



ประกาศวิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

เรื่อง การรับสมัครนักเรียน นักศึกษาโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถ
ในพื้นที่จังหวัดในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.๑)
และระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.๑) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๘ โครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อเป็นทุนการศึกษาให้กับ
นักเรียน นักศึกษาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.๑) และระดับประกาศนียบัตร
วิชาชีพชั้นสูง (ปวส.๑) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ประเภทโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

- ๑.๑ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.๑) จำนวน ๑๔ คน คนละ ๓๐,๐๐๐ บาท/ปี
๑.๒ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.๑) จำนวน ๖ คน คนละ ๔๐,๐๐๐ บาท/ปี

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครสอบ

ผู้มีสิทธิสมัครสอบต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- ๒.๑ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
- ๒.๑.๑ ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วย จังหวัด
ปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส และจังหวัดสงขลา ๕ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ อำเภอนาทวี อำเภอเทพา
อำเภอสะบ้าย้อย และอำเภอสะเดา ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันแรกของการรับสมัคร
- ๒.๑.๒ สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่าในสถานศึกษาพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้
- ๒.๑.๓ บิดาและมารดา หรือผู้ปกครอง (ผู้ที่เป็นบิดา มารดา หรือบุคคลที่ให้การอบรมเลี้ยงดูให้การศึกษา
แก่เด็กที่อยู่ในการดูแล) มีรายได้เฉลี่ยต่อปีต่ำกว่า ๒๐๐,๐๐๐ บาท
- ๒.๑.๔ มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๒.๒๕ ขึ้นไป
- ๒.๑.๕ มีอายุระหว่าง ๑๔ - ๒๐ ปี
- ๒.๑.๖ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องในศีลธรรมอันดี
- ๒.๑.๗ ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาล เว้นแต่กรณีโทษนั้นเกิดจากความผิดอันกระทำโดย
ประมาท หรือความผิดอันเป็นความผิดลหุโทษ
- ๒.๑.๘ มีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ มีความขยัน อดทน ซื่อสัตย์และมีใจรักในงานบริการ
- ๒.๑.๙ มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการฝึกปฏิบัติ
- ๒.๑.๑๐ ไม่เป็นผู้ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด
- ๒.๑.๑๑ ไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาที่ให้ต่อเนื่องจนจบแต่ละช่วงชั้นการศึกษา

/๒.๒ ระดับประกาศนียบัตร...

๒.๒ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

๒.๒.๑ ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วย จังหวัด ปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส และจังหวัดสงขลา ๕ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ อำเภอนาทวี อำเภอเทพา อำเภอสะบ้าย้อย และอำเภอสะเตกา ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันแรกของการรับสมัคร

๒.๒.๒ สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า ในสถานศึกษาพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

๒.๒.๓ บิดาและมารดา หรือผู้ปกครอง (ผู้ที่เป็นบิดา มารดา หรือบุคคลที่ให้การอบรมเลี้ยงดูให้ การศึกษาแก่เด็กที่อยู่ในการดูแล) มีรายได้เฉลี่ยต่อปีต่ำกว่า ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๒.๔ มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๒.๕๐ ขึ้นไป

๒.๒.๕ มีอายุระหว่าง ๑๗ - ๒๕ ปี

๒.๒.๖ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องในศีลธรรมอันดี

๒.๒.๗ ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาล เว้นแต่กรณีโทษนั้นเกิดจากความผิดอันกระทำโดย ประมาท หรือความผิดอันเป็นความผิดลหุโทษ

๒.๒.๘ มีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ มีความขยัน อดทน ซื่อสัตย์และมีใจรักในงานบริการ

๒.๒.๙ มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการฝึกปฏิบัติ

๒.๒.๑๐ ไม่เป็นผู้ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด

๒.๒.๑๑ ไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาที่ให้ต่อเนื่องจนจบแต่ละช่วงชั้นการศึกษา

๓. การรับสมัคร

๓.๑ ผู้ประสงค์สมัครโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่ฯ ดูรายละเอียดฯ และสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครฯ ได้ที่เว็บไซต์ของวิทยาลัยเทคนิคปัตตานี www.technictani.ac.th หรือขอรับ แบบฟอร์มใบสมัครฯ ได้ที่ งานประชาสัมพันธ์ หรือ งานแนะแนวอาชีพและจัดหางาน อาคารอำนวยการ (ชั้น ๓) วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. (เว้น วันหยุดราชการ)

๓.๒ กำหนดวันที่รับสมัครสอบ และวิธีการสมัคร

๓.๒.๑ ผู้ที่สนใจสามารถสมัครได้ที่ งานแนะแนวอาชีพและจัดหางาน อาคารอำนวยการ ชั้น ๓ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. (เว้นวันหยุดราชการ)

๓.๓ เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่นในวันสมัคร

๓.๓.๑ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

๓.๓.๒ สำเนาหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา ระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่า (สำหรับผู้สมัครเข้าศึกษาต่อระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และระดับมัธยมศึกษาตอนปลายชั้นปีที่ ๖ หรือระดับ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า (สำหรับผู้สมัครเข้าศึกษาต่อระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

จำนวน ๑ ฉบับ

/๓.๓.๓ รูปถ่าย...

- ๓.๓.๓ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
- ๓.๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้สมัครขอรับทุน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๓.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ปกครอง (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๓.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครขอรับทุน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๓.๗ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๓.๘ หลักฐานการเปลี่ยน ชื่อ - สกุลของผู้สมัครขอรับทุน (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๓.๙ ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๓.๑๐ หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง จากผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองคกรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหนังสือสำเนาขึ้นทะเบียนผู้มีรายได้น้อย จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๓.๑๑ ในกรณีผู้ที่ได้รับผลกระทบให้แนบหลักฐานของทางราชการ โดยสถานศึกษา ผู้ใหญ่บ้าน, กำนัน หรือนายกองคกรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๔ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ
ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ทางเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ www.technictani.ac.th หรือ บอร์ดงานประชาสัมพันธ์ อาคารประชาสัมพันธ์ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี
- ๓.๕ กำหนดวันสอบ
ในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

๔. เกณฑ์การพิจารณาทุน

๔.๑ การตัดสินผู้เข้าเรียนโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ในเขตพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ พิจารณาดังนี้

๔.๑.๑ ผลรวมสูงสุดของคะแนนสอบข้อเขียนและคะแนนสอบสัมภาษณ์

๔.๑.๒ หากผลรวมคะแนนสอบเท่ากันจะให้สิทธิ์ผู้ที่ได้รับผลกระทบก่อน

๔.๑.๓ จะพิจารณาจากคะแนนสอบข้อเขียนสูงสุด

๔.๑.๔ หากคะแนนสอบข้อเขียนเท่ากันจะพิจารณาสอบสัมภาษณ์สูงสุดตามลำดับ

๔.๒ ไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนของหน่วยงานอื่นซ้ำซ้อนกับการรับทุนการศึกษาของสถานศึกษา หากตรวจสอบพบว่ามีการรับทุนที่ซ้ำซ้อนกับทุนของหน่วยงานอื่น ทางสถานศึกษาจะพิจารณายกเลิกทุนโครงการได้ทันที

๕. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเรียนโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

ในวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๘ ทางเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ www.technictani.ac.th และบอร์ดประชาสัมพันธ์ อาคารงานประชาสัมพันธ์ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

/๖. ยืนยันสิทธิ์...

๖. ยืนยันสิทธิ์ ปฐมนิเทศเตรียมความพร้อม และการทำสัญญา

นักเรียน นักศึกษาทุน (ตัวจริง) โครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโพลินศรีเสาวภาคย์ (ชั้น ๓) อาคารอำนวยการ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

๖.๑ ผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นนักเรียน นักศึกษาโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ต้องพบบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองมารับทราบข้อสัญญา ณ วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

๖.๒ หากไม่มีมายืนยันสิทธิ์ ในวันและเวลาตามที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิ์ และจะเรียกผู้ได้รับการคัดเลือกลำดับสำรองแทนต่อไปตามลำดับ

๗. การฟื้นฟูสภาพของนักเรียน นักศึกษาโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

๗.๑ มีภูมิลำเนาอยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วย จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส และจังหวัดสงขลา ๕ อำเภอ (อำเภอจะนะ อำเภอนาทวี อำเภอเทพา อำเภอสะบ้าย้อย และอำเภอสะเดา) ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันแรกของการรับสมัคร หรือย้ายออกจากพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ และ ๕ อำเภอในจังหวัดสงขลา ในขณะที่รับทุนการศึกษา

๗.๒ เสียชีวิต ทูพพลภาพ หรือมีอาการเจ็บป่วยจนไม่สามารถศึกษาต่อได้

๗.๓ ลาออก หรือสละสิทธิ์การเป็นนักศึกษาทุน

๗.๔ สำเร็จการศึกษาภาคเรียนสุดท้ายในระดับการศึกษาที่รับทุน

๗.๕ ลาพักการเรียน หรือรบโทษทางวินัยขั้นถูกสั่งพักการศึกษา หรือย้ายสถานศึกษา โดยไม่ได้รับความเห็นชอบ หรือออกกลางคัน หรือพ้นสภาพการเป็นนักเรียน นักศึกษาในทุกกรณี

๗.๖ ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ต่ำกว่า ๒.๕๐ หรือไม่สำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด

๗.๗ มีผลการเรียนเป็นระดับ “๐” (ศูนย์) หรือ “ข.ร.” หรือ “ม.ส.” หรือ “ม.ผ.” ทุกรายวิชาในภาคเรียนนั้นๆ (ต้องให้ผู้บริหารสถานศึกษาหรือคณะกรรมการใช้ดุลยพินิจ)

๗.๘ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพและอนามัยประจำปี

๗.๙ หลีกเลียง หรือพยายามหลีกเลียงการรายงานตัวเพื่อรับทุน หรือเข้าค่ายนักเรียน นักศึกษาทุน

๗.๑๐ เป็นผู้มีคุณสมบัติเสื่อมเสีย หรือไม่เหมาะสม หรือไม่ประพฤติตนตามแนวทางที่กำหนด เช่น ลักทรัพย์ ฉ้อโกง ดัดการพนัน มีพฤติกรรมเชิงชู้สาวจนทำให้เสื่อมเสียต่อตนเอง ครอบครัว และสถานศึกษา เป็นต้น

๗.๑๑ ทำผิดกฎหมายร้ายแรง เช่น ฆ่าคนตาย เป็นผู้เสพหรือค้ายาเสพติด เป็นต้น

๗.๑๒ ไม่เป็นไปตามคุณสมบัติในประกาศรับสมัครคัดเลือกนักเรียน นักศึกษารับทุน ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ในเขตพัฒนาพิเศษจังหวัดชายแดนภาคใต้

๗.๑๓ บำเพ็ญประโยชน์ ภายใต้กิจกรรมจิตอาสา น้อยกว่า ๓๖ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา

ข้อ ๗.๑ - ๗.๘ คณะกรรมการของแต่ละสถานศึกษาต้องพิจารณาเห็นชอบ

/ประกาศ ณ วันที่...

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายทิว กาสีวุฒิ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี

ตารางรายละเอียดโครงการทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

จำนวนทุนที่ได้รับจัดสรร ระดับ ปวช.๑ จำนวน ๑๔ ทุน ทุนละ ๓๐,๐๐๐ บาท/ปี (๓ ปีต่อเนื่อง)
ระดับ ปวส.๑ จำนวน ๖ ทุน ทุนละ ๔๐,๐๐๐ บาท/ปี (๒ ปีต่อเนื่อง)

วัน/เดือน/ปี	รายละเอียด	หมายเหตุ
ตั้งแต่บัดนี้ จนถึง วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘	เปิดรับสมัครทุนฯ	
วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกทุนฯ	
วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘	สอบคัดเลือกทุนฯ (ปรนัย และสัมภาษณ์)	
วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๘	ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกทุนฯ	
วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘	ยืนยันสิทธิ์, ปฐมนิเทศเตรียมความพร้อม, และทำสัญญา,	

ใบสมัครนักศึกษารับทุน
ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
ปีการศึกษา ๒๕๖๘

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ชื่อ - สกุล ผู้ขอรับทุน นาย/นางสาว

๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

๑.๑ วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ.....ปี

๑.๒ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

๑.๓ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

๒.๑ ชื่อสถานสงเคราะห์ หรือมูลนิธิ.....
ก่อตั้งเมื่อ..... อุปการะผู้สมัครขอรับทุนตั้งแต่.....
ที่ตั้งสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒.๒ ชื่อ-สกุล บิดา นาย/นาง/นางสาว.....

มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม (ไม่ต้องกรอกข้อมูลที่อยู่)

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒.๓ ชื่อ-สกุล มารดา นาย/นาง/นางสาว.....

มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม (ไม่ต้องกรอกข้อมูลที่อยู่)

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒.๔ ชื่อ-สกุล ผู้อุปการะ(ไม่ใช่บิดา/มารดา) นาย/นาง/นางสาว.....

อายุ.....ปี ความสัมพันธ์กับผู้สมัครขอรับทุน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

/๓. สุขภาพ

๓. สุขภาพ

- ๓.๑ ข้าพเจ้าเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อ ด้วยโรค..... รวมเวลารักษา.....วัน
- ๓.๒ โรคที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยบ่อยที่สุด คือ.....

๔. ประวัติการศึกษา

- กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓
- จบการศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่า
โรงเรียน.....อำเภอ..... จังหวัด.....
เกรดเฉลี่ย..... ปีการศึกษาที่จบ (กรณีจบการศึกษา).....

๕. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการสมัครขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา หรือหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่า จำนวน ๑ ฉบับ
- รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครองของผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครองของผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
- หลักฐานการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล ของผู้สมัครขอรับทุน (ถ้ามี)
- ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
- หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง จากผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองคกรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
- กรณีผู้ที่ได้รับผลกระทบให้แนบหลักฐานของทางราชการ โดยสถานศึกษา หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองคกรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

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

ลงชื่อ บิดา/ มารดา/ ผู้อุปการะ
(.....)
วันที่/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่	
ได้ตรวจสอบใบสมัครถูกต้องแล้ว และผู้สมัครขอรับทุนแนบหลักฐาน จำนวน.....ฉบับ	ลงชื่อ ผู้รับสมัคร (.....) วันที่/...../.....

หนังสือรับรอง

สถานะและรายได้ของครอบครัวของผู้สมัครรับทุน ทุนอุดหนุนนักเรียน นักศึกษาเรียนดีมีความสามารถในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน นายก อบต. นายกเทศมนตรี
สถานที่ทำงาน.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) นามสกุล.....
เป็นบุคคลที่มี บิดา/มารดา/ ผู้มีอุปการะ มีภูมิลำเนาอยู่ใน ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด.....เป็นระยะเวลา.....ปี (ไม่น้อยกว่า ๒ ปี) จริง

บิดาชื่อ นาย.....นามสกุล..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีรายได้เฉลี่ยต่อปี.....บาท

มารดาชื่อ นาง/นางสาว.....นามสกุล..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีรายได้เฉลี่ยต่อปี.....บาท

ผู้ปกครอง (ที่ไม่ใช่บิดามารดา) ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีรายได้เฉลี่ยต่อปี.....บาท

(กรณีผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบ)

เนื่องจาก.....

ผลกระทบที่ได้รับ.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

และมีคุณสมบัติสมัครเข้ารับการศึกษาโครงการส่งเสริมทุนการศึกษานักเรียนกลุ่มพิเศษจังหวัดชายแดนภาคใต้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

หมายเหตุ

- กรุณาแนบสำเนาบัตรของผู้รับรอง (กำนัน/ผู้ใหญ่/นายก อบต./นายกเทศมนตรี)
- กรณีผู้สมัครได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ให้แนบหลักฐานเพิ่มเติมประกอบ (เช่น บันทึกประจำวันจากสถานีตำรวจ หรืออื่นๆ)

ใบสมัครนักศึกษารับทุน
ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
ปีการศึกษา ๒๕๖๘

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ทุนอุดหนุนนักเรียนเรียนดีมีความสามารถในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ชื่อ - สกุล ผู้ขอรับทุน นาย/นางสาว

๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

๑.๑ วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ.....ปี

๑.๒ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

๑.๓ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

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

๒. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

๒.๑ ชื่อสถานสงเคราะห์ หรือมูลนิธิ.....

ก่อตั้งเมื่อ..... อุปการะผู้สมัครขอรับทุนตั้งแต่.....

ที่ตั้งสถานสงเคราะห์หรือมูลนิธิ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

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

๒.๒ ชื่อ-สกุล บิดา นาย/นาง/นางสาว.....

มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม (ไม่ต้องกรอกข้อมูลที่อยู่)

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

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

๒.๓ ชื่อ-สกุล มารดา นาย/นาง/นางสาว.....

มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม (ไม่ต้องกรอกข้อมูลที่อยู่)

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

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

๒.๔ ชื่อ-สกุล ผู้อุปการะ(ไม่ใช่บิดา/มารดา) นาย/นาง/นางสาว.....

อายุ.....ปี ความสัมพันธ์กับผู้สมัครขอรับทุน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

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

/๓. สุขภาพ

๓. สุขภาพ

๓.๑ ข้าพเจ้าเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อ ด้วยโรค..... รวมเวลารักษา.....วัน

๓.๒ โรคที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยบ่อยที่สุด คือ.....

๔. ประวัติการศึกษา

- กำลังศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า
- จบการศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า
โรงเรียน.....อำเภอ..... จังหวัด.....
เกรดเฉลี่ย..... ปีการศึกษาที่จบ (กรณีจบการศึกษา).....

๕. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการสมัครขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา หรือหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า จำนวน ๑ ฉบับ
- รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครองของผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครองของผู้สมัครขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
- หลักฐานการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล ของผู้สมัครขอรับทุน (ถ้ามี)
- ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
- หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง จากผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองคกรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
- กรณีผู้ที่ได้รับผลกระทบให้แนบหลักฐานของทางราชการ โดยสถานศึกษา หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองคกรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ ผู้สมัครขอรับทุน
(.....)

วันที่/...../.....

ลงชื่อ บิดา/ มารดา/ ผู้อุปการะ
(.....)

วันที่/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่	
ได้ตรวจสอบใบสมัครถูกต้องแล้ว และผู้สมัครขอรับทุนแนบหลักฐาน จำนวน.....ฉบับ	ลงชื่อ ผู้รับสมัคร (.....) วันที่/...../.....

หนังสือรับรอง

สถานะและรายได้ของครอบครัวของผู้สมัครขอรับทุน ทุนอุดหนุนนักเรียน นักศึกษาเรียนดีมีความสามารถในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
 ตำแหน่ง กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน นายก อบต. นายกเทศมนตรี
 สถานที่ทำงาน.....
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) นามสกุล.....
 เป็นบุคคลที่มี บิดา/มารดา/ ผู้มีอุปการะ มีภูมิลำเนาอยู่ใน ตำบล..... อำเภอ.....
 จังหวัด.....เป็นระยะเวลา.....ปี (ไม่น้อยกว่า ๒ ปี) จริง

บิดาชื่อ นาย.....นามสกุล..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
 ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีรายได้เฉลี่ยต่อปี.....บาท

มารดาชื่อ นาง/นางสาว.....นามสกุล..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
 ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีรายได้เฉลี่ยต่อปี.....บาท

ผู้ปกครอง (ที่ไม่ใช่บิดามารดา) ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
 ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีรายได้เฉลี่ยต่อปี.....บาท

(กรณีผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบ)

เนื่องจาก.....

ผลกระทบที่ได้รับ.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

และมีคุณสมบัติสมัครเข้ารับการคัดเลือกโครงการส่งเสริมทุนการศึกษานักเรียนกลุ่มพิเศษจังหวัดชายแดนภาคใต้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

หมายเหตุ	<ul style="list-style-type: none"> - กรุณาแนบสำเนาบัตรของผู้รับรอง (กำนัน/ผู้ใหญ่/นายก อบต./นายกเทศมนตรี) - กรณีผู้สมัครได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ให้แนบหลักฐานเพิ่มเติมประกอบ (เช่น บันทึกประจำวันจากสถานีตำรวจ หรืออื่นๆ)
-----------------	--