**โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี 2568**

**สำหรับนักเรียน/นักศึกษา ม.6 หรือ ปวช.3 หรือเทียบเท่า
ที่สนใจศึกษาต่อระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)**



**กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)**

**รายละเอียดเอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา
โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี 2568**

**รายละเอียด หน้า**

คำชี้แจง 3

คำอธิบายใบสมัครขอรับทุนการศึกษา 5

ส่วนที่ 1 ใบสมัคร 7

ส่วนที่ 2 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ 20

ส่วนที่ 3 แบบรับรองจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา 24

ส่วนที่ 4 หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุน 28

**คำชี้แจง** โปรดอ่านคำชี้แจงให้เข้าใจโดยรายละเอียดก่อนกรอกข้อมูลลงในใบสมัครขอรับทุนนวัตกรรม
สายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี 2568

* คุณสมบัติของนักเรียน/นักศึกษาผู้ขอรับทุน เป็นไปตามประกาศสำนักงาน กสศ. เรื่อง เปิดรับข้อเสนอโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี 2568 ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2567 ดูรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ https://www.eef.or.th/notice/career-capital-1224/ ผู้ขอรับทุนต้องมีคุณสมบัติดังนี้

| **ทุน 2 ปี (ปวส.)** |
| --- |
| **คุณสมบัติทั่วไป** |
| **1. กำลังศึกษาหรือสำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพปีที่ 3 หรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ ตั้งแต่ปีการศึกษา 2564 - 2567 และเป็นผู้ที่มีอายุไม่เกิน 24 ปี นับถึงวันที่เปิดภาคการศึกษา** |
| **2. มีบัตรประจำตัวคนพิการหรือมีการจดทะเบียนคนพิการ ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550** |
| **3. ประสบปัญหาความเดือดร้อนและได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ และครัวเรือนมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาทต่อคนต่อปี ซึ่งหากไม่ได้รับทุนจะไม่สามารถศึกษาต่อได้ โดยหากผู้ปกครองเป็นผู้ได้รับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ**รายได้ครัวเรือนตามข้างต้น หมายถึง รายได้ประจำของทุกคนในครอบครัวรวมกัน รวมผู้สมัครรับทุน หากผู้รับทุนมีรายได้ประจำ แล้วหารเฉลี่ยด้วยจำนวนสมาชิกในครอบครัวรวมผู้สมัครรับทุน ซึ่งต้องไม่เกิน100,000 บาทต่อคนต่อปี (กรณีที่สมาชิกครัวเรือนมีรายได้ที่ได้รับจากสมาชิกที่ไปทำงานที่อื่นให้นับรวมด้วย) |
| **4. มีศักยภาพในการศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร มีเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (มัธยมศึกษาปีที่ 4 - 6 หรือ ปวช. 1 - 3 หรือ เทียบเท่า) ไม่ต่ำกว่า 2.00**ทั้งนี้ ในกรณีที่ผู้ขอรับทุนมีเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้นต่ำกว่า 2.00 สถานศึกษาต้องมีการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้ขอรับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพ โดยมีใบรับรองจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษาที่ระบุถึงความก้าวหน้าทางการเรียนตามหลักสูตรสถานศึกษาหรือตามแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (IEP) และต้องผ่านการเห็นชอบโดยคณะกรรมการสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการฯ ร่วมกับ กสศ. |
| **คุณสมบัติเฉพาะ** |
| 1. มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจและความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ 2. เข้าร่วมกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม และไม่มีพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน |

**สิ่งที่ผู้รับทุนที่ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกจะได้รับ**

| **ทุน 2 ปี (ปวส.)** |
| --- |
| 1. ค่าใช้จ่ายรายเดือน (ค่าครองชีพ ค่าหนังสือและอุปกรณ์การเรียน ค่าใช้จ่ายในการเรียน และค่าที่พัก) เดือนละ 7,500 บาท ต่อ 1 ทุน ตลอดระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตร |
| 2. ค่าธรรมเนียมการศึกษาในอัตราประหยัด โดยให้สถานศึกษาเสนออัตราเป็นส่วนหนึ่งของข้อเสนอโครงการ |
| * ในระหว่างรับทุน กสศ. ผู้รับทุนจะไม่กู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) รวมถึงจะไม่รับทุนการศึกษาอื่นใดจากหน่วยงานภาครัฐที่มีลักษณะซ้ำซ้อนกับทุน กสศ. ทั้งนี้ไม่รวมถึงการรับทุนพระราชทานและความช่วยเหลือจากภาคเอกชนที่ได้รับความเห็นชอบจากผู้ให้ทุนแล้ว ซึ่ง กสศ. จะกำหนดเงื่อนไขดังกล่าวไว้ในสัญญาผู้รับทุน
* เมื่อผู้รับทุนสำเร็จการศึกษาตามโครงการแล้ว ไม่มีข้อผูกพันที่ผู้รับทุนจะต้องชดใช้ทุนที่ได้รับไป แต่ในกรณีที่ผู้รับทุนรายใดไม่สามารถสำเร็จการศึกษา ผู้รับทุนรายนั้นจะต้องเข้าสู่กระบวนการพิจารณาชดใช้ทุน หากผู้รับทุนสละสิทธิ์การรับทุน หลีกเลี่ยง ละเลย ทอดทิ้งการศึกษา ยุติการศึกษา หรือเลิกศึกษา ก่อนสำเร็จการศึกษาตามโครงการโดยไม่ได้รับความเห็นชอบของสถานศึกษาหรือ กสศ. ผู้รับทุนจะต้องชดใช้ทุนที่ได้รับจาก กสศ.ซึ่งได้แก่ ค่าใช้จ่ายรายเดือน และค่าธรรมเนียมการศึกษา ยกเว้นกรณีที่เป็นเหตุสุดวิสัย หรือผู้รับทุนมีเหตุผลความจำเป็นอย่างยิ่ง
 |

* ขอให้ผู้ขอรับทุนการศึกษายื่นใบสมัครได้ที่สถานศึกษาอาชีวศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ โดยสามารถดู**รายชื่อสาขาที่พิจารณาให้ทุนและรายชื่อสถานศึกษาอาชีวศึกษาที่เข้าร่วมโครงการฯ** ได้ทางเว็บไซต์ กสศ. https://www.eef.or.th/notice/career-capital-140225/
* สถานศึกษาอาชีวศึกษาที่เข้าร่วมโครงการจะแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกพิจารณาจากใบสมัครที่กรอกข้อมูลและแนบเอกสารครบถ้วนเท่านั้น (โปรดตรวจสอบหลักฐานที่ต้องใช้ในการสมัครอย่างละเอียด) ทั้งนี้สถานศึกษาอาชีวศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ จะมีกระบวนการตรวจสอบการขาดแคลนทุนทรัพย์ และการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพด้วย

**เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง**

**สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี 2568**

**คำอธิบาย** ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา**โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี 2568** ประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่

**ส่วนที่ 1** ใบสมัคร

**ส่วนที่ 2** แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์

หน้าที่ 1 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

หน้าที่ 2 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากผู้บริหารสถานศึกษาหรือครูประจำชั้น

หน้าที่ 3 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

**ส่วนที่ 3** แบบรับรองจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา

หน้าที่ 1 แบบรับรองจากครูที่ปรึกษาจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา

หน้าที่ 2 แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา

**ส่วนที่ 4** หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุน

ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาและสถานศึกษาอาชีวศึกษาควรศึกษาเอกสาร และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจนเพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณา และตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารก่อนนำส่ง

**เอกสารสำหรับผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา 2 ปี (ปวส.)​**

**สำหรับนักเรียน/นักศึกษาที่กำลังศึกษาหรือสำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช. 3
หรือเทียบเท่า และเป็นผู้ที่มีอายุไม่เกิน 24 ปี นับถึงวันที่เปิดภาคการศึกษา**

□ ใบสมัคร

□แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์

หน้าที่ 1 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

หน้าที่ 2 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากผู้บริหารสถานศึกษา หรือครูประจำชั้น

หน้าที่ 3 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

□แบบรับรองจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา

หน้าที่ 1 แบบรับรองจากครูที่ปรึกษาจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา

หน้าที่ 2 แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา

**หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร**

□ ใบรายงานผลการศึกษา

□ สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน/นักศึกษา พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

□ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน/นักศึกษา พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

□ เอกสารข้อมูลความพิการ เช่น บัตรประจำตัวคนพิการ หรือเอกสารประกอบการการจดทะเบียน คนพิการ ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550

□ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

□ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

□ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

**ส่วนที่ 1 ใบสมัคร**

**ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาของนักเรียน/นักศึกษา**

**“โครงการส่งเสริมนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาส”**

**เพื่อศึกษาต่อสายอาชีพชั้นสูงในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง**

ติดรูปถ่ายผู้สมัครขอรับทุน

**สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปี 2568**

ชื่อ-สกุล (ไทย) …………………………………………………………………….…………………………..……

ชื่อ-สกุล (ENG) …………………………………………………………………….……………………………….เลขประจำตัวบัตรประชาชน

(กรณีไม่มีเลขประจำตัวบัตรประชาชน ให้ระบุเลขบัตรที่ราชการออกให้)

○ เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

○ ไม่เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

○ เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการรับทุนพระราชทาน

ปัจจุบัน○ กำลังศึกษา ○ สำเร็จการศึกษา

○ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6/เทียบเท่า

○ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3

ชื่อสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่……………………………………………………………………………………………………………..

ประเภททุนที่ต้องการสมัคร○ ทุน 2 ปี (ปวส.)

ชื่อสถานศึกษาที่ต้องการสมัคร………………………………………………………………….……………………………………………จังหวัด………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..…

สาขาวิชาที่ต้องการสมัคร……………………………………………………….………………………………………………………………

สาขางานที่ต้องการสมัคร……………………………………………………….………………………………………………………………

**ข้อมูลความพิการ**

ทะเบียนคนพิการเลขที่

ประเภทความพิการ

○ ประเภทที่ 1 ความพิการทางการเห็น

○ ประเภทที่ 2 ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

○ ประเภทที่ 3 ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย

○ ประเภทที่ 4 ความพิการทางการจิตใจหรือพฤติกรรม

○ ประเภทที่ 5 ความพิการทางสติปัญญา

○ ประเภทที่ 6 ความพิการทางการเรียนรู้

○ ประเภทที่ 7 ความพิการทางออทิสติก

**คุณสมบัติผู้สมัคร**

1. เป็นผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนและได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ และครัวเรือนมีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาทต่อคนต่อปี ซึ่งหากไม่ได้รับทุนจะไม่สามารถศึกษาต่อได้
2. มีศักยภาพในการศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร (ตามแบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา ในส่วนที่ 3 ที่ครูประจำชั้น อาจารย์ที่ปรึกษา หรือผู้บริหารสถานศึกษาออกให้)
3. คุณสมบัติเฉพาะ

เป็นผู้มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้

 เป็นผู้มีความสนใจและความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับสายอาชีพที่เคยเข้าร่วม (เช่น การทำโครงงาน การฝึกประสบการณ์กับผู้ประกอบการ การเข้าร่วม/ชนะการประกวด อย่างน้อยระดับสถาบันการศึกษา)** | **หน่วยงาน** | **ปี** |
|  |  |  |
|  |  |  |

เป็นผู้มีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **กิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม** | **หน่วยงาน** | **ปี** |
|  |  |  |
|  |  |  |

เป็นผู้ที่ไม่มีพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

**ข้อมูลทั่วไป**

1. **ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน**
	1. วัน เดือน ปี ที่เกิด…………………………………………………………….………อายุ……………….…ปี………..…เดือน
	เพศ…………………...………ศาสนา……………………………………………………………………………………….………..
	2. ข้อมูลการศึกษา

| **ระดับการศึกษา** | **สถานศึกษา** | **ปีการศึกษา** | **ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม****ตลอดช่วงชั้น\*** |
| --- | --- | --- | --- |
| ประถมศึกษาหรือเทียบเท่า |  |  |  |
| มัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า |  |  |  |
| มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า/ประกาศนียบัตรวิชาชีพ |  |  |  |

หมายเหตุ \* กรณีที่ภาคเรียนที่ 2/2567 ผลการเรียนยังไม่ประกาศ ขอให้ระบุผลการเรียนเฉลี่ย
5 ภาคการศึกษา

ผลการเรียนภาคเรียนสุดท้าย ………………………………………

* 1. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่…………………หมู่ที่..………ซอย…………………...……….……….

ถนน………………………………………………………….แขวง/ตำบล……………………………………..…………………..

เขต/อำเภอ……………………………………………………………….จังหวัด……………………………..……………………

รหัสไปรษณีย์……………….……….โทรศัพท์……………………………………….……………………………………………

* 1. ที่อยู่ปัจจุบัน(กรณีที่อยู่ไม่ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชน)บ้านเลขที่………………….หมู่ที่…………………ซอย…………………………………….ถนน…………………………………………….แขวง/ตำบล…………………………..

เขต/อำเภอ……………..……………………………………….จังหวัด……….……………………..……………………………

รหัสไปรษณีย์……………………….โทรศัพท์……………………..………………………………………………………………

* 1. ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ ชื่อ...................................นามสกุล........................................................................

ความสัมพันธ์กับผู้ขอรับทุน....................................................................................................................1.6 ประเภทที่อยู่อาศัย

○บ้านที่ผู้อยู่อาศัยอยู่ด้วยเป็นเจ้าของ ○ บ้านเช่า

○ บ้านผู้อื่น ○ อื่น ๆ ระบุ....................................................

* 1. ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียน/นักศึกษาที่มีต่อครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ช่วยงานบ้าน ช่วยคนดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ ช่วยค้าขายเล็ก ๆ น้อย ๆ

ทํางานแถวบ้าน (รับจ้างทั่วไป) ช่วยงานในนาไร่

อื่น ๆ ระบุ.................................................................................

1. **ครอบครัว/ผู้ปกครอง**
2. ชื่อ-สกุล บิดา…………………………………………………………………………………………อายุ.……………….……ปีเลขประจำตัวบัตรประชาชนของบิดา………..........................................................................................

สัญชาติของบิดา ○ ไทย ○ อื่นๆ ระบุ........................................................

○ มีชีวิตอยู่ ○ ถึงแก่กรรม ○ ไม่ทราบ อาชีพของบิดา …………………………………..………… สถานที่ทำงานของบิดา…..…….....……….…………………….…………………..……....……………..…….....……….

โทรศัพท์มือถือของบิดา……………………………...…..รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของบิดา…………………......บาท
○ ได้สวัสดิการแห่งรัฐ (ทะเบียนคนจน/โครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ 10,000 บาท ผ่านผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐและคนพิการ)

การศึกษาสูงสุดของบิดา

○ ไม่ได้ศึกษา ○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา ○ ประถมศึกษา

○ มัธยมศึกษาต้น ○ มัธยมศึกษาตอนปลาย ○ ปวช.

○ ปวส./อนุปริญญา ○ ปริญญาตรี ○ สูงกว่าปริญญาตรี

1. ชื่อ-สกุล มารดา…………………………………………………………………………………………อายุ …………………ปี

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของมารดา...............................................................................................

สัญชาติของมารดา ○ ไทย ○ อื่นๆ ระบุ........................................................

○ มีชีวิตอยู่ ○ ถึงแก่กรรม ○ ไม่ทราบ อาชีพของมารดา …………..…………………..…………

สถานที่ทำงานของมารดา…..…….....……….……………………………………..……....……………..…….....………. โทรศัพท์มือถือของมารดา……………............………..รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของมารดา…………..…......บาท

○ ได้สวัสดิการแห่งรัฐ (ทะเบียนคนจน/โครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ 10,000 บาท ผ่านผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐและคนพิการ)

การศึกษาสูงสุดของมารดา

○ ไม่ได้ศึกษา ○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา ○ ประถมศึกษา

○ มัธยมศึกษาต้น ○ มัธยมศึกษาตอนปลาย ○ ปวช.

○ ปวส./อนุปริญญา ○ ปริญญาตรี ○ สูงกว่าปริญญาตรี

1. ผู้ปกครอง คือ ○ บิดา (ไม่ต้องให้ข้อมูลซ้ำ) ○ มารดา (ไม่ต้องให้ข้อมูลซ้ำ) ○ อื่น ๆ โปรดให้ข้อมูล

ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง …………………………………………………..…………………………………………อายุ…………ปี

ความสัมพันธ์กับนักเรียน/นักศึกษา………………………………………………………………………………………….

เลขประจำตัวบัตรประชาชนของผู้ปกครอง.........................................................................................สัญชาติของผู้ปกครอง….................................................... ○ อื่นๆ ระบุ............................................

○ มีชีวิตอยู่ ○ ถึงแก่กรรม ○ ไม่ทราบ อาชีพของผู้ปกครอง…………………………………..… สถานที่ทำงานของผู้ปกครอง…..…….....………………………………………..……....……………..…….....….…….

โทรศัพท์มือถือของผู้ปกครอง……………........………รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของผู้ปกครอง…..…….......บาท
○ ได้สวัสดิการแห่งรัฐ (ทะเบียนคนจน/โครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ 10,000 บาท ผ่านผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐและคนพิการ)

การศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง

○ ไม่ได้ศึกษา ○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา ○ ประถมศึกษา

○ มัธยมศึกษาต้น ○ มัธยมศึกษาตอนปลาย ○ ปวช.

○ ปวส./อนุปริญญา ○ ปริญญาตรี ○ สูงกว่าปริญญาตรี

สถานภาพครอบครัว (บิดา-มารดา)

* อยู่ด้วยกัน
* หย่าร้าง (กรณีจดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส)
* แยกกันอยู่ตามอาชีพ (เช่น บิดา ทำงานที่ต่างจังหวัด กรุงเทพฯ)
* แยกกันอยู่ด้วยเหตุผลอื่น…………………………………………………………………………..………………
	1. ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับในปี 2567

○ ไม่ได้รับความช่วยเหลือ ○ ได้รับความช่วยเหลือ

โดยเลือกความช่วยเหลือครอบครัวเคยได้รับ (สามารถระบุได้มากกว่า 1 ข้อ) ดังนี้

 เงินสงเคราะห์  เงินทุนประกอบอาชีพ  เงินซ่อมแซมบ้าน

 เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ  เบี้ยความพิการ  เครื่องช่วยความพิการ

 โรงเรียนพักนอน  สวัสดิการจากโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ  เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด

 สวัสดิการภาครัฐ ระบุ....................................................................................................................

 สวัสดิการภาคเอกชน ระบุ..............................................................................................................

 อื่น ๆ ระบุ.......................................................................................................................................

* 1. พี่น้องร่วมบิดา-มารดา ………... คน (รวมทั้งผู้ขอทุน) ผู้ขอทุนเป็น บุตร-ธิดา คนที่ ………...

โปรดระบุข้อมูลพี่น้องร่วมบิดา-มารดา (กำลังศึกษา/สำเร็จการศึกษา/มีงานทำ/ไม่มีงานทำ)

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

○ ไม่ได้ศึกษา
○ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น……………………...……….ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา…………………………………….......

○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา ○ จบชั้นประถมศึกษา ○ จบชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น

○ จบชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ○ จบชั้น ปวช. ○ จบชั้นปวส./อนุปริญญา

○ จบปริญญาตรี ○ จบสูงกว่าปริญญาตรี

 การมีงานทำ ○ ไม่มี ○ มี ระบุ........................................................

 รายได้...............................บาท/เดือน สถานที่ทำงาน......................................................................................................

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

○ ไม่ได้ศึกษา
○ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น……………………...……….ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา…………………………………….......

○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา ○ จบชั้นประถมศึกษา ○ จบชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น

○ จบชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ○ จบชั้น ปวช. ○ จบชั้นปวส./อนุปริญญา

○ จบปริญญาตรี ○ จบสูงกว่าปริญญาตรี

 การมีงานทำ ○ ไม่มี ○ มี ระบุ........................................................

 รายได้...............................บาท/เดือน สถานที่ทำงาน......................................................................................................

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

○ ไม่ได้ศึกษา
○ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น……………………...……….ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา…………………………………….......

○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา ○ จบชั้นประถมศึกษา ○ จบชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น

○ จบชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ○ จบชั้น ปวช. ○ จบชั้นปวส./อนุปริญญา

○ จบปริญญาตรี ○ จบสูงกว่าปริญญาตรี

 การมีงานทำ ○ ไม่มี ○ มี ระบุ........................................................

 รายได้...............................บาท/เดือน สถานที่ทำงาน......................................................................................................

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

○ ไม่ได้ศึกษา
○ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น……………………...……….ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา…………………………………….......

○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา ○ จบชั้นประถมศึกษา ○ จบชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น

○ จบชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ○ จบชั้น ปวช. ○ จบชั้นปวส./อนุปริญญา

○ จบปริญญาตรี ○ จบสูงกว่าปริญญาตรี

 การมีงานทำ ○ ไม่มี ○ มี ระบุ........................................................

 รายได้...............................บาท/เดือน สถานที่ทำงาน......................................................................................................

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

○ ไม่ได้ศึกษา
○ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น……………………...……….ศึกษาอยู่ที่สถานศึกษา…………………………………….......

○ ไม่จบชั้นประถมศึกษา ○ จบชั้นประถมศึกษา ○ จบชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น

○ จบชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ○ จบชั้น ปวช. ○ จบชั้นปวส./อนุปริญญา

○ จบปริญญาตรี ○ จบสูงกว่าปริญญาตรี

 การมีงานทำ ○ ไม่มี ○ มี ระบุ........................................................

 รายได้...............................บาท/เดือน สถานที่ทำงาน......................................................................................................

**สมาชิกในครอบครัวเคยรับทุนหรือไม่**

○ ไม่เคย

○ เคยรับทุน โปรดระบุชื่อทุน……………………………………………….............................ปีที่รับทุน……..…

1. **สถานะครัวเรือนและรายได้ครัวเรือน (เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)**

**3.1 ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง**

 มีคนพิการทางร่างกาย/สติปัญญา มีโรคเรื้อรัง ยกเว้น ความดัน/เบาหวาน

 ผู้สูงอายุเกินกว่า 60 ปี เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว

 มีคนอายุ 15-65 ปีที่ว่างงาน (ที่ไม่ใช่นักเรียน/นักศึกษา) ครัวเรือนไม่มีภาระพึ่งพิง

**3.2 การอยู่อาศัย**

 อยู่บ้านตนเอง/เจ้าของบ้าน อยู่กับผู้อื่น (อยู่ฟรี)

 อยู่บ้านเช่า จ่ายค่าเช่า เดือนละ……………..บาท อยู่กับผู้อื่น (เสียค่าใช้จ่าย)

 หอพัก

**3.3 สภาพที่อยู่อาศัย**

**วัสดุที่ใช้ทำพื้นบ้าน (ที่ไม่ใช่ใต้ถุนบ้าน)**

 กระเบื้อง/เซรามิค ปาเก้/ไม้ขัดเงา ซีเมนต์เปลือย

 ไม้กระดาน ไวนิล/กระเบื้องยาง/เสื่อน้ำมัน ไม้ไผ่

 ดิน/ทราย อื่น ๆ

**วัสดุที่ใช้ทำฝาบ้าน**

 ฉาบซีเมนต์ อิฐ/ก้อนปูน/อิฐบล็อก สังกะสี

 ไม้กระดาน ไม้อัด สมาร์ทบอร์ด/ไฟเบอร์/ซีเมนต์บอร์ด

ไม้ไผ่/ท่อนไม้**/**เศษไม้ ดิน ไวนิล **และ**อื่น ๆ

**วัสดุที่ใช้ทำหลังคา**

 โลหะ (เช่น สังกะสี/เหล็ก/อะลูมิเนียม) กระเบื้อง/เซรามิค ไม้กระดาน

 ใบไม้/วัสดุธรรมชาติ ไวนิล/กระดาษ/แผ่นพลาสติก อื่น ๆ

**มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัย/บริเวณบ้าน** มี ไม่มี

**3.4 ที่ดินทำการเกษตรได้ (รวมเช่า)**

 ไม่ทำเกษตร

 ทำเกษตร [ มีที่ดินน้อยกว่า 1 ไร่ มีที่ดิน 1 ถึง 5 ไร่ มีที่ดินเกิน 5 ไร่ ]

**3.5 แหล่งน้ำดื่ม/น้ำใช้**

 น้ำดื่มบรรจุขวด/ตู้หยอดน้ำ น้ำฝน/น้ำประปาภูเขา/แม่น้ำลำธาร

 น้ำบ่อ/น้ำบาดาล น้ำประปา

**3.6 แหล่งไฟฟ้าหลัก**

 ไม่มีไฟฟ้า/ไม่มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าชนิดอื่น ๆ

 มีไฟฟ้า [ ใช้เครื่องปั่นไฟ/โซลาเซลล์ ใช้ไฟต่อพ่วง/แบตเตอรี่ ใช้ไฟบ้าน/มิเตอร์]

**3.7 ยานพาหนะในครัวเรือน (ที่ใช้งานได้)**

 รถยนต์นั่งส่วนบุคคล [ อายุการใช้งานเกิน 15 ปี ไม่เกิน 15 ปี ]

 รถปิกอัพ/รถบรรทุกเล็ก/รถตู้ [ อายุการใช้งานเกิน 15 ปี ไม่เกิน 15 ปี ]

 รถไถ/รถเกี่ยวข้าว/รถประเภทเดียวกัน [ อายุการใช้งานเกิน 15 ปี ไม่เกิน 15 ปี ]

 รถมอเตอร์ไซต์/เรือประมงพื้นบ้าน (ขนาดเล็ก) [ อายุการใช้งานเกิน 15 ปี ไม่เกิน 15 ปี ]

 ไม่มียานพาหนะในครัวเรือน

**3.8 ของใช้ในครัวเรือน (ที่ใช้งานได้)**

 แอร์ โทรทัศน์จอแบน คอมพิวเตอร์ ตู้เย็น เครื่องซักผ้า ไม่มีของใช้ดังกล่าว

**3.9 การพักอาศัย**

 อาศัยอยู่กับบิดา/มารดา อาศัยอยู่กับญาติ

 อาศัยอยู่กับมูลนิธิ/สถานสงเคราะห์/วัด/ศาสนสถาน/โรงเรียนพักนอน/นายจ้าง

 บิดา/มารดาหย่าร้าง อาศัยอยู่กับ............................................................................................................

 บิดาเสียชีวิต อาศัยอยู่กับ........................................................................................................................

 มารดาเสียชีวิต อาศัยอยู่กับ....................................................................................................................

**กรณีนักเรียน/นักศึกษาอาศัยอยู่ในครัวเรือนสถาบัน**

ประเภทสถาบัน สถานสงเคราะห์ของรัฐบาล [ จดทะเบียน ไม่จดทะเบียน ]

 มูลนิธิ/สถานสงเคราะห์ [ จดทะเบียน ไม่จดทะเบียน ]

 วัด/ศาสนสถาน อื่น ๆ

ชื่อสถาบัน………………………………………………………จังหวัด……………………………………………………………………

ชื่อผู้รับผิดชอบสถาบัน…………………………………………............เบอร์โทรศัพท์…………………………………………..

นักเรียน/นักศึกษารายนี้อยู่กับสถาบันตั้งแต่เดือน…………………………..........ปี พ.ศ…………………….…………...พักอาศัยในสถาบันแบบ ประจำไม่ไปกลับ ไปกลับบ้านเสาร์-อาทิตย์/ช่วงปิดภาคเรียน

สถาบันให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียน/นักศึกษารายนี้ด้วยวิธี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

 สนับสนุนด้านการเงิน สนับสนุนสิ่งของ/เครื่องใช้ สนับสนุนที่พักอาศัย

 สนับสนุนด้านอาหาร สนับสนุนการเดินทาง (รับ - ส่ง) สนับสนุนด้านการศึกษา

 ดูแลด้านสุขภาพ

สถาบันมีรายจ่ายเฉลี่ยในการดูแลนักเรียน/นักศึกษารายนี้………………………………......บาท/คน/ปีการศึกษาสถาบันมีนักเรียน/นักศึกษาในความดูแล ณ ปัจจุบัน จำนวน…………………………………คน

สถาบันมีรายรับจากการสนับสนุน/รับบริจาคในรูปเงินและสิ่งของ คิดเป็นมูลค่ารวมทั้งสิ้น……………บาท/ปี

สถาบันมีที่ดิน……………..ไร่…………….งาน อาคาร…….......…หลัง ยานพาหนะที่ใช้งานได้……...........….คัน

**3.10 การเดินทาง**

การเดินทางจากที่พักอาศัยไปสถานศึกษา (ที่กำลังศึกษาในปัจจุบัน)

 ผู้ปกครองมาส่ง มาด้วยตนเอง โดยวิธีการ

 เดิน จักรยาน รถรับ-ส่งของสถานศึกษา  จักรยานยนต์ส่วนตัว

 รถยนต์ส่วนตัว เรือส่วนตัว จักรยานยนต์รับจ้าง รถโดยสารประจำทาง/รับจ้าง

 เรือโดยสารประจำทาง/รับจ้าง

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

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป-กลับ…………………….……บาท/เดือน

 นักเรียน/นักศึกษาได้เงินมาโรงเรียน (ไม่รวมค่าเดินทาง)…………………….……บาท/วัน

**3.11 ภาพถ่ายที่พักอาศัยของนักเรียน/นักศึกษา**

ภาพที่พักอาศัยของนักเรียน/นักศึกษาได้มาจาก

 คุณครูลงเยี่ยมบ้านด้วยตนเอง  ให้นักเรียน/นักศึกษาถ่ายภาพมาให้

ประเภทภาพถ่าย

  ภาพถ่ายที่พักอาศัย/หอพักของนักเรียน/นักศึกษา

  ภาพถ่ายครัวเรือนสถาบัน

  ภาพถ่ายนักเรียน/นักศึกษาคู่กับป้ายโรงเรียน

 ○ ที่พักอาศัยอยู่ต่างจังหวัด

 ○ ที่พักอาศัยอยู่ต่างประเทศ

 ○ ไม่อนุญาตให้ถ่ายภาพที่พักอาศัย

**หมายเหตุ ภาพถ่ายภายนอกและภายในของที่พักอาศัย ขอให้มีภาพนักเรียน/นักศึกษาในภาพถ่ายด้วย**

รูปที่ 1 ภาพถ่ายภายนอกที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา

กรุณาถ่ายให้เห็น

หลังคาและฝาผนังของที่พักอาศัยทั้งหลัง

รูปที่ 2 ภาพถ่ายภายในที่พักอาศัยนักเรียน/นักศึกษา

กรุณาถ่ายให้เห็น

พื้นและบริเวณภายในของที่พักอาศัย

**รายได้ครัวเรือน** จำนวนสมาชิกครัวเรือนทั้งหมดที่อาศัยอยู่ในครัวเรือยนเดียวกัน ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไปและมีค่าใช้จ่ายร่วมกัน (รวมตัวนักเรียน/นักศึกษา) ...................... คน
มีรายละเอียดดังนี้

| คนที่ | ชื่อ-นามสกุล | เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขบัตรที่ทางราชการออกให้ | ความสัมพันธ์กับนักเรียน/นักศึกษา | ระดับการศึกษาสูงสุด | อายุ (ปี) | ความพิการทางร่างกายและสติปัญญา (ใส่เครื่องหมาย✓ หรือ -) | **รายได้เฉลี่ยแยกตามประเภท (บาท/ปี)** | รายได้รวมเฉลี่ยต่อปี |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ค่าจ้างเงินเดือน | ประกอบอาชีพทางการเกษตร (หลังหักค่าใช้จ่าย) | ธุรกิจส่วนตัว (หลังหักค่าใช้จ่าย) | สวัสดิการจากรัฐ/เอกชน(เงินบำนาญ, เบี้ยผู้สูงอายุ, อุดหนุนเด็กแรกเกิด, เงินคนพิการ, เงินคนจน,อื่น ๆ) | รายได้จากแหล่งอื่น (เงินโอนจากครอบครัว, ค่าเช่า และอื่น ๆ) |
| 1 |   |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| **รวมรายได้ครัวเรือน (รายการที่ 1 - 10)** |   |
| **รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือนหารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด)** |   |

1. **ครู/อาจารย์ที่อ้างอิงได้**

ชื่อ-สกุล…………………………………..……………....……………………………………………………………………………………

ตำแหน่ง………………………………………………………………………………………………………………………………..………ที่อยู่ บ้านเลขที่……………….….หมู่ที่…………………ซอย…………………………………………………………………………ถนน………………………………………….…….แขวง/ตำบล……………………………………………………………….………..เขต/อำเภอ……………..……………………….จังหวัด……….…………………………..………..รหัสไปรษณีย์……………… โทรศัพท์มือถือ……………………………………………..Email………………………………………………………………………

1. **ความคาดหวังและแรงบันดาลใจในการศึกษาต่อสายอาชีพ**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**6. การให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล**

 ข้าพเจ้ายินยอมเมื่อรับทุนจากโครงการนี้ ข้าพเจ้าต้องยุติการรับทุนอื่นของภาครัฐที่มีลักษณะซ้ำซ้อนกัน รวมถึงการกู้ยืมจากกองทุนเงินให้เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

 ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) เก็บรวมรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการสร้างความเสมอภาคทางการศึกษา ช่วยเหลือ หรือสนับสนุนเงินและค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาศเพื่อการศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้เพื่อใช้ในการลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา รวมถึงเพื่อการดำเนินงานอื่น ๆ ให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ตามมาตรา 5 แห่ง พ.ร.บ กสศ. พ.ศ. 2561 และให้ กสศ. ใช้หรือเปิด เผยข้อมูลนี้แก่ภาคีร่วมดำเนินงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาคมได้ด้วยการให้ความยินยอมนี้จะถอนความยินยอมตามกฎหมายเสียเมื่อใดก็ได้ โดยการแจ้งถอนความยินยอมให้ กสศ. พิจารณา

 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 จะเป็นไปเพื่อประโยชน์แก่ข้าพเจ้าและไม่เป็นการแสวงหาผลกำไรจากการใช้ข้อมูลดังกล่าวและ กสศ. จะไม่เปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าให้แก่บุคคล และ/หรือ นิติบุคคลอื่น เว้นแต่ในกรณีดังต่อไปนี้

* การเปิดเผยข้อมูลให้แก่บุคลากรผู้ที่ได้รับอนุญาตจาก กสศ. ซึ่ง ได้แก่ บุคลากรในส่วนงานของ กสศ.
* การเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวเป็นไปเพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย เพื่อการสอบสวนหรือการดำเนินการทางกฎหมาย
* การเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวเป็นไปตามกฎหมายหรือตามคำสั่งของ หน่วยงานรัฐ หรือหน่วยงานกำกับดูแล กสศ.
* การเปิดเผยข้อมูลให้แก่บุคคล และ/หรือ นิติบุคคล ที่ กสศ. ได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น จะเป็นไปเพื่อประโยชน์แก่ข้าพเจ้าและไม่เป็นการแสวงหาผลกำไร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า

ลงชื่อ ……………………………………………………………

 (………………………………………………………….)

ผู้สมัครขอรับทุน

วันที่ ………..…/…………………….………./……….…….

**ส่วนที่ 2 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์**

หน้าที่ 1 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง

หน้าที่ 2 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากผู้บริหารสถานศึกษาหรือครูประจำชั้น

หน้าที่ 3 แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

**แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง**

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง 3 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

**ผู้รับรอง คนที่ 1 (บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง)**

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

เลขที่บัตรประชาชน

ความสัมพันธ์กับผู้สมัครขอรับทุน …………………………………………………………………………………..……………………..

Email………………………………………………………. โทรศัพท์มือถือ…………………………………………………………………..

**ขอรับรองว่า ชื่อ - นามสกุล (ผู้สมัครขอรับทุน)** ……………………....…………………………………………….….............
มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยมีรายได้สมาชิกครัวเรือนเฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาทต่อปี

ลงชื่อ .................................................................................... บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

 (...................................................................)

 วันที่ ........../............................/....................

**แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์จากผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น**

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง 3 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

**ผู้รับรอง คนที่ 2 (ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น)**

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

เลขที่บัตรประชาชน

ตำแหน่ง…………………………………………สังกัดหน่วยงาน………………………....…………………………………………….…..
Email………………………………………………………. โทรศัพท์มือถือ…………………………………………………………………..

**ขอรับรองว่า ชื่อ - นามสกุล (ผู้สมัครขอรับทุน)** ……………………....…………………………………………….….............
มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยมีรายได้สมาชิกครัวเรือนเฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาทต่อปี

ลงชื่อ .................................................................................... ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น

 (...................................................................)

 วันที่ ........../............................/....................

**แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล**

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง 3 คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

**ผู้รับรอง คนที่ 3 (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)**

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

ตำแหน่ง ○ ข้าราชการพลเรือนวิชาการ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป หรือประเภททั่วไประดับชำนาญงานขึ้นไป หรือข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่รับเงินเดือนอันดับ คศ. 1 ขึ้นไป

○ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

○ ผู้บริหารท้องถิ่น หรือ สมาชิกสภาท้องถิ่น

เลขที่บัตรประชาชน

สังกัดหน่วยงาน……………………………………………………………………………………………………………………………….…..
Email………………………………………………………. โทรศัพท์มือถือ…………………………………………………………………..

**ขอรับรองว่า ชื่อ - นามสกุล (ผู้สมัครขอรับทุน)** ……………………....…………………………………………….….............
อาศัยอยู่บ้านเลขที่...................... หมู่ที่................... ซอย....................................... ถนน......................................
ตำบล.......................................... อำเภอ................................................. จังหวัด................................................
มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยมีรายได้สมาชิกครัวเรือนเฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาทต่อปี

ลงชื่อ .................................................................................... เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

(...................................................................)

 วันที่ ........../............................/....................

**ส่วนที่ 3 แบบรับรองจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา**

หน้าที่ 1 แบบรับรองจากครูที่ปรึกษาจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา

หน้าที่ 2 แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา

**แบบรับรองจากครูที่ปรึกษาจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา**

ครูที่ปรึกษาของ นาย / นางสาว ..........................................................................................................................

**คำชี้แจง**

 หนังสือรับรองฉบับนี้เป็นการรับรองคุณสมบัติและความสามารถของผู้สมัครขอรับทุนในโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ ปีการศึกษา 2568 ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องเคยเป็นนักเรียน หรือนักศึกษาในการดูแลของท่านในฐานะครูที่ปรึกษาหรือเคยทำการสอน จากสถานศึกษาที่ผู้สมัครสำเร็จการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือ เทียบเท่าตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ

หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่มีข้อผูกมัดใด ๆ กับท่าน แต่เป็นเพียงการรับรองคุณสมบัติ พฤติกรรม หรือ ความสามารถพิเศษของผู้สมัคร เพื่อใช้ในการพิจารณาเข้ารับทุนการศึกษาในโครงการทุนนวัตกรรมฯ นี้เท่านั้น

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

ตำแหน่ง....................................................... สถานศึกษา ....................................................................................

ที่อยู่ของสถานศึกษา.............................................................................................................................................

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

เบอร์โทรศัพท์……………………………………….….. อีเมล……….……………………………………………………......................

**เป็นครูที่ปรึกษา** ของ (นาย / นางสาว) .............................................................................................................

ที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตร

* ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)
* ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
* หลักสูตรเทียบเท่าตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ โปรดระบุ .....................................................

ซึ่งมีความประสงค์จะสมัครขอรับทุนการศึกษาใน “โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง สำหรับผู้เรียนที่มีความต้องการพิเศษ” ปี 2568 ข้าพเจ้าขอแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับผู้สมัครขอรับทุนในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้

1. บุคลิกภาพ

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

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

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

1. ความสามารถพิเศษ

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

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

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

1. ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น (มนุษยสัมพันธ์)

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

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

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

1. ความสามารถศึกษาต่อในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) เพื่อการมีงานทำในอนาคต

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

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

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

1. ปัญหาและอุปสรรคในการเรียนรู้ (ถ้ามี)

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

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

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

1. ด้านอื่น ๆ

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

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

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

1. ความคิดเห็นภาพรวมต่อผู้สมัครขอรับทุน
* ดีเด่น (Excellent)
* ดีมาก (Outstanding)
* ดี (Good)
* ปานกลาง (Average)
* ควรปรับปรุง (Below Average)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้เป็นความจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้มี
การสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมตามเบอร์โทรศัพท์ หรือ อีเมล ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้

 ลงชื่อ ………………………………………………………..………… ครูที่ปรึกษา

 ( ……………………………………………………………. )

วันที่ ………..…/…………………./……….……

**แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักเรียน/นักศึกษา**

1. ชื่อ-นามสกุลของนักเรียน/นักศึกษาผู้ขอรับทุน………………………………………………………………………………….
2. โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักเรียน/นักศึกษา ในด้านต่อไปนี้

**2.1 ศักยภาพในการศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร**

○ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 2.00 (โปรดระบุ)

 ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) .................................. โดยมีใบ ปพ.1 เป็นหลักฐานยืนยัน

○ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (5 ภาคการศึกษา) ต่ำกว่า 2.00 (โปรดระบุ)

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ................................... โดยมีใบ ปพ.1 เป็นหลักฐานยืนยัน

ทั้งนี้ สถานศึกษาได้มีการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้ขอรับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพ โดยมีใบรับรองจากสถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา ที่ระบุถึงความก้าวหน้าทางการเรียนตามหลักสูตรสถานศึกษาหรือตามแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (IEP) และเห็นชอบโดยคณะกรรมการสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการฯ ร่วมกับ กสศ.

**2.2 ความเหมาะสม**

เป็นผู้มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้

 เป็นผู้มีความสนใจและความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ

 เป็นผู้มีประสบการณ์ในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม

เป็นผู้ที่ไม่มีพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ……………………………………………………………

 (……………………………………………….………….)

 ครู/อาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้บริหารสถานศึกษา

 วันที่ ………...…/……………….………….…./…………….

**ส่วนที่ 4 หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุน**

**หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร**

□ ใบรายงานผลการศึกษา

□ สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน/นักศึกษา พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

□ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน/นักศึกษา พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

□ เอกสารข้อมูลความพิการ เช่น บัตรประจำตัวคนพิการ หรือเอกสารประกอบ
การจดทะเบียน คนพิการ ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550

□ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

□ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

□ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)