เชิญชวนเสนอชื่อนักเรียนรับทุนการศึกษาโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง
สำหรับนักเรียน ม.๖ หรือ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า ที่มีศักยภาพ แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส
ให้ได้รับการศึกษาต่อระดับ ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)
หรือทุนหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล/ผู้ช่วยทันตแพทย์
/หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา ๖ เดือน) ปี ๒๕๖๘

วันที่เปิดรับสมัคร ๑๗ กุมภาพันธ์ – ๗ มีนาคม ๒๕๖๘
สมัครได้ที่สถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการ

คุณสมบัติของผู้ขอรับทุน ผู้ขอรับทุนต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

ประเภททุน ๒ ปี (ปวส./อนุปริญญา) หรือ ๒ ปี ปวส./อนุปริญญา
สำหรับสถานศึกษาผลิตและพัฒนากำลังคนสายอาชีพระดับจังหวัด
หรือประเภททุน ๑ ปี หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล/ผู้ช่วยทันตแพทย์
/หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา ๖ เดือน)

คุณสมบัติทั่วไป

๑.๑ เป็นผู้กำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า และคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๗

๑.๒ เป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษาในระดับชั้น ม.๖ หรือ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี (ปีการศึกษา ๒๕๖๕ – ๒๕๖๖) และได้รับการเสนอชื่อโดยคณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout) ระดับจังหวัด

สำหรับสถานศึกษาผลิตและพัฒนากำลังคนสายอาชีพระดับจังหวัด มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดกำแพงเพชร ขอนแก่น และภูเก็ตเท่านั้น โดยอาศัยอยู่ใน ๓ จังหวัดดังกล่าว ไม่น้อยกว่า ๓ ปีติดต่อกันจนถึงวันยื่นใบสมัคร โดยแสดงสำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประชาชนเป็นเอกสารยืนยันภูมิลำเนา (กรณีที่อยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านไม่ตรงกับบัตรประชาชน ให้พิจารณาจากวันที่เข้าอยู่อาศัยที่ปรากฏในทะเบียนบ้านเป็นสิ่งอ้างอิงการอาศัยอยู่ในภูมิลำเนานั้นติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี)

๒. เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือผู้ด้อยโอกาส
๒.๑ กรณีเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ ต้องมีหลักฐาน และมีผู้รับรองจำนวน ๓ คน
๒.๒ กรณีเป็นผู้ด้อยโอกาส ต้องมีหลักฐานและผู้รับรอง ๓ คน

๓. มีศักยภาพในการศึกษาต่อและมีความสามารถพิเศษ มีโอกาสศึกษาต่อได้จนจบหลักสูตร โดยอาจเป็นกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังนี้
๓.๑ มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (๕ ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ และให้มีการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของผู้รับทุนในการศึกษาต่อสายอาชีพ
๓.๒ เป็นผู้มีความสามารถพิเศษโดดเด่นที่**เกี่ยวข้องกับสาขาวิชา/สาขางาน ที่สถานศึกษาเปิดรับ** และมี

/ผลการเรียน ...

ประเภททุน ๒ ปี (ปวส./อนุปริญญา) หรือ ๒ ปี ปวส./อนุปริญญา
สำหรับสถานศึกษาผลิตและพัฒนากำลังคนสายอาชีพระดับจังหวัด
หรือประเภททุน ๑ ปี หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล/ผู้ช่วยทันตแพทย์
/หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา ๖ เดือน)

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (๕ ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐ ได้แก่ ด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ โดยได้รับรางวัลระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด/ภูมิภาค หรือมีผลงานประเภทโครงงาน ภายในระยะเวลา ๓ ปี เช่น เคยเข้าร่วมประกวดและมีชิ้นงานอย่างน้อยในระดับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด/ภูมิภาค หรือมีผลงานมีการใช้ประโยชน์ได้จริงในเชิงพาณิชย์ **ในกรณีประเภททุน ๑ ปี หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล/ผู้ช่วยทันตแพทย์/หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา ๖ เดือน)** จะต้องเป็นผู้เคยเข้ารับการฝึกอบรมเป็นจิตอาสาช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยในสถานบริการทุกระดับของทางราชการ เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ภายในระยะเวลา ๓ ปี โดยมีหนังสือรับรองจากหัวหน้าสถานบริการ หรือมีทักษะด้านทักษะฝีมือและเชิงนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ เกี่ยวกับด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ

คุณสมบัติเฉพาะ

๑. มีความวิริยะ อุตสาหะ ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาหาความรู้ มีความสนใจ และความถนัด และมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ

๒. มีความรู้ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์การประดิษฐ์นวัตกรรม มีประสบการณ์การฝึกอาชีพกับผู้ประกอบการ การเข้าร่วมกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่วนรวม และไม่มีพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในระหว่างรับทุน

การสรรหาผู้รับทุน สามารถดำเนินการได้หลายช่องทาง

การสรรหา	แนวทางการสมัคร
ผู้ขอรับทุนสมัครด้วยตนเอง	ยื่นใบสมัครได้ที่สถานศึกษาสายอาชีพที่เข้าร่วมโครงการ หรือแสดงความสนใจได้ที่ https://eef-scholarship.thaijobjob.com/nomination หรือสแกน QR Code เพื่อสมัครได้ที่
การเสนอชื่อผู้ขอรับทุนโดยหน่วยงานที่เสนอชื่อ ได้แก่ หน่วยงานในสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน และคณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout) ระดับ	ขอให้หน่วยงานที่เสนอชื่อดำเนินการ ดังนี้ ๑) หน่วยงานที่เสนอชื่อดำเนินการจัดกระบวนการสรรหาและเสนอชื่อผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๑๑ (ตามประกาศ กสศ. ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๗) โดยอาจมีแนวทาง เช่น การสื่อสารประชาสัมพันธ์ใน

/จังหวัด ...

การสรรหา	แนวทางการสมัคร
จังหวัด เพื่อเสนอชื่อเยาวชนตามคุณสมบัติที่กำหนดขอรับการคัดเลือก	สถานศึกษา การร่วมเสนอชื่อนักเรียนเข้ารับการเสนอชื่อโดยครูประจำชั้น ๒) เมื่อหน่วยงานที่เสนอชื่อได้ดำเนินจัดกระบวนการสรรหาและเสนอชื่อแล้วให้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ประสงค์ขอรับทุนตามที่กำหนด และพิจารณาคัดเลือกผู้ที่สมควรได้รับทุนเพื่อเสนอชื่อให้แก่สถานศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง จำนวนแห่งละไม่เกิน ๑๐ คน การตรวจสอบคุณสมบัติ และการพิจารณาเสนอชื่อผู้สมควรได้รับทุน ต้องดำเนินการด้วยความรอบคอบ ยึดหลักความถูกต้อง ความเป็นธรรม และความโปร่งใสอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ หน่วยงานที่เสนอชื่อต้องจัดเก็บข้อมูลเอกสารหลักฐานทั้งปวงเกี่ยวกับการพิจารณาเสนอชื่อ เพื่อพร้อมรับการตรวจสอบ รวมถึงการรับรองความถูกต้องของข้อมูลผู้ขอรับทุนตามแบบเสนอชื่อเพื่อขอรับทุน พร้อมแบบรับรองข้อมูลตามที่ กสศ. กำหนด ๓) สถานศึกษาเสนอชื่อผ่านระบบออนไลน์ สมัครได้ที่ https://eefscholarship.thaijobjob.com/nomination จำนวนแห่งละไม่เกิน ๑๐ ราย รวมทุกประเภททุน สาขาและสถานศึกษา พร้อมแนบใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องของผู้ประสงค์ขอรับทุน
การเสนอชื่อโดยครูที่ได้รับรางวัลจากมูลนิธิรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหาจักรี	ขอให้ครูที่ได้รับรางวัลจากมูลนิธิรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหาจักรี ดำเนินการ ดังนี้ ๑) ขอให้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ประสงค์ขอรับทุนตามที่กำหนด และเสนอชื่อผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๑๑ (ตามประกาศ

/กสศ. ...

การสรรหา	แนวทางการสมัคร
	กสศ. ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๗) **ที่อยู่ในชั้นเรียน ซึ่งตนเป็นผู้สอน**ให้แก่สถานศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง การตรวจสอบคุณสมบัติ และการพิจารณาเสนอชื่อผู้สมควรได้รับทุน ต้องดำเนินการด้วยความรอบคอบ ยึดหลักความถูกต้อง ความเป็นธรรม และความโปร่งใสอย่างเคร่งครัด รวมถึงการรับรองความถูกต้องของข้อมูลผู้ขอรับทุนตามแบบเสนอชื่อเพื่อขอรับทุนพร้อมแบบรับรองข้อมูลตามที่ กสศ. กำหนด ๒) เสนอชื่อผ่านระบบออนไลน์ สมัครได้ที่ https://eef-scholarship.thaijobjob.com/nomination พร้อมแนบใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องของผู้ประสงค์ขอรับทุน

แบบเสนอชื่อเพื่อขอรับทุน
สำหรับนักเรียน ม.๖ หรือ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า
ที่มีศักยภาพ แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาสให้ได้รับการศึกษาต่อระดับ
ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี) หรือทุนหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล/
ผู้ช่วยทันตแพทย์/หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้
การดูแล (ระยะเวลา ๖ เดือน) ปี ๒๕๖๘

สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
คณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้
กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout) ระดับจังหวัด และครูที่ได้รับรางวัลจาก
มูลนิธิรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหาจักรี

แบบเสนอชื่อเพื่อขอรับทุน โครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๘

การเสนอชื่อ โดย

○ หน่วยงานในสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ชื่อหน่วยงาน.....

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

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

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

ผู้บริหารองค์กรที่เสนอชื่อ

ชื่อ สกุล.....

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

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน □ □□□□ □□□□□ □□ □

○ คณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout) ระดับจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน.....

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

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

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

ประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout) ระดับจังหวัด.....ที่เสนอชื่อ

ชื่อ-นามสกุล.....

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

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน □ □□□□ □□□□□ □□ □

○ **ครูที่ได้รับรางวัลจากมูลนิธิรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหาจักรี**

ชื่อ-นามสกุล.....

ได้รับรางวัลจากมูลนิธิรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหาจักรี โปรดระบุปีที่ได้รับรางวัล.....

○ รางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหาจักรี ○ รางวัลรางวัลคุณากร ○ รางวัลครูยิ่งคุณ ○ รางวัลครูขวัญศิษย์

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

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน □ □□□□ □□□□□ □□ □

ขอเสนอชื่อผู้สมควรได้รับทุน จำนวน ..... ราย (ไม่เกิน ๑๐ รายรวมทุกประเภททุน สาขาและสถานศึกษา) ดังนี้

คนที่ ๑ นาย/นางสาว.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน □ □□□□ □□□□□ □□ □

(กรณีไม่มีเลขประจำตัวบัตรประชาชน ให้ระบุเลขบัตรที่ราชการออกให้)

○ ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์

○ ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

สถานะของนักเรียน/นักศึกษา

○ กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๗

○ สำเร็จการศึกษาในระดับชั้น ม.๖ หรือ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี (ปีการศึกษา ๒๕๖๕ – ๒๕๖๖) กรณีเสนอชื่อโดยคณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout) ระดับจังหวัด เท่านั้น

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา ๖ เดือน)

○ หลักสูตร ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๘)

ชื่อสถานศึกษาที่ต้องการสมัคร.....จังหวัด.....

สาขาวิชา.....สาขางาน.....

คนที่ ๒ นาย/นางสาว.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

(กรณีไม่มีเลขประจำตัวบัตรประชาชน ให้ระบุเลขบัตรที่ราชการออกให้)

○ ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์

○ ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

สถานะของนักเรียน/นักศึกษา

○ กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๗

○ สำเร็จการศึกษาในระดับชั้น ม.๖ หรือ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี (ปีการศึกษา ๒๕๖๕ – ๒๕๖๖) กรณีเสนอชื่อโดยคณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout) ระดับจังหวัด เท่านั้น

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา ๖ เดือน)

○ หลักสูตร ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๘)

ชื่อสถานศึกษาที่ต้องการสมัคร.....จังหวัด.....

สาขาวิชา.....สาขางาน.....

คนที่ ๓ นาย/นางสาว.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

(กรณีไม่มีเลขประจำตัวบัตรประชาชน ให้ระบุเลขบัตรที่ราชการออกให้)

○ ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์

○ ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

สถานะของนักเรียน/นักศึกษา

○ กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๗

○ สำเร็จการศึกษาในระดับชั้น ม.๖ หรือ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี (ปีการศึกษา ๒๕๖๕ – ๒๕๖๖) กรณีเสนอชื่อโดยคณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout) ระดับจังหวัด เท่านั้น

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา ๖ เดือน)

○ หลักสูตร ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๘)

ชื่อสถานศึกษาที่ต้องการสมัคร.....จังหวัด.....

สาขาวิชา.....สาขางาน.....

คนที่ ๔ นาย/นางสาว.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน □ □□□□ □□□□□ □□ □

(กรณีไม่มีเลขประจำตัวบัตรประชาชน ให้ระบุเลขบัตรที่ราชการออกให้)

○ ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์

○ ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

สถานะของนักเรียน/นักศึกษา

○ กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๗

○ สำเร็จการศึกษาในระดับชั้น ม.๖ หรือ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี (ปีการศึกษา ๒๕๖๕ – ๒๕๖๖) กรณีเสนอชื่อโดยคณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout) ระดับจังหวัด เท่านั้น

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา ๖ เดือน)

○ หลักสูตร ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๘)

ชื่อสถานศึกษาที่ต้องการสมัคร.....จังหวัด.....

สาขาวิชา.....สาขางาน.....

คนที่ ๕ นาย/นางสาว.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

(กรณีไม่มีเลขประจำตัวบัตรประชาชน ให้ระบุเลขบัตรที่ราชการออกให้)

○ ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์

○ ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

สถานะของนักเรียน/นักศึกษา

○ กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๗

○ สำเร็จการศึกษาในระดับชั้น ม.๖ หรือ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี (ปีการศึกษา ๒๕๖๕ – ๒๕๖๖) กรณีเสนอชื่อโดยคณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout) ระดับจังหวัด เท่านั้น

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา ๖ เดือน)

○ หลักสูตร ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๘)

ชื่อสถานศึกษาที่ต้องการสมัคร.....จังหวัด.....

สาขาวิชา.....สาขางาน.....

คนที่ ๖ นาย/นางสาว.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

(กรณีไม่มีเลขประจำตัวบัตรประชาชน ให้ระบุเลขบัตรที่ราชการออกให้)

○ ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์

○ ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

สถานะของนักเรียน/นักศึกษา

○ กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๗

○ สำเร็จการศึกษาในระดับชั้น ม.๖ หรือ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี (ปีการศึกษา ๒๕๖๕ – ๒๕๖๖) กรณีเสนอชื่อโดยคณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout) ระดับจังหวัด เท่านั้น

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา ๖ เดือน)

○ หลักสูตร ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๘)
ชื่อสถานศึกษาที่ต้องการสมัคร.....จังหวัด.....
สาขาวิชา.....สาขางาน.....

คนที่ ๗ นาย/นางสาว.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน □ □□□□ □□□□□ □□ □

(กรณีไม่มีเลขประจำตัวบัตรประชาชน ให้ระบุเลขบัตรที่ราชการออกให้)

○ ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์

○ ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

สถานะของนักเรียน/นักศึกษา

○ กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๗

○ สำเร็จการศึกษาในระดับชั้น ม.๖ หรือ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี (ปีการศึกษา ๒๕๖๕ – ๒๕๖๖) กรณีเสนอชื่อโดยคณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout) ระดับจังหวัด เท่านั้น

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา ๖ เดือน)

○ หลักสูตร ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๘)
ชื่อสถานศึกษาที่ต้องการสมัคร.....จังหวัด.....
สาขาวิชา.....สาขางาน.....

คนที่ ๘ นาย/นางสาว.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

(กรณีไม่มีเลขประจำตัวบัตรประชาชน ให้ระบุเลขบัตรที่ราชการออกให้)

○ ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์

○ ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

สถานะของนักเรียน/นักศึกษา

○ กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๗

○ สำเร็จการศึกษาในระดับชั้น ม.๖ หรือ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี (ปีการศึกษา ๒๕๖๕ – ๒๕๖๖) กรณีเสนอชื่อโดยคณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout) ระดับจังหวัด เท่านั้น

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา ๖ เดือน)

○ หลักสูตร ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๘)

ชื่อสถานศึกษาที่ต้องการสมัคร.....จังหวัด.....

สาขาวิชา.....สาขางาน.....

คนที่ ๙ นาย/นางสาว.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

(กรณีไม่มีเลขประจำตัวบัตรประชาชน ให้ระบุเลขบัตรที่ราชการออกให้)

○ ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์

○ ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

สถานะของนักเรียน/นักศึกษา

○ กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๗

○ สำเร็จการศึกษาในระดับชั้น ม.๖ หรือ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี (ปีการศึกษา ๒๕๖๕ – ๒๕๖๖) กรณีเสนอชื่อโดยคณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout) ระดับจังหวัด เท่านั้น

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา ๖ เดือน)

○ หลักสูตร ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๘)
ชื่อสถานศึกษาที่ต้องการสมัคร.....จังหวัด.....
สาขาวิชา.....สาขางาน.....

คนที่ ๑๐ นาย/นางสาว.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน □ □□□□ □□□□□ □□ □

(กรณีไม่มีเลขประจำตัวบัตรประชาชน ให้ระบุเลขบัตรที่ราชการออกให้)

○ ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์

○ ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

สถานะของนักเรียน/นักศึกษา

○ กำลังศึกษาและจะจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ปีการศึกษา ๒๕๖๗

○ สำเร็จการศึกษาในระดับชั้น ม.๖ หรือ ปวช.๓ หรือเทียบเท่า มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี (ปีการศึกษา ๒๕๖๕ – ๒๕๖๖) กรณีเสนอชื่อโดยคณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout) ระดับจังหวัด เท่านั้น

มีความประสงค์จะศึกษาต่อ

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (หลักสูตร ๑ ปี)

○ หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (ระยะเวลา ๖ เดือน)

○ หลักสูตร ปวส./อนุปริญญา (หลักสูตร ๒ ปี)

ระบุสาขาที่นักเรียนมีความสนใจและมีความถนัดต่อ ๑ สาขาและสถานศึกษา ๑ แห่งเท่านั้น ตามรายชื่อสาขาและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่ กสศ. ประกาศ (ประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง ผลการคัดเลือกสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปี ๒๕๖๘)
ชื่อสถานศึกษาที่ต้องการสมัคร.....จังหวัด.....
สาขาวิชา.....สาขางาน.....

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารหลักฐาน มาพร้อมแบบเสนอชื่อฉบับนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ได้พิจารณาและคัดเลือกผู้สมควรได้รับทุน ด้วยความรอบคอบ ยึดหลักความถูกต้อง ความเป็นธรรม และความโปร่งใสอย่างเคร่งครัด และข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

๒. ผู้สมควรได้รับทุน มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศสำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา เรื่อง เปิดรับข้อเสนอโครงการทุนนวัตกรรมสายอาชีพชั้นสูง ปีการศึกษา ๒๕๖๘

๓. ผู้สมควรได้รับทุนได้ส่งเอกสารการสมัครตามแบบฟอร์ม กสศ. มาครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้บริหารหน่วยงาน/ประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout) ระดับจังหวัด/ครูที่ได้รับรางวัลจากมูลนิธิรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหาจักรี

วันที่ ...../...../.....