

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารการศึกษา กองการศึกษา องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ โทร. ๐ ๔๕๘๑ ๔๖๗๓

ที่ ศก ๕๑๐๐๘/๕๗๐

วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง การดำเนินการพิจารณาคัดเลือกนักเรียนทุนศึกษาโครงการทุนการศึกษา สำหรับเด็กนักเรียน นักศึกษา และผู้ด้อยโอกาส องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ได้พิจารณาจัดสรรทุนการศึกษาโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน นักศึกษา และผู้ด้อยโอกาส องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้นักเรียนในท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษที่ยากจน และด้อยโอกาส ได้มีโอกาสเข้าศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษา โดยกำหนดให้ทุนการศึกษาในหลักสูตรสาขาวิชาแพทยศาสตร์ ๑ ทุน, สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ ๒ ทุน, สาขาวิชากายภาพบำบัด ๑ ทุน, พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ๒ ทุน รวมจำนวน ๖ ทุน

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอแจ้งสถานศึกษาในสังกัด แจ้งนักเรียนที่สมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน นักศึกษา และผู้ด้อยโอกาส องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ กรอกข้อมูลตามแบบรายงานข้อมูล ส่วนบุคคล คร่าวเรียน การศึกษา พร้อมหลักฐานประกอบ คนละ ๕ เล่ม เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกทุนศึกษาฯ มายังกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ภายในวันพุธที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมา พร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป



(นายวิจิต ไตรสรณกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

บัญชีแนบท้าย

๑. นางสาวสาวีภา ปรางมาศ	โรงเรียนโพธิ์บึงวิทยาคม	ขอรับทุนสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์
๒. นางสาวชลธิชา พงษ์วัน	โรงเรียนโพธิ์บึงวิทยาคม	ขอรับทุนสาขาวิชาพยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ
๓. นายนครินทร์ แก้วบุตรดี	โรงเรียนราชินีไศล	ขอรับทุนสาขาวิชากายภาพบำบัด
๔. นางสาววรรณาริ สิงค์คำ	โรงเรียนราชินีไศล	ขอรับทุนสาขาวิชาพยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ
๕. นางสาวกมลเนตร คุณวัตร	โรงเรียนราชินีไศล	ขอรับทุนสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์
๖. นายแสงเพชร บุญเกิด	โรงเรียนราชินีไศล	ขอรับทุนสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์
๗. นายราชภูมิ แผ่นศิลา	โรงเรียนราชินีไศล	ขอรับทุนสาขาวิชากายภาพบำบัด
๘. นางสาวอารยา การุณ	โรงเรียนขุนหาญวิทยาสรรค์	ขอรับทุนสาขาวิชากายภาพบำบัด
๙. นางสาวชนิษฐา ชลเทพ	โรงเรียนขุนหาญวิทยาสรรค์	ขอรับทุนสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์

คนที่ 2 ชื่อ-สกุล.....

☐ ประกอบอาชีพ..... ☐ กำลังเรียนชั้น.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

คนที่ 3 ชื่อ-สกุล.....

☐ ประกอบอาชีพ..... ☐ กำลังเรียนชั้น.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

คนที่ 4 ชื่อ-สกุล.....

☐ ประกอบอาชีพ..... ☐ กำลังเรียนชั้น.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

คนที่ 5 ชื่อ-สกุล.....

☐ ประกอบอาชีพ..... ☐ กำลังเรียนชั้น.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

6. บิดา มารดาของนักเรียน

☐ อยู่ร่วมกัน ☐ ไม่ได้อยู่ร่วมกัน ☐ หย่าร้าง

7. ปัจจุบันนักเรียนอยู่อาศัยกับ

☐ บิดาและมารดา

☐ บิดา

☐ มารดา

☐ ผู้ปกครอง (ที่ไม่ใช่บิดา/มารดา) เกี่ยวข้องเป็น.....ของนักเรียน

8. ลักษณะที่อยู่อาศัย

☐ บ้านส่วนตัว ปลุกสร้างในที่ดินของ.....ขนาดที่ดินประมาณ.....

☐ บ้านเช่า อัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน

☐ หอพัก อัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน

☐ ห้องเช่า อัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน

☐ อื่นๆ ระบุ

9. ชื่อ-สกุล บิดา.....

เลขประจำตัวประชาชนเลขประจำตัวประชาชน

☐ เชื้อชาติไทย ☐ สัญชาติไทย

☐ อื่นๆ ระบุ เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

☐ ปัจจุบันมีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิต เมื่อปี

บิดาประกอบอาชีพ.....

ระบุจำนวนรายได้ของบิดาเฉลี่ยต่อปี (โดยประมาณ)

ที่อยู่ปัจจุบันของบิดา บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... (ระบุ)

สถานที่ทำงานของบิดา (ระบุ)

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

10. ชื่อ-สกุล มารดา.....

เลขประจำตัวประชาชนเลขประจำตัวประชาชน

☐ เชื้อชาติไทย ☐ สัญชาติไทย

☐ อื่นๆ ระบุ เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

☐ ปัจจุบันมีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิต เมื่อปี

มารดาประกอบอาชีพ.....

ระบุจำนวนรายได้ของมารดาเฉลี่ยต่อปี (โดยประมาณ)..... บาท/ปี

ที่อยู่ปัจจุบันของมารดา บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... (ระบุ)

สถานที่ทำงานของมารดา (ระบุ)

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

11. กรณีนักเรียนมีผู้ปกครอง ที่ไม่ใช่บิดามารดา

ชื่อ-สกุล มารดา.....
 ความสัมพันธ์กับนักเรียนเป็น.....
 เลขประจำตัวประชาชนเลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
 ระบุจำนวนรายได้ของมารดาเฉลี่ยต่อปี (โดยประมาณ).....บาท/ปี
 ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ปกครอง บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....(ระบุ)
 สถานที่ทำงานของผู้ปกครอง (ระบุ)
 บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

12. ข้อมูลสุขภาพร่างกาย

1) สุขภาพกายและจิต

- ☐ แข็งแรง สมบูรณ์ (พร้อมแนบใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ)
☐ มีโรคประจำตัว (หากมีต้องระบุ).....
☐ แพ้ยา (หากมีต้องระบุ).....
☐ แพ้อาหาร (หากมีต้องระบุ).....
☐ ยาที่ใช้เป็นประจำ (หากมีต้องระบุ).....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลปีการศึกษาและความประพฤติของนักเรียน

13. สถานศึกษาที่เรียนในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ชื่อ.....
ที่ตั้งของสถานศึกษา เลขที่.....หมู่ที่ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
เว็บไซต์ / อีเมล.....
14. ระดับผลการเรียนของนักเรียน ในช่วงชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (4 - 6) เท่ากับ
จบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในปีการศึกษา 2563 ด้วยคะแนนเฉลี่ย เท่ากับ.....
15. การได้รับทุนการศึกษาจากโครงการกองทุนการศึกษา ครั้งแรกขณะที่เรียนชั้น.....
โรงเรียน.....ปี พ.ศ.....
ได้รับทุนต่อเนื่องจนถึงชั้น.....โรงเรียน.....ปี พ.ศ.....
16. การเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ในขณะที่เรียนในช่วงมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4 - ม.6) (เช่น การเป็นสมาชิก
ชมรมต่างๆ การเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการ สันทนาการด้านต่างๆ กิจกรรมในท้องถิ่นและชุมชน เป็นต้น)
โปรดระบุ
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
17. การได้รับรางวัล ประกาศนียบัตร อาทิ ในด้านการเรียน การแข่งขันทางวิชาการ ด้านกิจกรรม กีฬา
ความประพฤติในขณะที่เรียนในช่วงมัธยมศึกษา (ม.4 - ม.6) โปรดระบุ
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

18. ความสามารถพิเศษด้านต่างๆ ของนักเรียน โปรดระบุ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

19. ปีการศึกษา 2564 เข้าเรียนต่อเมื่อจบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6

☐ เข้าเรียนปริญญาตรี

ชื่อสถานศึกษา.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

สาขาวิชา.....

เข้าเรียนต่อโดย ☐ การสอบแข่งขัน ☐ โควตาประเภท.....

☐ อื่นๆ (ระบุ)

20. ความมุ่งมั่นในการเรียนต่อ

1) มีความมุ่งมั่นที่จะเรียนต่อเมื่อจบชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ ปริญญาตรี คณะสาขา

มหาวิทยาลัย

ระบุเหตุผล เนื่องจาก

☐ ปวส. สาขา

ระบุเหตุผล เนื่องจาก

2) มีความสนใจ ความใฝ่ฝัน ที่จะมียาชีพใดในอนาคต

ระบุอาชีพ

ระบุเหตุผล เนื่องจาก

21. ชื่อครู / อาจารย์ หรือบุคคลที่สามารถยืนยันข้อมูล หรือให้ข้อมูลด้านการศึกษา ของนักเรียนเพิ่มเติมได้

1) ชื่อตำแหน่ง

โรงเรียนโทรศัพท์.....

อีเมล.....

2) ชื่อตำแหน่ง
 โรงเรียนโทรศัพท์.....
 อีเมล.....

22. สภาพความเป็นอยู่ในครอบครัว (เช่น ความสัมพันธ์ของสมาชิกในครอบครัว ความไม่มั่นคง ภาระ
 ค่าใช้จ่ายในครอบครัว บรรยายสภาพเป็นอยู่ในครอบครัว

.....

ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ
 (.....)
 นักเรียนผู้ขอรับทุนการศึกษา

ลงชื่อ
 (.....)
 ผู้ปกครองนักเรียน

ได้ตรวจสอบข้อมูลของนักเรียนแล้ว ขอรับรองความถูกต้อง

ลงชื่อครูผู้ตรวจสอบข้อมูล
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 โรงเรียน.....

[illegible]

3. สภาพความเป็นอยู่ของครอบครัว (ต้องเป็นข้อเท็จจริงที่มีข้อมูลประจักษ์ ที่สามารถตรวจสอบได้)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อครูผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อผู้อำนวยการ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

ส่วนที่ 4 การรับทราบ เงื่อนไข หลักเกณฑ์ ขั้นตอนพิจารณาคัดเลือก

ผู้รับทุนการศึกษา สำหรับนักเรียนนักศึกษาและผู้ด้อยโอกาส

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

นักเรียนทุนจากโครงการทุนการศึกษาสำหรับเด็กนักเรียน นักศึกษาและผู้ด้อยโอกาสองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ผู้สมัครเสนอชื่อเข้ารับการพิจารณา รวมทั้ง ผู้ปกครอง และครู/ผู้อำนวยการโรงเรียน ได้รับทราบหลักการแนวคิด หลักเกณฑ์ เงื่อนไขและคุณสมบัติ ของผู้มีสิทธิเข้ารับการ คัดเลือก

หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ยึดเกณฑ์เรียนดี จบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ปีการศึกษา 2563 ด้วยคะแนนผลการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 เป็นผู้มีคุณสมบัติ มุ่งมั่นจะเรียนต่อในช่วงชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายต่อเนื่องจนจบปริญญาตรีและมีความสามารถในการเรียนให้สำเร็จตามเป้าประสงค์ เกณฑ์ความประพฤติดี ต้องไม่บกพร่องในศีลธรรมอันดีมีทัศนคติที่ดีถูกต้องดีงาม เสริมสร้างทัศนคติที่ถูกต้อง ดีงาม มีวินัย พัฒนาศักยภาพการเรียนรู้ทักษะชีวิต และทักษะอาชีพ ตลอดช่วงเวลารับทุนฯ

ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อนักเรียน

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

(.....)

(.....)

นักเรียนผู้ได้รับการเสนอชื่อโดยสมัครใจ

มีความสัมพันธ์กับนักเรียน เป็น

ลงชื่อครู.....

ลงชื่อผู้อำนวยการ.....

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงเรียน

เอกสาร หลักฐานที่ต้องแนบท้ายรายงาน

หลักฐานส่วนบุคคลและครัวเรือน

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา มารดา และของผู้ปกครอง
2. สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และของผู้ปกครอง
3. หลักฐานการจบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 พร้อม ป.พ. ระเบียบแสดงผลการเรียนรู้หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย และเกียรติบัตรต่างๆ ที่แสดงถึงความสามารถ และการได้รับรางวัลในด้านต่างๆ
4. ใบรับรองความประพฤติของนักเรียนที่สถานศึกษาออกให้
5. หลักฐานการเข้าเรียนต่อ
6. ใบรับรองการตรวจสุขภาพร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐ

หลักฐานด้านอื่นๆ

ทั้งนี้ หากเห็นว่าหลักฐานอื่นๆ เชิงประจักษ์ ที่เกี่ยวข้องกับการเรียนและกิจกรรม ตลอดจนภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยของนักเรียน ที่เห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของคณะกรรมการฯ โปรดแนบมาด้วย