/> หลักสูตรที่มีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้กับสถานประกอบการที่มีความชัดเจนและรับประกันการมีงานทำของผู้รับทุนหลังจบการศึกษา ระบุชื่อสถานประกอบการ..... ผลลัพธ์ที่สถานประกอบการคาดหวังจากการทำความร่วมมือ ..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ ..... (ขอให้ส่งรายละเอียดเพิ่มเติมหลักสูตรรายวิชาเพื่อการพิจารณาในเอกสารแนบ)

ข้อมูลความขาดแคลนและความต้องการแรงงานที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน (โปรดระบุตำแหน่งงานที่ขาดแคลน พร้อมด้วยให้รายละเอียดแหล่งอ้างอิง หรือข้อมูลเชิงนโยบาย ระดับจังหวัด/ประเทศ)

.....

.....

.....

หน่วยงานความร่วมมือในประเทศหรือต่างประเทศและยกตัวอย่างกิจกรรมความร่วมมือที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน

.....

.....

.....

ความพร้อมด้านสถานที่ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน (โปรดระบุความพร้อมในเชิงปริมาณและคุณภาพ)

.....

.....

.....

ชื่อหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางานที่รับการอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดที่ต้องการยื่นเสนอขอ	การอนุมัติหลักสูตร	หลักสูตร
๓.....	ได้รับการอนุมัติให้เปิดสอนในปี..... หน่วยงานที่อนุมัติหลักสูตร (ระบุ).....	<input type="checkbox"/> หลักสูตรปกติที่เปิดสอนโดยทั่วไป <input type="checkbox"/> หลักสูตรที่มีการพัฒนากับสถานประกอบการที่ร่วมงบประมาณและทรัพยากรอื่น ๆ <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ได้รับงบประมาณ หรือทรัพยากรอื่น ๆ สนับสนุนจากสถานประกอบการ โปรดระบุรายการที่ได้รับการสนับสนุน.....</li> <li>○ ไม่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสถานประกอบการ</li> </ul> <b>กระบวนการพัฒนาหลักสูตรร่วม</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> การทำโครงการ/งานวิจัยร่วมกัน</li> <li><input type="checkbox"/> ครู อาจารย์ภาคประกอบการเป็นส่วนหนึ่งของการจัดการเรียนการสอน</li> <li><input type="checkbox"/> การฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานประกอบการที่ร่วมพัฒนาหลักสูตร</li> <li><input type="checkbox"/> การออกแบบรายวิชา กระบวนการเรียนรู้ร่วมกัน</li> <li><input type="checkbox"/> การสนับสนุนอุปกรณ์การเรียน ห้องปฏิบัติการ</li> <li><input type="checkbox"/> การว่าจ้างนักศึกษาที่จบในหลักสูตรในสาขาที่พัฒนาหลักสูตรร่วมเข้าทำงาน หลังสำเร็จการศึกษา</li> </ul>

ชื่อหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางานที่รับ การอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัด ที่ต้องการยื่นเสนอขอ	การอนุมัติหลักสูตร	หลักสูตร
		<input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ ..... <input type="checkbox"/> หลักสูตรที่มีโครงการความร่วมมือผลิตบุคลากรให้กับสถานประกอบการที่มีความชัดเจนและรับประกันการมีงานทำของผู้รับทุนหลังจบการศึกษา ระบุชื่อสถานประกอบการ..... ผลลัพธ์ที่สถานประกอบการคาดหวังจากการทำความร่วมมือ ..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ ..... (ขอให้ส่งรายละเอียดเพิ่มเติมหลักสูตรรายวิชาเพื่อการพิจารณาในเอกสารแนบ)

ข้อมูลความขาดแคลนและความต้องการแรงงานที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน (โปรดระบุตำแหน่งงานที่ขาดแคลน พร้อมด้วยให้รายละเอียดแหล่งอ้างอิง หรือข้อมูลเชิงนโยบาย ระดับจังหวัด/ประเทศ)

.....

.....

.....

หน่วยงานความร่วมมือในประเทศหรือต่างประเทศและยกตัวอย่างกิจกรรมความร่วมมือที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน

.....

.....

.....

ความพร้อมด้านสถานที่ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน (โปรดระบุความพร้อมในเชิงปริมาณและคุณภาพ)

.....

.....

.....

โปรดแนบแผนผังและคัดเลือกภาพของอาคารสถานที่/ห้องปฏิบัติการ และแหล่งเรียนรู้หรืออื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องที่สำคัญกับการจัดการศึกษาใน หลักสูตร/สาขาที่เสนอ ไม่เกิน ๑๐ ภาพเท่านั้น

จำนวนครู/อาจารย์ประจำสาขา

๑. ปวส. หลักสูตรสาขาวิชา.....

สาขางาน.....

จำนวนครู/อาจารย์ประจำสาขาทั้งหมด ..... คน (ควรมีจำนวนอย่างน้อย ๓ คน) ดังนี้

๑) ชื่อ - นามสกุล .....

วุฒิการศึกษา.....สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....

สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

ตำแหน่งทางวิชาการ/ราชการ.....ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง.....ปี

ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ .....ปี

ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ/การฝึกอบรมที่ตรงตามสาขาวิชา/สาขางาน.....

.....

เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

๒) ชื่อ - นามสกุล .....

วุฒิการศึกษา.....สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....

สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

ตำแหน่งทางวิชาการ/ราชการ.....ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง.....ปี

ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ .....ปี

ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ/การฝึกอบรมที่ตรงตามสาขาวิชา/สาขางาน.....

.....

เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

๓) ชื่อ - นามสกุล .....

วุฒิการศึกษา.....สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....

สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

ตำแหน่งทางวิชาการ/ราชการ.....ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง.....ปี

ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ .....ปี

ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ/การฝึกอบรมที่ตรงตามสาขาวิชา/สาขางาน.....

.....

เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

๒. ปวส. หลักสูตรสาขาวิชา.....

สาขางาน.....

จำนวนครู/อาจารย์ประจำสาขาทั้งหมด ..... คน (ควรมีจำนวนอย่างน้อย ๓ คน) ดังนี้

๑) ชื่อ - นามสกุล .....

วุฒิการศึกษา.....สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....

สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

ตำแหน่งทางวิชาการ/ราชการ.....ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง.....ปี

ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ .....ปี

ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ/การฝึกอบรมที่ตรงตามสาขาวิชา/สาขางาน.....

เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

๒) ชื่อ - นามสกุล .....

วุฒิการศึกษา.....สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....

สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

ตำแหน่งทางวิชาการ/ราชการ.....ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง.....ปี

ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ .....ปี

ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ/การฝึกอบรมที่ตรงตามสาขาวิชา/สาขางาน.....

เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

๓) ชื่อ - นามสกุล .....

วุฒิการศึกษา.....สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....

สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

ตำแหน่งทางวิชาการ/ราชการ.....ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง.....ปี

ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ .....ปี

ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ/การฝึกอบรมที่ตรงตามสาขาวิชา/สาขางาน.....

เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

๓. ปวส. หลักสูตรสาขาวิชา.....

สาขางาน.....

จำนวนครู/อาจารย์ประจำสาขาทั้งหมด ..... คน (ควรมีจำนวนอย่างน้อย ๓ คน) ดังนี้

๑) ชื่อ - นามสกุล .....

วุฒิการศึกษา.....สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....

สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

ตำแหน่งทางวิชาการ/ราชการ.....ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง.....ปี

ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ .....ปี

ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ/การฝึกอบรมที่ตรงตามสาขาวิชา/สาขางาน.....

เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

๒) ชื่อ - นามสกุล .....

วุฒิการศึกษา.....สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....

สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

ตำแหน่งทางวิชาการ/ราชการ.....ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง.....ปี

ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ .....ปี

ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ/การฝึกอบรมที่ตรงตามสาขาวิชา/สาขางาน.....

เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

๓) ชื่อ - นามสกุล .....

วุฒิการศึกษา.....สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....

สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

ตำแหน่งทางวิชาการ/ราชการ.....ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง.....ปี

ระยะเวลาในการเป็นครู/อาจารย์ .....ปี

ประสบการณ์ทำงาน/ผลงานวิชาการ/การฝึกอบรมที่ตรงตามสาขาวิชา/สาขางาน.....

เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

๗. ข้อมูลสนับสนุนที่สะท้อนถึงผลการผลิตผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษที่ผ่านมาซึ่งได้รับการจ้างงาน เป็นที่ยอมรับ และพึงพอใจของสถานประกอบการและชุมชนท้องถิ่น (เฉพาะหลักสูตรสาขาที่ต้องการยื่นเสนอขอ\_ของทุกหลักสูตร สาขาวิชา/สาขางาน กรณีเป็นหลักสูตรใหม่ให้นำเสนอเฉพาะช่วงปีการศึกษาที่มีบัณฑิตสำเร็จการศึกษา หมายเหตุ โปรดแนบเอกสารหลักฐานที่แสดงถึงข้อมูลจำนวนนักศึกษาที่คงอยู่และสำเร็จการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษาในทุกหลักสูตรสาขาที่เสนอ)

ชื่อหลักสูตร สาขาวิชา/สาขางานที่เสนอ	ช่วงปีการศึกษา (พ.ศ.)	จำนวนผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษที่ออกกลางคัน (คน)	อัตราการสำเร็จการศึกษา		จำนวนผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษได้งานทำหรือประกอบอาชีพอิสระ (คน)	จำนวนผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น (คน)	จำนวนผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษได้งานทำหรือประกอบอาชีพอิสระต่อในระดับที่สูงขึ้นไปพร้อมกัน (คน)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของผู้มีงานทำหรือประกอบอาชีพอิสระ (บาท)
			จำนวนผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษแรกเข้า (คน)	จำนวนผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษสำเร็จการศึกษา (คน)				
๑. สาขาวิชา/สาขา งาน.....	๒๕๖๕							
	๒๕๖๖							
	๒๕๖๗							
๒. สาขาวิชา/สาขา งาน.....	๒๕๖๕							
	๒๕๖๖							
	๒๕๖๗							
๓. สาขาวิชา/สาขา งาน.....	๒๕๖๕							
	๒๕๖๖							
	๒๕๖๗							



ระบุสาเหตุที่นักศึกษาออกกลางคันและการแก้ปัญหาในอนาคต ถ้าเกิดเหตุอีก :

.....

.....

.....

.....

ระบุที่มาของข้อมูลผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษที่ได้งานทำ ประกอบอาชีพอิสระ หรือการศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น (เช่น การสำรวจโดยใช้แบบสำรวจ ปี ๒๕๖๖) โปรดแนบรายงานผลสำรวจการมีงานทำ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง

.....

.....

.....

.....

๘. สถานที่ที่จะดำเนินการสอน (แยกรายหลักสูตรสาขาที่ต้องการยื่นเสนอขอ) (ระบุสถานที่จัดการเรียนการสอน สถานศึกษา... ตำบล...อำเภอ...จังหวัด....)

ชื่อหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางานที่เสนอ	ชื่อสถานที่ จัดการเรียน การสอน	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด
๑.				
๒.				
๓.				

๙. การบริหารจัดการประเด็นที่จะทำให้สถานศึกษาไม่ประสบความสำเร็จในการดำเนินโครงการ  
 ระบุวิธีการ/ขั้นตอน/กระบวนการบริหารจัดการและการป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยง

ประเด็นที่ทำให้สถานศึกษาไม่ประสบความสำเร็จในการดำเนินโครงการ (โปรดระบุ สิ่งที่เกิดขึ้นจริง ในสถานศึกษาของท่าน)	ผลกระทบที่เกิดขึ้น	วิธีการ/ขั้นตอน/กระบวนการ บริหารจัดการและการ ป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยง
๑) จำนวนนักศึกษาผู้รับทุนไม่เป็นไปตามเป้าหมาย		
๒) ผู้รับทุนประสบปัญหาในการปรับตัวและมีปัญหาทางสภาพจิตใจ		
๓) ผู้รับทุนประสบปัญหาสุขภาพหรือปัญหาอื่น ๆ ที่สืบเนื่องมาจากความบกพร่องหรือพิการที่เกิดขึ้น		
๔) ผู้รับทุนมีปัญหาด้านการบริหารจัดการเงินที่ได้รับในแต่ละเดือน		
๕) ผลการเรียนผู้รับทุนต่ำกว่าเกณฑ์		
๖) ผู้รับทุนมีความเสี่ยงที่จะหลุดออกจากระบบการศึกษา เนื่องจากประสบปัญหาครอบครัว ปัญหาส่วนตัว ปัญหาเกี่ยวกับความประพฤติ เช่น ยาเสพติด ชู้สาว การขาดเรียน การพนัน (ระบุรายละเอียดตามกรณี)		
๗) ผู้รับทุนประสบปัญหาทางการเรียน เช่น เรียนไม่ทัน ไม่ชอบสาขาที่เรียน ไม่ส่งงานตามที่ได้รับมอบหมาย		
๘) ผู้รับทุนสำเร็จการศึกษาแต่ไม่มีงานทำ		
๙) ผู้รับทุนขาดเป้าหมายในการดำเนินชีวิต		
๑๐) ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้รับผิดชอบโครงการ ผู้ประสานงานโครงการ หรือคณะทำงาน ไม่ให้ความร่วมมือในการบริหารโครงการ		

ประเด็นที่ทำให้สถานศึกษาไม่ประสบความสำเร็จในการดำเนินโครงการ (โปรดระบุ สิ่งที่เกิดขึ้นจริง ในสถานศึกษาของท่าน)	ผลกระทบที่เกิดขึ้น	วิธีการ/ขั้นตอน/กระบวนการ การบริหารจัดการและการ ป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยง
๑๑) ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้รับผิดชอบโครงการ ผู้ประสานงานโครงการ หรือ คณะทำงาน โยกย้ายหรือเปลี่ยนแปลง		
๑๒) การจัดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผนที่เสนอกสศ.		
๑๓) การจัดทำรายงานและรายงานการเงินส่ง กสศ. ล่าช้า		
๑๔) ผู้รับทุนไม่สามารถศึกษาได้ครบหลักสูตร หรือต้องการจะเปลี่ยนสาขาที่เรียนในระดับ ปวส. ให้สอดคล้องกับกลุ่มสาขาที่ กสศ. กำหนด		
๑๕) อื่น ๆ ระบุ.....		

#### ๑๐. แผนการดำเนินงาน

โปรดอธิบายแต่ละประเด็นเพื่อให้คณะกรรมการเข้าใจแนวคิด และแนวทางการดำเนินงานของสถานศึกษา เพื่อแสดงถึงศักยภาพและประสิทธิภาพในการดำเนินโครงการของสถานศึกษา

##### ๑๐.๑ สถานศึกษามีความพร้อมและความเชื่อมั่น ในการดำเนินโครงการให้ประสบความสำเร็จตามเป้าหมายของโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ

สถานศึกษาต้องแสดงให้เห็นถึงความพร้อมด้านหลักสูตรสาขา บุคลากรและมิติอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงโอกาสในการสนับสนุนงบประมาณของภาคเอกชนและหน่วยงานต่าง ๆ ในลักษณะ Matching Fund ตลอดจนแสดงข้อมูลสนับสนุนที่สะท้อนถึงผลการผลิตนักศึกษาที่ผ่านมา ซึ่งได้รับการจ้างงานเป็นที่ยอมรับ และพึงพอใจของสถานประกอบการและชุมชนท้องถิ่น

๑) ประเด็น : สถานศึกษามีความพร้อมด้านสาขาหลักสูตร บุคลากรและมีดีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในสาขาที่เสนอ รวมถึงโอกาสในการสนับสนุนงบประมาณของภาคเอกชนและหน่วยงานต่าง ๆ ในลักษณะ Matching Fund ต่อโครงการที่เสนอและข้อมูลสนับสนุนที่สะท้อนถึงผลการผลิตนักศึกษาที่ผ่านมา ซึ่งได้รับการจ้างงานเป็นที่ยอมรับ และพึงพอใจของสถานประกอบการและชุมชนท้องถิ่นอย่างไร โปรดอธิบายเป็นความเรียงอย่างละเอียดและแสดงความเชื่อมั่นว่าสามารถปฏิบัติได้

.....

.....

.....

.....

.....

๒) ประเด็น : หากสถานศึกษาของท่านได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการ จะกำหนดโครงสร้างในการบริหารจัดการ บุคลากรผู้รับผิดชอบ และแนวทางการบริหารจัดการให้สำเร็จได้อย่างไร โปรดอธิบายเป็นความเรียงอย่างละเอียดและแสดงความเชื่อมั่นว่าสามารถปฏิบัติได้

.....

.....

.....

.....

.....

๓) ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีบุคลากรที่มีประสบการณ์ในการจัดการเรียนการสอนและดูแลผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ รวมทั้งบุคลากรที่มีวุฒิทางด้านการศึกษาพิเศษหรือไม่ อย่างไร โปรดอธิบายเป็นความเรียงอย่างละเอียดและแสดงความเชื่อมั่นว่าสามารถปฏิบัติได้

.....

.....

.....

.....

.....

๔) ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีความพร้อมในเรื่องของสถานที่ อุปกรณ์สำหรับการเรียนการสอน สิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษหรือไม่ อย่างไร โปรดอธิบายเป็นความเรียงอย่างละเอียดและแสดงความเชื่อมั่นว่าสามารถปฏิบัติได้

.....

.....

.....

.....

.....

**๑๐.๒ สถานศึกษามีแนวทางในการแนะแนวและประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษา การค้นหา กระบวนการ คัดกรอง และคัดเลือกนักเรียน นักศึกษา ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดอย่างไร และมีแนวทางในการสร้างความรู้ ความเข้าใจเชิงรุกเกี่ยวกับการศึกษาต่อในระดับอาชีวศึกษา และสร้างแรงบันดาลใจในการเข้าศึกษาตามหลักสูตรที่เปิดการเรียนการสอนให้กับสถานศึกษาที่มีผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษเรียนรวม สถานศึกษาเฉพาะความพิการ หรือ ปวช. หรือเทียบเท่าในเขตพื้นที่ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ ให้ครอบคลุมและทั่วถึงได้อย่างไร (เป้าหมายการสร้างโอกาสทางการศึกษา และสร้างแรงบันดาลใจในการเรียนสายอาชีพ ระดับสูง) ในกรณีที่สถานศึกษาของท่านเคยรับทุน กสศ. โปรดอธิบายแนวทางการดำเนินงานที่แตกต่างจากเดิม หรือจะนำประสบการณ์เดิมมาต่อยอดอย่างไร**

**ผลประกอบการในอดีต (สำหรับที่เคยได้รับการจัดสรรทุนที่เสนอขอกับ กสศ.)**

- สถานศึกษาค้นหา คัดเลือก และคัดเลือกนักศึกษาทุนครบตามที่เสนอขอกับ กสศ.
- สถานศึกษาค้นหา คัดเลือก และคัดเลือกนักศึกษาทุนไม่ครบตามที่เสนอขอกับ กสศ. โปรดระบุสาเหตุ.....

ประเด็น	กระบวนการ/วิธีการ/แนวทางการดำเนินงาน	เครื่องมือ	เครือข่ายความร่วมมือ* โปรดระบุชื่อหน่วยงาน ภาครัฐ เอกชน หรือ ท้องถิ่น)
การแนะแนวและประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษาให้กับกลุ่มเป้าหมาย โรงเรียนที่เกี่ยวข้อง ผู้ปกครอง และคนในชุมชนพื้นที่เป้าหมาย ให้ครอบคลุมและทั่วถึงได้			
กระบวนการ และวิธีการในการค้นหานักเรียน นักศึกษาที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด โดยยึดหลักการมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องจากทุกฝ่าย (โปรดระบุทั้งในจังหวัดและนอกจังหวัดที่ตั้งสถานศึกษา)			
กระบวนการคัดกรองนักเรียน นักศึกษาที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด			

ประเด็น	กระบวนการ/วิธีการ/ แนวทางการ ดำเนินงาน	เครื่องมือ	เครือข่ายความร่วมมือ* โปรดระบุชื่อหน่วยงาน ภาครัฐ เอกชน หรือ ท้องถิ่น)
แนวทางในการคัดเลือกนักเรียน นักศึกษา การประเมินศักยภาพ ความพร้อมในการศึกษาไม่ให้เกิด หลุดออกจากระบบการศึกษาและ ความเหมาะสมของผู้รับทุนที่มี คุณสมบัติตามที่กำหนด โดยยึด หลักการมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วน เกี่ยวข้องจากทุกฝ่าย มีวิธีการ และเครื่องมือในการประเมิน ศักยภาพผู้รับทุน			

\*กรณีเป็นภาคีที่เคยดำเนินงานด้วย โปรดระบุที่เคยร่วมดำเนินงานในระยะเวลา ๓ ปี โดยระบุที่  
นอกเหนือจากการลงนามความร่วมมือ

ประเด็น : หากสถานศึกษาของท่านไม่สามารถค้นหา คัดกรอง และคัดเลือกผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษได้  
ตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรร ท่านจะมีแนวทางการดำเนินงานเพื่อให้ได้นักเรียนตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรร  
อย่างไร โปรดอธิบายเป็นความเรียงอย่างละเอียดและแสดงความเชื่อมั่นว่าสามารถปฏิบัติได้

.....

.....

.....

.....

.....

**๑๐.๓ สถานศึกษามีแนวทางในการพัฒนาระบบดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพของผู้เรียนที่มีความ  
ต้องการพิเศษให้สามารถเรียนจบตามกำหนดเวลาอย่างไร**

สถานศึกษาต้องเสนอแนวทางและกลไกในการติดตามดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพเป็น  
เฉพาะบุคคล ให้คำปรึกษาแก่ผู้รับทุน และการทำงานกับผู้ปกครองอย่างใกล้ชิดตลอดระยะเวลาของ  
การศึกษา แสดงวิธีการที่จะส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตและการเรียนรู้ของผู้รับทุนอย่างมี  
ประสิทธิภาพ อาทิ การเตรียมความพร้อมและสนับสนุนช่วยเหลือด้านทักษะการทำงาน ทักษะทาง  
วิชาการ ทักษะการบริหารการเงินส่วนบุคคล และทักษะทางสังคมให้แก่ผู้รับทุน การจัดเตรียมหอพัก

และระบบดูแลที่ดีและเอื้อต่อการเรียนรู้ โดยคำนึงถึงราคาที่เหมาะสมและความปลอดภัย การให้คำปรึกษาเรื่องการวางแผนใช้จ่ายของผู้รับทุน แนวทางการป้องกันยาเสพติดและอบายมุข การเตรียมความพร้อมและสนับสนุนช่วยเหลือทั้งด้านการวิชาการและทางสังคมให้แก่ผู้รับทุน ระบบดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพของผู้รับทุน ต้องครอบคลุมทั้งในด้านสภาพแวดล้อม ความเป็นอยู่ สวัสดิภาพ ด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม รวมถึงการพัฒนาทักษะการเรียนรู้ ทักษะชีวิต ทักษะสังคม และมีมาตรการในการดูแลและป้องกันปัญหา ติดตาม เฝ้าระวัง และมีระบบการแก้ไขปัญหาเป็นเฉพาะบุคคลเมื่อพบกรณีผิดปกติที่จะส่งผลให้ผู้รับทุนเรียนไม่จบตามกำหนด

กรณีหากสถานศึกษาของท่านได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการฯ ท่านสามารถจัดหอพักที่มีของสถานศึกษาสำหรับนักศึกษาผู้รับทุนของโครงการฯ เป็นการเฉพาะได้หรือไม่

มี เพียงพอกับจำนวนนักศึกษาทุน ระบุรายละเอียดหอพัก

ประเภทหอพัก	รายละเอียดหอพัก	จำนวนห้องที่รองรับผู้รับทุน (ปี ๒๕๖๘) (ห้อง)	จำนวนผู้รับทุน (ปี ๒๕๖๘) ที่รองรับได้ (คน)
หอพักกลางของสถานศึกษา <input type="checkbox"/> หอพักรวม <input type="checkbox"/> หอชายล้วน <input type="checkbox"/> หอหญิงล้วน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/> บ้านพัก <input type="checkbox"/> หอพัก จำนวน ..... ชั้น <input type="checkbox"/> ห้องน้ำในตัว <input type="checkbox"/> ห้องน้ำรวม <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....		
หอพักของสาขา <input type="checkbox"/> หอพักรวม <input type="checkbox"/> หอชายล้วน <input type="checkbox"/> หอหญิงล้วน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/> บ้านพัก <input type="checkbox"/> หอพัก จำนวน ..... ชั้น <input type="checkbox"/> ห้องน้ำในตัว <input type="checkbox"/> ห้องน้ำรวม <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....		
อื่น ๆ ระบุ			

โปรดระบุ : หอพัก ๑ ห้องจะสามารถจัดให้ผู้รับทุนอาศัยอยู่ได้ จำนวน.....คน

อาจารย์ผู้ดูแลหอพัก สัตส่วน ครู : ผู้รับทุนในหอพัก คือ ..... : .....

ระยะทางจากหอพักถึงสถานศึกษา ..... กิโลเมตร

โปรดแนบแผนผังและภาพถ่ายหอพักนักศึกษา และประกาศอัตราการเรียกเก็บค่าเช่าหอพักและค่าสาธารณูปโภค (กรณีจัดสรรหอพักภายนอกให้กับนักศึกษา)

มี แต่ไม่เพียงพอกับจำนวนนักศึกษาทุน ระบุรายละเอียดห้องพัก

ประเภทห้องพัก	รายละเอียดห้องพัก	จำนวนห้องที่ รองรับผู้รับทุน (ปี ๒๕๖๘) (ห้อง)	จำนวนผู้รับทุน (ปี ๒๕๖๘) ที่ รองรับได้ (คน)
หอพักกลางของสถานศึกษา <input type="checkbox"/> หอพักรวม <input type="checkbox"/> หอชายล้วน <input type="checkbox"/> หอหญิงล้วน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/> บ้านพัก <input type="checkbox"/> หอพัก จำนวน ..... ชั้น <input type="checkbox"/> ห้องน้ำในตัว <input type="checkbox"/> ห้องน้ำรวม <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....		
หอพักของสาขา <input type="checkbox"/> หอพักรวม <input type="checkbox"/> หอชายล้วน <input type="checkbox"/> หอหญิงล้วน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/> บ้านพัก <input type="checkbox"/> หอพัก จำนวน ..... ชั้น <input type="checkbox"/> ห้องน้ำในตัว <input type="checkbox"/> ห้องน้ำรวม <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....		
อื่น ๆ ระบุ			

โปรดระบุ : หอพัก ๑ ห้องจะสามารถจัดให้ผู้รับทุนอาศัยอยู่ได้ จำนวน.....คน

อาจารย์ผู้ดูแลหอพัก สัดส่วน ครู : ผู้รับทุนในหอพัก คือ ..... : .....

ระยะทางจากหอพักถึงสถานศึกษา ..... กิโลเมตร

โปรดแนบแผนผังและภาพถ่ายหอพักนักศึกษา และประกาศอัตราการเรียกเก็บค่าเช่าหอพักและค่าสาธารณูปโภค

สถานศึกษาจะมีวิธีการบริหารจัดการหาหอพักให้นักศึกษาผู้รับทุนที่ไม่สามารถจัดสรรหอพักภายในสถานศึกษาได้อย่างไร

.....

.....

โปรดแนบแผนผังและภาพถ่ายหอพักนักศึกษา และประกาศอัตราการเรียกเก็บค่าเช่าหอพักและค่าสาธารณูปโภค (กรณีจัดสรรหอพักภายนอกให้กับนักศึกษา)

ไม่มี (โปรดระบุวิธีการบริหารจัดการ)



สถานศึกษาจะมีวิธีการหรือกระบวนการสำหรับการดูแลผู้รับทุนที่อยู่หอพักนอกสถานศึกษาตลอด  
 ระยะเวลาที่ผู้รับทุนเข้ารับการศึกษ หรือ บริหารจัดการหาหอพักให้นักศึกษาผู้รับทุน ได้อย่างไร

.....

.....

โปรดแนบแผนผังและภาพถ่ายหอพักนักศึกษา และประกาศอัตราการเรียกเก็บค่าเช่าหอพักและ  
 ค่าสาธารณูปโภค

๑) ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีแนวทางในการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน ด้านวิชาการ การ  
 เสริมทักษะที่จำเป็นในการปรับตัวและการใช้ชีวิตก่อนการศึกษาให้แก่ผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษที่ได้รับทุน  
 อย่างไร

**กระบวนการ/วิธีการ/แนวทางการดำเนินงาน**

- การประชุมทำความเข้าใจนักศึกษา
- การประชุมทำความเข้าใจผู้ปกครอง
- การตรวจสอบสุขภาพก่อนการเปิดภาคการศึกษา
- การปรับพื้นฐานทางด้านวิชาการ
- อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๒) ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีการจัดทำแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคลสำหรับผู้เรียนที่มี  
 ความต้องการพิเศษ (IEP : Individualized Education Program) หรือมีประสบการณ์ในการจัดทำหรือไม่  
 อย่างไร โปรดอธิบายเป็นความเรียงอย่างละเอียดและแสดงความเชื่อมั่นว่าสามารถปฏิบัติได้

.....

.....

.....

.....

.....

๓) ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีแนวทางในการให้คำปรึกษาทางวิชาการให้แก่ผู้เรียนที่มีความ  
 ต้องการพิเศษที่ได้รับทุนตลอดระยะเวลาของการศึกษาเพื่อให้สำเร็จการศึกษาตามที่กำหนดอย่างไร รวมถึง  
 มาตรการป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาทางวิชาการและมิติอื่น ๆ ที่จะทำให้ผู้รับทุนไม่สำเร็จการศึกษาตามกำหนด

**กระบวนการ/วิธีการ/แนวทางการดำเนินงาน**

- การเรียนปรับพื้นฐานตามความจำเป็นของสาขาวิชาชีพ
- การสอนเสริมนอกเวลาในรายวิชาที่นักศึกษามีปัญหา
- กิจกรรมการเรียนรู้สภาพชุมชนท้องถิ่นภูมิปัญญาและรอบสถานศึกษา
- การพัฒนาทัศนคติ และเจตคติ

- การอยู่ร่วมกันและการทำงานเป็นทีม
- การป้องกันและต่อต้านยาเสพติด
- อื่น ๆ โปรดระบุ.....

**โปรดอธิบายเป็นความเรียงอย่างละเอียดและแสดงความเชื่อมั่นว่าสามารถปฏิบัติได้**

.....

.....

.....

.....

.....

๔) ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีแนวทางพัฒนาระบบดูแลผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษที่ได้รับทุนเป็นเฉพาะบุคคลตลอดระยะเวลาการศึกษาอย่างไร รวมทั้งมีมาตรการดูแลและป้องกันที่จะทำให้ผู้รับทุนเรียนไม่สามารถสำเร็จการศึกษาตามกำหนดเวลาอย่างไร **โปรดอธิบายเป็นความเรียงอย่างละเอียดและแสดงความเชื่อมั่นว่าสามารถปฏิบัติได้**

**๔.๑) กรณีอาศัยอยู่หอพักภายในสถานศึกษา**

.....

.....

**๔.๒) กรณีอาศัยอยู่หอพักภายนอกสถานศึกษา**

.....

.....

**๔.๓) กรณีอาศัยอยู่กับพ่อแม่ ผู้ปกครอง**

.....

.....

**๔.๔) กรณีอื่น ๆ**

.....

.....

๕) ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีแนวทางในการให้คำปรึกษาและพัฒนาทักษะ เรื่อง การวางแผนใช้จ่ายของผู้รับทุน หรือมีแนวทางในการส่งเสริมความรู้ ทักษะ และวินัยทางการเงิน รวมถึงแนวทางการบริหารจัดการเงิน ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอัตราค่าจ้างจากการฝึกประสบการณ์วิชาชีพตามหลักสูตรอย่างไร **กระบวนกร/วิธีการ/แนวทางการดำเนินงาน**

- กิจกรรมส่งเสริมการออม

การจัดทำบัญชีรายรับรายจ่าย และนำมาวางแผนการใช้จ่ายเงิน

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

**โปรดอธิบายเป็นความเรียงอย่างละเอียดและแสดงความเชื่อมั่นว่าสามารถปฏิบัติได้**

.....

.....

.....

.....

.....

๖) ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีกลไกติดตามดูแลและให้แนวทางในการให้คำปรึกษาเรื่องทักษะชีวิตและสังคม ในมิติต่าง ๆ เช่น การป้องกันยาเสพติดและอบายมุข (เหล้า บุหรี่) การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การตั้งครุฑในวัยเรียน และอื่น ๆ ของผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษที่ได้รับทุนอย่างไร

**กระบวนการ/วิธีการ/แนวทางการดำเนินงาน**

กิจกรรมการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ของนักศึกษา โดยอาจารย์และความร่วมมือกับองค์กรภายนอก

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

**โปรดอธิบายเป็นความเรียงอย่างละเอียดและแสดงความเชื่อมั่นว่าสามารถปฏิบัติได้**

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอกิจกรรมแนวทางในการดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพให้ผู้รับทุนเป็นเฉพาะบุคคลสอดคล้องกับความต้องการพิเศษ ที่สถานศึกษาจะดำเนิน หากได้รับการสนับสนุนทุนจาก กสศ.

แนวทางในการดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพให้ผู้รับทุนเป็นเฉพาะบุคคลสอดคล้องกับความต้องการพิเศษ								
ที่	ชื่อ/ลักษณะกิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล*	ผู้รับผิดชอบและภาคีดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง	ระยะเวลาที่จัดกิจกรรม
ภาคเรียนที่ ๑								
๑.	ชื่อ ..... ลักษณะกิจกรรม <input type="checkbox"/> กิจกรรมเดิม <input type="checkbox"/> กิจกรรมใหม่	๑. .... ๒. ....	การเปลี่ยนแปลงที่ต้องการให้เกิดขึ้นกับกลุ่มเป้าหมาย		เชิงปริมาณ ๑. .... ๒. .... เชิงคุณภาพ ๑. .... ๒. ....	วิธีการประเมิน ..... ..... เครื่องมือประเมิน ..... .....	๑. .... ๒. ....	
๒.	ชื่อ ..... ลักษณะกิจกรรม <input type="checkbox"/> กิจกรรมเดิม <input type="checkbox"/> กิจกรรมใหม่	๑. .... ๒. ....			เชิงปริมาณ ๑. .... ๒. .... เชิงคุณภาพ ๑. .... ๒. ....	วิธีการประเมิน ..... ..... เครื่องมือประเมิน ..... .....	๑. .... ๒. ....	

แนวทางในการดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพให้ผู้รับทุนเป็นเฉพาะบุคคลสอดคล้องกับความต้องการพิเศษ								
ที่	ชื่อ/ลักษณะกิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล*	ผู้รับผิดชอบและภาคีดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง	ระยะเวลาที่จัดกิจกรรม
ภาคเรียนที่ ๒								
๓.	ชื่อ ..... ลักษณะกิจกรรม <input type="checkbox"/> กิจกรรมเดิม <input type="checkbox"/> กิจกรรมใหม่	๑. .... ๒. .... ๓. ....			เชิงปริมาณ ๑. .... ๒. .... ๓. .... เชิงคุณภาพ ๑. .... ๒. .... ๓. ....	วิธีการประเมิน ..... ..... เครื่องมือประเมิน ..... .....	๑. .... ๒. .... ๓. ....	
๔.	ชื่อ ..... ลักษณะกิจกรรม <input type="checkbox"/> กิจกรรมเดิม <input type="checkbox"/> กิจกรรมใหม่	๑. .... ๒. ....			เชิงปริมาณ ๑. .... ๒. .... เชิงคุณภาพ ๑. .... ๒. ....	วิธีการประเมิน ..... ..... เครื่องมือประเมิน ..... .....	๑. .... ๒. ....	

\*โปรดระบุวิธีการประเมินผลที่ชัดเจนและปฏิบัติได้จริง

**๑๐.๔ สถานศึกษามีแนวทางในการพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอนให้มีคุณภาพสูงอย่างไร**

โปรดอธิบายและยกตัวอย่างกระบวนการสอน แสดงให้เห็นว่า สถานศึกษาต้องแสดงให้เห็นถึงศักยภาพในการจัดการเรียนการสอนที่เหมาะสมกับลักษณะประเภทความพิการของผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษและที่นำไปสู่สมรรถนะและทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ เทคโนโลยีดิจิทัล และทักษะการเป็นผู้ประกอบการ (Entrepreneurship Skills) และดำเนินการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด ดังนี้

๑) มีกระบวนการหรือกิจกรรมเสริมที่มากกว่าหลักสูตรปกติ และวางแนวทางไว้สำหรับผู้รับทุนแต่ละชั้นปีอย่างชัดเจน

๒) มีอาจารย์ที่ปรึกษาคอยดูแลอย่างใกล้ชิดเพื่อสังเกตพฤติกรรมการเรียนรู้ของผู้รับทุน ให้การสนับสนุนอย่างทันที่และมีประสิทธิภาพ

๓) มีระบบการจัดการเรียนการสอนที่สร้างสมรรถนะ (Competencies) สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน และการเป็นผู้ประกอบการ

๔) มีการจัดทำฐานข้อมูลผู้รับทุนและเพื่อบริหารจัดการโครงการ ติดตามและประเมินผู้รับทุน ทั้งด้านการพัฒนาคุณภาพการเรียนรู้ และติดตามพฤติกรรมได้เป็นรายบุคคลเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และใช้ประโยชน์ร่วมกัน

๕) มีแผนในการส่งเสริมและพัฒนาผู้รับทุนให้มีโอกาสมีงานทำหลังสำเร็จการศึกษา โดยงานจะต้องตรงกับศักยภาพของผู้รับทุน และเป็นงานที่ยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้รับทุน

(โปรดระบุให้ครบทุกหลักสูตรสาขาที่ต้องการยื่นเสนอขอ)

๑. ปวส. หลักสูตรสาขาวิชา .....  
 สาขางาน.....

เป็นหลักสูตรที่มีระบบบูรณาการการเรียนรู้กับการทำงาน Work Integrated Learning (WIL) หรือไม่

ไม่เป็น  เป็น

ในกรณีที่เป็น WIL โปรดระบุรูปแบบ

ทวิภาคี  การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ  การฝึกภาคฤดูร้อน  อื่น ๆ ระบุ.....

วิธีดำเนินการที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน โดยระบุรายวิชาและวิธีการที่ศึกษาในสถานประกอบการ โปรดอธิบาย

.....  
 .....

วิธีการบริหารจัดการและการติดตามในการนิเทศนักศึกษาในสถานประกอบการ โปรดอธิบาย

.....  
 .....

การวัดและการประเมินผลสำหรับรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนในสถานประกอบการ (โปรดอธิบาย)

- การสังเกตการณ์
- การสอบวัดความรู้และทักษะ
- การร่วมประเมินระหว่างสถานศึกษาและสถานประกอบการ
- อื่น ๆ โปรดระบุ.....

โดยมีระยะเวลาในการเรียนรู้ในสถานประกอบการเป็นระยะเวลา

- ระยะเวลา.....วันในแต่ละสัปดาห์ จำนวนรวม.....ภาคการศึกษา
- ระยะเวลา.....ภาคการศึกษา (อยู่ในสถานประกอบการตลอดภาคการศึกษา)  
โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา.....
- ระยะเวลา.....ภาคฤดูร้อนการศึกษา (อยู่ในสถานประกอบการตลอดภาคการศึกษา)  
โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา.....

**ความร่วมมือกับหน่วยงานภาคเอกชน/ภาคผู้ประกอบการที่สอดคล้องกับสาขาวิชา/สาขางาน**

หน่วยงานที่ร่วมมือ ๒ ปี ที่ผ่านมา	หน่วยงานที่ร่วมมือในปัจจุบัน	หน่วยงานที่คาดว่าจะร่วมมือในอนาคต

หน่วยงานภาคเอกชน/ภาคผู้ประกอบการที่ส่งผู้รับทุนเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ มีจำนวนครูฝึกที่ผ่านการอบรมหลักสูตรครูฝึกในสถานประกอบการจากหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง  มี  ไม่มี จำนวน.....คน

**หมายเหตุ** โปรดแนบแผนการเรียนในสถานศึกษาและสถานประกอบการของหลักสูตรสาขาวิชาในแต่ละระดับชั้นปี (ตามหลักสูตรสาขาที่เสนอขอ)

๒. ปวส. หลักสูตรสาขาวิชา .....

สาขางาน.....

เป็นหลักสูตรที่มีระบบบูรณาการการเรียนรู้กับการทำงาน Work Integrated Learning (WIL) หรือไม่

- ไม่เป็น  เป็น

ในกรณีที่เป็น WIL โปรดระบุรูปแบบ

- ทวิภาคี  การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ  การฝึกภาคฤดูร้อน  อื่น ๆ ระบุ.....

วิธีดำเนินการที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน โดยระบุรายวิชาและวิธีการที่ศึกษาในสถานประกอบการ โปรดอธิบาย

.....  
**วิธีการบริหารจัดการและการติดตามในการนิเทศนักศึกษาในสถานประกอบการ** โปรดอธิบาย  
 .....

.....  
**การวัดและการประเมินผลสำหรับรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนในสถานประกอบการ**  
 (โปรดอธิบาย)

- การสังเกตการณ์
- การสอบวัดความรู้และทักษะ
- การร่วมประเมินระหว่างสถานศึกษาและสถานประกอบการ
- อื่น ๆ โปรดระบุ.....

.....  
 โดยมีระยะเวลาในการเรียนรู้ในสถานประกอบการเป็นระยะเวลา

- ระยะเวลา.....วันในแต่ละสัปดาห์ จำนวนรวม.....ภาคการศึกษา
- ระยะเวลา.....ภาคการศึกษา (อยู่ในสถานประกอบการตลอดภาคการศึกษา)  
 โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา.....
- ระยะเวลา.....ภาคฤดูร้อนการศึกษา (อยู่ในสถานประกอบการตลอดภาคการศึกษา)  
 โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา.....

**ความร่วมมือกับหน่วยงานภาคเอกชน/ภาคผู้ประกอบการที่สอดคล้องกับสาขาวิชา/สาขางาน**

หน่วยงานที่ร่วมมือ ๒ ปีที่ผ่านมา	หน่วยงานที่ร่วมมือในปัจจุบัน	หน่วยงานที่คาดว่าจะร่วมมือในอนาคต

หน่วยงานภาคเอกชน/ภาคผู้ประกอบการที่ส่งผู้รับทุนเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ มีจำนวนครูฝึกที่ผ่านการอบรมหลักสูตรครูฝึกในสถานประกอบการจากหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง  มี  ไม่มี จำนวน.....คน  
**หมายเหตุ** โปรดแนบแผนการเรียนในสถานศึกษาและสถานประกอบการของหลักสูตรสาขาวิชาในแต่ละระดับชั้นปี (ตามหลักสูตรสาขาที่เสนอขอ)

๓. ปวส. หลักสูตรสาขาวิชา .....  
 สาขางาน.....

เป็นหลักสูตรที่มีระบบบูรณาการการเรียนรู้กับการทำงาน Work Integrated Learning (WIL) หรือไม่

- ไม่เป็น  เป็น

ในกรณีที่เป็น WIL โปรดระบุรูปแบบ

- ทวิภาคี  การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ  การฝึกภาคฤดูร้อน  อื่น ๆ ระบุ.....



วิธีดำเนินการที่สอดคล้องกับหลักสูตรสาขาวิชา/สาขางาน โดยระบุรายวิชาและวิธีการที่ศึกษาในสถานประกอบการ โปรดอธิบาย

วิธีการบริหารจัดการและการติดตามในการนิเทศนักศึกษาในสถานประกอบการ โปรดอธิบาย

การวัดและการประเมินผลสำหรับรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนในสถานประกอบการ (โปรดอธิบาย)

- การสังเกตการณ์
- การสอบวัดความรู้และทักษะ
- การร่วมประเมินระหว่างสถานศึกษาและสถานประกอบการ
- อื่น ๆ โปรดระบุ.....

โดยมีระยะเวลาในการเรียนรู้ในสถานประกอบการเป็นระยะเวลา

- ระยะเวลา.....วันในแต่ละสัปดาห์ จำนวนรวม.....ภาคการศึกษา
- ระยะเวลา.....ภาคการศึกษา (อยู่ในสถานประกอบการตลอดภาคการศึกษา)  
โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา.....
- ระยะเวลา.....ภาคฤดูร้อนการศึกษา (อยู่ในสถานประกอบการตลอดภาคการศึกษา)  
โปรดระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา.....

ความร่วมมือกับหน่วยงานภาคเอกชน/ภาคผู้ประกอบการที่สอดคล้องกับสาขาวิชา/สาขางาน

หน่วยงานที่ร่วมมือ ๒ ปีที่ผ่านมา	หน่วยงานที่ร่วมมือในปัจจุบัน	หน่วยงานที่คาดว่าจะร่วมมือในอนาคต

หน่วยงานภาคเอกชน/ภาคผู้ประกอบการที่ส่งผู้รับทุนเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ มีจำนวนครูฝึกที่ผ่านการอบรมหลักสูตรครูฝึกในสถานประกอบการจากหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง  มี  ไม่มี จำนวน.....คน  
หมายเหตุ โปรดแนบแผนการเรียนในสถานศึกษาและสถานประกอบการของหลักสูตรสาขาวิชาในแต่ละระดับชั้นปี (ตามหลักสูตรสาขาที่เสนอขอ)

๑) ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีแนวทางการจัดกระบวนการเรียนการสอนและการฝึกประสบการณ์ร่วมกับสถานประกอบการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาผู้รับทุนที่ยกระดับจากการดำเนินงานปัจจุบันอย่างไร โปรดอธิบายเป็นความเรียงอย่างละเอียดและแสดงความเชื่อมั่นว่าสามารถปฏิบัติได้

สถานประกอบการ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	การดำเนินงานปัจจุบัน	มิติที่ต้องการยกระดับ

๒) ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีแนวทางจัดกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้ เพิ่มเติมจากการเรียนในหลักสูตรปกติ เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้รับทุนในแต่ละชั้นปีอย่างไร

ชั้นปี	แนวทางจัดกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้ เพิ่มเติมจากการเรียนในหลักสูตรปกติ		
	ทักษะชีวิต	ทักษะวิชาชีพ... (สาขาวิชา/สาขางาน)	ทักษะวิชาชีพ... (สาขาวิชา/สาขางาน)
ปวส.๑			
ปวส. ๒			

ข้อเสนอกิจกรรมแนวทางในการพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอนให้มีคุณภาพสูงที่สถานศึกษาจะดำเนิน หากได้รับการสนับสนุนจาก กสศ.

แนวทางในการพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอนให้มีคุณภาพสูง								
ที่	ชื่อ/ลักษณะกิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล*	ผู้รับผิดชอบและภาคีดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง	ระยะเวลาที่จัดกิจกรรม
ภาคเรียนที่ ๑								
๑.	ชื่อ ..... ลักษณะกิจกรรม <input type="checkbox"/> กิจกรรมเดิม <input type="checkbox"/> กิจกรรมใหม่	๑. .... ๒. ....	การเปลี่ยนแปลงที่ต้องการให้เกิดขึ้นกับกลุ่มเป้าหมาย		เชิงปริมาณ ๑. .... ๒. .... เชิงคุณภาพ ๑. .... ๒. ....	วิธีการประเมิน ..... ..... เครื่องมือประเมิน ..... .....	๑. .... ๒. ....	
๒.	ชื่อ ..... ลักษณะกิจกรรม <input type="checkbox"/> กิจกรรมเดิม <input type="checkbox"/> กิจกรรมใหม่	๑. .... ๒. ....			เชิงปริมาณ ๑. .... ๒. .... เชิงคุณภาพ ๑. .... ๒. ....	วิธีการประเมิน ..... ..... เครื่องมือประเมิน ..... .....	๑. .... ๒. ....	
ภาคเรียนที่ ๒								
๓.	ชื่อ .....	๑. ....			เชิงปริมาณ	วิธีการประเมิน	๑. ....	

แนวทางในการพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอนให้มีคุณภาพสูง								
ที่	ชื่อ/ลักษณะกิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล*	ผู้รับผิดชอบและภาคีดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง	ระยะเวลาที่จัดกิจกรรม
	<b>ลักษณะกิจกรรม</b> <input type="checkbox"/> กิจกรรมเดิม <input type="checkbox"/> กิจกรรมใหม่	๒. .... ๓. ....			๑. .... ๒. .... ๓. .... <b>เชิงคุณภาพ</b> ๑. .... ๒. .... ๓. ....	..... ..... <b>เครื่องมือประเมิน</b> ..... .....	๒. .... ๓. ....	
๔.	<b>ชื่อ</b> ..... <b>ลักษณะกิจกรรม</b> <input type="checkbox"/> กิจกรรมเดิม <input type="checkbox"/> กิจกรรมใหม่	๑. .... ๒. ....			<b>เชิงปริมาณ</b> ๑. .... ๒. .... <b>เชิงคุณภาพ</b> ๑. .... ๒. ....	<b>วิธีการประเมิน</b> ..... ..... <b>เครื่องมือประเมิน</b> ..... .....	๑. .... ๒. ....	

\*โปรดระบุวิธีการประเมินผลที่ชัดเจนและปฏิบัติได้จริง

**๑๐.๕ สถานศึกษามีแนวทางในการส่งเสริมโอกาสการมีงานทำของผู้ที่จะจบการศึกษาอย่างไร**

เสนอมาตรการบริหารจัดการ การจัดการเรียนการสอนที่สอดคล้องความต้องการ ตลาดแรงงานตามแผนยุทธศาสตร์ประเทศไทย ๔.๐ และแนวทางการส่งเสริมให้ผู้เรียนที่มีความต้องการ พิเศษที่รับทุนมีงานทำหลังสำเร็จการศึกษา แผนการเปลี่ยนผ่านสู่การมีงานทำ แผนพัฒนาอาชีพ หรือแผน อื่น ๆ ที่เป็นแนวทางการส่งเสริมและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้รับทุนเพื่อนำไปสู่การมีงานทำหลังสำเร็จ การศึกษา เช่น การทำความร่วมมือกับภาคี ทั้งภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่น มีความร่วมมือในการผลิต บุคลากรให้แก่สถานประกอบการสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรของสำนักงานคณะกรรมการการ อาชีวศึกษา (สอศ.) และหน่วยงานต้นสังกัด และมีการประกันการมีงานทำของผู้รับทุน เช่น การทำความ ร่วมมือกับภาคีทั้งภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่น โดยมีข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) หรือ โครงการความ ร่วมมือผลิตบุคลากรให้แก่บริษัทที่มีความชัดเจน สามารถยืนยันการมีงานทำของผู้เรียนที่มีความต้องการ พิเศษที่รับทุนได้

๑) ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีแนวทางในการจัดทำฐานข้อมูลผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษที่ ได้รับทุน เพื่อติดตามประเมินผู้รับทุน รวมถึงฐานข้อมูลตลาดแรงงานให้เกิดประสิทธิภาพอย่างไร **โปรดอธิบาย เป็นความเรียงอย่างละเอียดและแสดงความเชื่อมั่นว่าสามารถปฏิบัติได้**

.....  
.....

๒) ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีแนวคิดและแนวทางในการส่งเสริมการมีงานทำแก่ผู้เรียนที่มี ความต้องการพิเศษที่ได้รับทุนร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างไร เพื่อสร้างเครือข่ายการทำงานให้ประสบ ความสำเร็จตามเป้าหมายอย่างไร **โปรดอธิบายเป็นความเรียงอย่างละเอียดและแสดงความเชื่อมั่นว่า สามารถปฏิบัติได้**

.....  
.....

๓) ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีแนวคิดและแนวทางในการขยายความร่วมมือกับภาคเอกชน อย่างไร **โปรดอธิบายเป็นความเรียงอย่างละเอียดและแสดงความเชื่อมั่นว่าสามารถปฏิบัติได้**

.....  
.....

๔) ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีแนวคิดและแนวทางในพัฒนาแผนการเปลี่ยนผ่านสู่การมีงานทำ แผนพัฒนาอาชีพ หรือแผนอื่น ๆ ที่เป็นแนวทางการส่งเสริมและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้รับทุนเพื่อนำไปสู่ การมีงานทำหลังสำเร็จการศึกษาอย่างไร **โปรดอธิบายเป็นความเรียงอย่างละเอียดและแสดงความเชื่อมั่นว่า สามารถปฏิบัติได้**

.....  
.....

๕) ประเด็น : สถานศึกษาของท่านมีแนวทางในการติดตามความเป็นอยู่และการมีงานทำของผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษที่ได้รับทุนหลังสำเร็จการศึกษาอย่างไร รวมถึงการจัดทำฐานข้อมูลผู้รับทุนเมื่อจบการศึกษาอย่างไร โปรดอธิบายเป็นความเรียงอย่างละเอียดและแสดงความเชื่อมั่นว่าสามารถปฏิบัติได้

.....

.....

ข้อเสนอกิจกรรม/แนวทางในการส่งเสริมโอกาสการมีงานทำของผู้ที่จะจบการศึกษา ที่สถานศึกษาจะดำเนิน หากได้รับการสนับสนุนทุนจาก กสศ.

แนวทางในการส่งเสริมโอกาสการมีงานทำของผู้ที่จะจบการศึกษา								
ที่	ชื่อ/ลักษณะกิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล*	ผู้รับผิดชอบและภาคีดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง	ระยะเวลาที่จัดกิจกรรม
ภาคเรียนที่ ๑								
๑.	ชื่อ ..... ลักษณะกิจกรรม <input type="checkbox"/> กิจกรรมเดิม <input type="checkbox"/> กิจกรรมใหม่	๑. .... ๒. ....	การเปลี่ยนแปลงที่ต้องการให้เกิดขึ้นกับกลุ่มเป้าหมาย		เชิงปริมาณ ๑. .... ๒. .... เชิงคุณภาพ ๑. .... ๒. ....	วิธีการประเมิน ..... ..... เครื่องมือประเมิน ..... .....	๑. .... ๒. ....	
๒.	ชื่อ ..... ลักษณะกิจกรรม <input type="checkbox"/> กิจกรรมเดิม <input type="checkbox"/> กิจกรรมใหม่	๑. .... ๒. ....			เชิงปริมาณ ๑. .... ๒. .... เชิงคุณภาพ ๑. .... ๒. ....	วิธีการประเมิน ..... ..... เครื่องมือประเมิน ..... .....	๑. .... ๒. ....	
ภาคเรียนที่ ๒								
๓.	ชื่อ .....	๑. ....			เชิงปริมาณ	วิธีการประเมิน	๑. ....	

แนวทางในการส่งเสริมโอกาสการมีงานทำของผู้ที่จบการศึกษา								
ที่	ชื่อ/ลักษณะกิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล*	ผู้รับผิดชอบและภาคีดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง	ระยะเวลาที่จัดกิจกรรม
	<b>ลักษณะกิจกรรม</b> <input type="checkbox"/> กิจกรรมเดิม <input type="checkbox"/> กิจกรรมใหม่	๒. .... ๓. ....			๑. .... ๒. .... ๓. .... <b>เชิงคุณภาพ</b> ๑. .... ๒. .... ๓. ....	..... ..... <b>เครื่องมือประเมิน</b> ..... .....	๒. .... ๓. ....	
๔.	<b>ชื่อ</b> ..... <b>ลักษณะกิจกรรม</b> <input type="checkbox"/> กิจกรรมเดิม <input type="checkbox"/> กิจกรรมใหม่	๑. .... ๒. ....			<b>เชิงปริมาณ</b> ๑. .... ๒. .... <b>เชิงคุณภาพ</b> ๑. .... ๒. ....	<b>วิธีการประเมิน</b> ..... ..... <b>เครื่องมือประเมิน</b> ..... .....	๑. .... ๒. ....	

\*โปรดระบุวิธีการประเมินผลที่ชัดเจนและปฏิบัติได้จริง



๑๑. ผลผลิตและผลลัพธ์ที่สำคัญของโครงการ (สำหรับสถานศึกษาที่ผ่านการพิจารณาคัดเลือกจะต้องดำเนินการตลอดระยะเวลาโครงการ)

<p><b>ผลผลิต</b></p>	<p><b>ผลผลิตที่เกิดขึ้น/ผลผลิตที่ส่งมอบ กสศ.</b></p> <p>๑. รายงานความก้าวหน้าของสถานศึกษารายภาคเรียนในการพัฒนาคุณภาพนักศึกษาและสถานศึกษาตามกรอบที่ กสศ. กำหนด</p> <p>๒. รายงานความก้าวหน้าของนักศึกษาผู้รับทุนตามระยะเวลาที่กำหนด ได้แก่ ผลการเรียนรู้ แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ที่แสดงผลการพัฒนาของเด็กทั้งด้านผลการเรียน ทักษะการเรียนรู้และพฤติกรรม รวมถึงความเสี่ยงต่าง ๆ</p> <p>๓. รายงานความก้าวหน้าการพัฒนาผู้รับทุนให้มีทักษะวิชาชีพเฉพาะทางในสาขาที่เรียน สามารถประกอบอาชีพได้</p> <p>๔. รายงานการเงินตามแบบฟอร์มของ กสศ. และในกรณีที่ได้รับเงินงวดตั้งแต่ ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป จะต้องจัดให้มีผู้สอบบัญชีตรวจสอบและรายงานผลการตรวจสอบรายงานการเงินด้วย</p> <p>๕. อื่น ๆ (ถ้ามี) .....</p>
<p><b>ผลลัพธ์</b></p>	<p><b>การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับนักเรียน/นักศึกษา และสถานศึกษา</b></p> <p>๑. นักศึกษาผู้รับทุนได้รับการศึกษาจนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร และได้รับการพัฒนาศักยภาพ มีโอกาสทางอาชีพสามารถพึ่งพาตนเองได้ ตลอดจนได้รับการดูแลสุขภาพ สุนัข และพัฒนาทักษะชีวิตที่เหมาะสมสำหรับโลกยุคปัจจุบัน</p> <p>๒. สถานศึกษามีระบบที่ดีในการดูแลนักศึกษาที่มีพื้นฐานเสียเปรียบ เนื่องจากความขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสในลักษณะองค์รวม และมีการป้องกันการหลุดออกจากระบบการศึกษา</p> <p>๓. สถานศึกษาสามารถพัฒนาหลักสูตรหรือกระบวนการเรียนการสอนที่ทำให้เกิดสมรรถนะ (Competencies) สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน รวมถึงการเป็นผู้ประกอบการเอง มีต้นแบบแนวทางในการจัดการศึกษาสายอาชีพที่นำไปต่อยอดได้</p> <p>๔. สถานศึกษาสามารถจัดระบบการทำงานร่วมกับภาคเอกชนหรือแหล่งงานภายนอก เพื่อเพิ่มโอกาสการมีงานทำหรือศึกษาต่อของนักศึกษาหลังสำเร็จการศึกษา</p> <p>๕. สถานศึกษาเป็นต้นแบบแนวทางการจัดการศึกษาสายอาชีพในการสร้างโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคสำหรับการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย และการพัฒนาประสิทธิภาพ</p> <p>๖. การลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษาระหว่างผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ และด้อยโอกาส และประชากรของประเทศที่เหลื่อม โดยกลุ่มเป้าหมายมีโอกาสทางเศรษฐกิจและสังคมที่สูงขึ้น</p> <p>๗. ระบุ อื่น ๆ (ถ้ามี).....</p>

๑๒. แผนงบประมาณ สถานศึกษาให้รายละเอียดงบประมาณ ๑ ปีตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยสถานศึกษาที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการฯ จะต้องจัดทำแผนงบประมาณเป็นรายปีและเสนอให้คณะผู้ทรงคุณวุฒิของ กสศ. พิจารณา ทั้งนี้ขอให้สถานศึกษากรอรายละเอียดผ่านทางระบบออนไลน์ของ กสศ. (ศึกษารายละเอียดแนวทางการจัดทำแผนและงบประมาณตามเอกสารแนบ)

- อัตราเป็นไปตามที่ กสศ. กำหนด
- ไม่ได้จัดหา ครุภัณฑ์หรืออุปกรณ์ขนาดใหญ่ หรือ สิ่งก่อสร้าง เช่น โรงเรือน อุปกรณ์ราคาแพง การก่อสร้างอาคาร ซื่อคอมพิวเตอร์ เป็นต้น
- มีการแจกแจงรายละเอียดงบประมาณแบบราคา/หน่วยในแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน (ไม่สามารถเหมาจ่ายได้)
- ค่าธรรมเนียมการศึกษาของสาขาวิชาที่เสนอขอตลอดหลักสูตร

๑๓. ระบุวิธีการขยายผลจากการดำเนินโครงการที่ทำให้เกิดความต่อเนื่อง และยั่งยืนในสถานศึกษาของท่าน

.....

.....

.....

#### ๑๔. ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดโครงการ คือ

- ๑) อัตราการคงอยู่ของนักศึกษาผู้รับทุนในปีที่ ๑ ต่อจำนวนนักศึกษาผู้รับทุนทั้งหมด (โปรดระบุ) ร้อยละ .....
- ๒) อัตราการสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาผู้รับทุนในระยะเวลา ๒ ปี ต่อจำนวนนักศึกษาผู้รับทุนทั้งหมด (โปรดระบุ) ร้อยละ .....
- ๓) อัตราการเข้าสู่งานอาชีพเมื่อสำเร็จการศึกษา (โปรดระบุ) ร้อยละ .....
- ๔) นักศึกษาผู้รับทุนได้รับการศึกษาจนสำเร็จการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ และได้รับการพัฒนาศักยภาพ มีโอกาสชีวิตและอาชีพสามารถพึ่งพาตนเองได้ ผ่านการเตรียมความพร้อมด้านอาชีพมีความหมายต่อชีวิตจริงของนักศึกษา ตลอดจนได้รับการดูแลสวัสดิภาพ สุขภาพ และพัฒนาทักษะชีวิตที่เหมาะสมสำหรับโลกยุคปัจจุบัน
- ๕) มีโอกาสชีวิตและอาชีพสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยการเตรียมความพร้อมด้านอาชีพมีความหมายต่อชีวิตจริงของนักศึกษา ตลอดจนได้รับการดูแลสวัสดิภาพ สุขภาพ และพัฒนาทักษะชีวิตที่เหมาะสมสำหรับโลกยุคปัจจุบัน

๖) สถานศึกษาจัดระบบที่ดีในการดูแลนักศึกษาที่มีพื้นฐานเสียเปรียบเนื่องจากความขาดแคลนทุนทรัพย์ และด้อยโอกาสในลักษณะองค์รวม และมีการป้องกันการหลุดออกจากการศึกษา อาทิ

- โครงสร้างและบทบาทของคณะทำงานระบบดูแลความเป็นอยู่และสวัสดิภาพของผู้รับทุน
- ระบบครูที่ปรึกษา และ ครูแนะแนว (สุขภาพจิต การเรียน การศึกษาต่อ การมีงานทำ)
- อื่น ๆ .....(โปรดระบุ).....

๗) สถานศึกษาสามารถพัฒนาหลักสูตรหรือกระบวนการเรียนการสอนที่ทำให้เกิดสมรรถนะ (Competencies) สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน รวมถึงการเป็นผู้ประกอบการเอง มีต้นแบบแนวทางในการจัดการศึกษาสายอาชีพที่นำไปต่อยอดได้

๘) สถานศึกษาจัดระบบการร่วมงานกับเอกชนหรือแหล่งงานภายนอกเพื่อโอกาสการมีงานทำหรือศึกษาต่อของนักศึกษาหลังจบหลักสูตร

**(สถานศึกษาระบุตัวชี้วัดอื่น ๆ)**

๙) .....

### ส่วนที่ ๓ คำรับรอง

### ส่วนที่ ๓ คำรับรอง

#### โพรตยีนยันเพื่อเป็นแนวปฏิบัติตามหลักการของสถานศึกษาที่เสนอโครงการ

ข้าพเจ้า.....ระบุชื่อสถานศึกษา.....ได้ศึกษา

ประกาศสำนักงาน กสศ. เรื่อง เปิดรับโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ รวมถึงแนวทางและเงื่อนไขการสนับสนุนการดำเนินงานโครงการของ กสศ. โดยละเอียดแล้ว และขอรับรองว่า

(๑) ข้อความ ข้อมูล และรายละเอียดต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในแบบเสนอโครงการเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งหากระหว่างพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโครงการนี้ กสศ. ตรวจสอบว่ามีข้อความ ข้อมูล หรือรายละเอียดต่าง ๆ อื่นใดเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อความจริงอันควรแจ้งให้ทราบ โครงการจะไม่ได้รับการพิจารณา และในกรณีมีการอนุมัติและเบิกจ่ายเงินให้แก่โครงการแล้ว ข้าพเจ้าจะชำระเงินดังกล่าวคืนให้แก่ กสศ. เต็มจำนวน

(๒) แบบข้อเสนอโครงการนี้ จัดทำขึ้นเพื่อขอรับทุนการสนับสนุนจาก กสศ. เป็นการเฉพาะ ไม่ได้ทำขึ้นเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากรัฐ เอกชน หรือหน่วยงานอื่นใดในลักษณะรายการขอรับงบประมาณซ้ำซ้อน

(๓) ขอรับรองว่าแบบเสนอโครงการไม่ได้เกิดจากการคัดลอก ดัดแปลง เอกสารที่เป็นลิขสิทธิ์ใด ๆ อย่างไม่ถูกต้องตามกฎหมาย

(๔) ผลงาน เอกสาร และข้อมูลอื่นใด ที่ข้าพเจ้าส่งมอบให้แก่ กสศ. ทั้งหมดเป็นกรรมสิทธิ์ตามกฎหมายโดยชอบของ กสศ.

(๕) ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของเอกสารเพื่อนำส่งแบบเสนอโครงการตามรายการเอกสารด้านล่างอย่างครบถ้วนแล้ว

(๖) ข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาแบบเสนอโครงการของ กสศ. และยอมรับว่าการพิจารณาตัดสินของ กสศ. ถือเป็นที่สุด

(๗) ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้ กสศ. และ/หรือ นิติบุคคลที่ได้รับมอบหมาย บันทึกข้อมูล และใช้ข้อมูลของข้าพเจ้าในการทำธุรกรรม และ/หรือ การใช้บริการของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ในการให้บริการแก่ข้าพเจ้า และ/หรือ เพื่อประโยชน์อื่นใดที่ข้าพเจ้าได้ให้ความยินยอมไว้แก่ กสศ. รวมถึงเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูล เสนอให้ใช้ และ/หรือ ปรับปรุงกระบวนการหรือบริการอื่น นอกจากนี้ กสศ. อาจใช้ข้อมูลของข้าพเจ้าเพื่อการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่าง ๆ ของ กสศ. ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ในความเป็นส่วนตัวในข้อมูลของข้าพเจ้า กสศ. ได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น จะนำไปเพื่อประโยชน์แก่ข้าพเจ้าและไม่เป็นการแสวงหาผลกำไรจากการใช้ข้อมูลดังกล่าวและ กสศ. จะไม่เปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าให้แก่บุคคล และ/หรือ นิติบุคคลอื่น เว้นแต่ในกรณีดังต่อไปนี้

- การเปิดเผยข้อมูลให้แก่บุคลากรผู้ที่ได้รับอนุญาตจาก กสศ. ซึ่ง ได้แก่ บุคลากรในส่วนของ กสศ.
- การเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวเป็นไปเพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย เพื่อการสอบสวนหรือการดำเนินการทางกฎหมาย
- การเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวเป็นไปตามกฎหมายหรือตามคำสั่งของ หน่วยงานรัฐ หรือหน่วยงานกำกับดูแล กสศ.
- การเปิดเผยข้อมูลให้แก่บุคคล และ/หรือ นิติบุคคล ที่ กสศ. ได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น จะนำไปเพื่อประโยชน์แก่ข้าพเจ้าและไม่เป็นการแสวงหาผลกำไร

(๘) การยื่นข้อเสนอตามโครงการนี้ ไม่ก่อให้เกิดข้าพเจ้ามีสิทธิเรียกร้องค่าธรรมเนียม ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใด

(๙) ข้าพเจ้าจะเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการศึกษาตามหลักสูตรจาก กสศ. เท่านั้น และห้ามสถานศึกษาเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการศึกษาจากนักศึกษาผู้รับทุน

(๑๐) ผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบโครงการ คณะทำงาน ตลอดจนบุคลากรของสถานศึกษาทุกคน ได้ทำความเข้าใจในประกาศ และกฎระเบียบ/หลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานของ กสศ. และข้อเสนอโครงการฯ ของสถานศึกษาที่เสนอต่อ กสศ. อย่างชัดเจน พร้อมจะดำเนินการตามเงื่อนไข ข้อเสนอแนะ และข้อปรับปรุง ของ กสศ. และคณะอนุเสริม เพื่อยกระดับคุณภาพของโครงการฯ และสถานศึกษาจะดำเนินการส่งเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องให้เป็นไปตามกำหนดเวลา

ลงชื่อ .....  
(.....)  
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ผู้บริหารสถานศึกษา