

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารการศึกษา กองการศึกษา องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ โทร. ๐ ๔๕๕๗๑ ๙๖๗๓
ที่ ศก ๕๑๐๐๘/๒๕๗๐ วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง การดำเนินการพิจารณาคัดเลือกนักเรียนทุนศึกษาโครงการทุนการศึกษา สำหรับเด็กนักเรียน นักศึกษา
และผู้ด้อยโอกาส องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ได้พิจารณาจัดสรรทุนการศึกษาโครงการ
ทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน นักศึกษา และผู้ด้อยโอกาส องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
ปีการศึกษา ๒๕๖๔ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้นักเรียนในห้องถันจังหวัดศรีสะเกษที่ยากจน และด้อยโอกาส
ได้มีโอกาสเข้าศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษา โดยกำหนดให้ทุนการศึกษาในหลักสูตรสาขาวิชาแพทยศาสตร์
๑ ทุน, สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ ๒ ทุน, สาขาวิชากายภาพบำบัด ๒ ทุน, พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ๑ ทุน
รวมจำนวน ๖ ทุน

เพื่อให้การดำเนินการตั้งกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
จึงขอแจ้งสถานศึกษาในสังกัด แจ้งนักเรียนที่สมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน นักศึกษา และ
ผู้ด้อยโอกาส องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ กรอกข้อมูลตามแบบรายงานข้อมูล ส่วนบุคคล ครัวเรือน
การศึกษา พร้อมหลักฐานประกอบ คณลักษณ์ เล่ม เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกทุนศึกษาฯ มาเย็บกอง
การศึกษา ศาสนามและวัฒนธรรม ภายในวันพุธที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมา
พร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(นายวิชิต ไตรสรณกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

บัญชีแบบท้าย

๑. นางสาวสาวิกา ปรางมาศ	โรงเรียนไพรบึงวิทยาคม	ขอรับทุนสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์
๒. นางสาวชลธิชา พงษ์วน	โรงเรียนไพรบึงวิทยาคม	ขอรับทุนสาขาวิชาพยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ
๓. นายนคrinทร์ แก้วบุตรดี	โรงเรียนราษฎร์ศิล	ขอรับทุนสาขาวิชาภาษาไทยบำบัด
๔. นางสาววรรณารี สิงค์คำ	โรงเรียนราษฎร์ศิล	ขอรับทุนสาขาวิชาพยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ
๕. นางสาวกมลเนตร คุณวัตร	โรงเรียนราษฎร์ศิล	ขอรับทุนสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์
๖. นายแสงเพชร บุญเกิด	โรงเรียนราษฎร์ศิล	ขอรับทุนสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์
๗. นายราชภูมิ แผ่นศิลา	โรงเรียนราษฎร์ศิล	ขอรับทุนสาขาวิชาภาษาไทยบำบัด
๘. นางสาวอารยา การณ	โรงเรียนขุนหาญวิทยาสรรค์	ขอรับทุนสาขาวิชาภาษาไทยบำบัด
๙. นางสาวชนิษฐา ชลเทพ	โรงเรียนขุนหาญวิทยาสรรค์	ขอรับทุนสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์

ติดรูป 2 นิ้ว

แบบรายงานข้อมูลส่วนบุคคล ครัวเรือน และการศึกษา
โครงการทุนการศึกษาสำหรับเด็กนักเรียน นักศึกษาและผู้ด้อยโอกาส
องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
ประจำปีการศึกษา 2564

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล และครัวเรือน

1. ชื่อ (ต.ช., ต.ญ., นาย, นางสาว) นามสกุล

เข็มชาติไทย สัญชาติไทย

อื่นๆ ระบุ เชือชาติ..... สัญชาติ.....

ศาสนา.....

2. วัน/เดือน/ปีเกิด..... รวมอายุปัจจุบัน ปี..... เดือน

น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม. หมุโลหิต.....(ต้องระบุ) ชื่อเล่น.....

3. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ.....

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

4.ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... (ระบุ)

5. จำนวนพี่/น้อง บิดา มารดาเดียวกัน จำนวน..... คน (รวมทั้งคนเรียน)

คนที่ 1 ชื่อ-สกุล.....

ประกอบอาชพ..... กำลังเรียนชั้น.....

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

- | | | |
|---|---------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> บ้านส่วนตัว | ปลูกสร้างในที่ดินของ..... | ขนาดที่ดินประมาณ..... |
| <input type="checkbox"/> บ้านเช่า | อัตราค่าเช่า..... | บาท/เดือน |
| <input type="checkbox"/> หอพัก | อัตราค่าเช่า..... | บาท/เดือน |
| <input type="checkbox"/> ห้องเช่า | อัตราค่าเช่า..... | บาท/เดือน |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ | | |

9. ชื่อ-สกุล บิดา.....

เลขประจำตัวประชาชนเลขประจำตัวประชาชน เข็อชาติไทย สัญชาติไทย อื่นๆ ระบุ เข็อชาติ..... 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 เข็อชาติไทย สัญชาติไทย อื่นๆ ระบุ เข็อชาติ..... 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. กรณีนักเรียนมีผู้ปักครอง ที่ไม่ใช่บิดามารดา

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

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 สัมนาการด้านต่างๆ กิจกรรมในห้องถังและชุมชน เป็นต้น)

โปรดระบุ

17. การได้รับรางวัล ประกาศนียบัตร อาที ในด้านการเรียน การแข่งขันทางวิชาการ ด้านกิจกรรม กีฬา

ความประพฤติในขณะที่เรียนในช่วงมัธยมศึกษา (ม.4 - ม.6) โปรดระบุ

18. ความสามารถพิเศษด้านต่างๆ ของนักเรียน โปรดระบุ

19. ปีการศึกษา 2564 เข้าเรียนต่อเมื่อจบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6

<input type="checkbox"/> เข้าเรียนปริญญาตรี	ชื่อสถานศึกษา.....
อำเภอ.....	จังหวัด.....
สาขาวิชา.....	
เข้าเรียนต่อโดย	<input type="checkbox"/> การสอบแข่งขัน <input type="checkbox"/> โควตาประเภท..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)

20. ความมุ่งมั่นในการเรียนต่อ

1) มีความมั่นที่จะเรียนต่อเมื่อจบชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

ปริญญาตรี คณะ สาขา

มหาวิทยาลัย
ระบุเหตุผล เนื่องจาก

ปวส. สาขา

ระบุเหตุผล เนื่องจาก

2) มีความสนใจ ความฝัน ที่จะมีอาชีพใดในอนาคต

ระบุอาชีพ
ระบุเหตุผล เนื่องจาก

21. ปีครร / อาจารย์ หรือบุคคลที่สามารถยืนยันข้อมูล หรือให้ข้อมูลด้านการศึกษา ของนักเรียนเพิ่มเติมได้

1) ชื่อ สำเนาหนัง
.....

โรงเรียน โทรศัพท์.....

อัมมาน.....

2) ชื่อ ตำแหน่ง
โรงเรียน โทรศัพท์
อีเมล

22. สภาพความเป็นอยู่ในครอบครัว (เช่น ความสัมพันธ์ของสมาชิกในครอบครัว ความไม่มั่นคง ภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัว บรรยายสภาพเป็นอยู่ในครอบครัว

ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ลงชื่อ
(.....) (.....)
นักเรียนผู้ขอรับทุนการศึกษา ผู้ปกครองนักเรียน

ได้ตรวจสอบข้อมูลของนักเรียนแล้ว ขอรับรองความถูกต้อง

ลงชื่อ ครุพัฒราชสอบข้อมูล
(.....)
หนัง
เรียน

ส่วนที่ 3 คุณลักษณะของนักเรียน

(ครูเป็นผู้ประเมินคุณลักษณะของนักเรียนผู้ได้รับการเสนอชื่อ และให้การรับรอง

- ## 1. ระบบความเป็นผู้นำของนักเรียน

- ## 2. ความมีวินัย มีคุณธรรม จริยธรรมของนักเรียน

3. สภาพความเป็นอยู่ของครอบครัว (ต้องเป็นข้อเท็จจริงที่มีข้อมูลประจำบัญชีที่สามารถตรวจสอบได้)

ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อครูผู้ประเมิน
(.....)
ตำแหน่ง

ส่วนที่ 4 การรับทราบ เงื่อนไข หลักเกณฑ์ ขั้นตอนพิจารณาคัดเลือก
ผู้รับทุนการศึกษา สำหรับนักเรียนนักศึกษาและผู้ด้อยโอกาส
องค์กรบริหารส่วนจังหวัดครีสสะเกษ

นักเรียนทุนจากโครงการทุนการศึกษาสำหรับเด็กนักเรียน นักศึกษาและผู้ด้อยโอกาสองค์กรบริหารส่วนจังหวัดครีสสะเกษ ผู้สมควรเสนอชื่อเข้ารับการพิจารณา รวมทั้ง ผู้ป่วย แล้วครู/ผู้อำนวยการโรงเรียน ได้รับทราบหลักการแนวคิด หลักเกณฑ์ เงื่อนไขและคุณสมบัติ ของผู้มีสิทธิเข้ารับการ คัดเลือก หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ยึดเกณฑ์เรียนดี จบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ปีการศึกษา 2563 ด้วยคะแนนผลการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 เป็นผู้มีความประسنค์ มุ่งมั่นจะเรียนต่อในช่วงชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายต่อเนื่องจนจบ ปริญญาตรีและมีความสามารถในการเรียนให้สำเร็จตามเป้าประสงค์ เกณฑ์ความประพฤติดี ต้องไม่บกพร่องในศีลธรรมอันดีมีทัศนคติที่ดีถูกต้องดีงาม เสริมสร้างทัศนคติที่ถูกต้อง ดีงาม มีวินัย พัฒนาศักยภาพการเรียนรู้ ทักษะชีวิต และทักษะอาชีพ ตลอดช่วงเวลาการรับทุนฯ

ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อนักเรียน

(.....)

นักเรียนผู้ได้รับการเสนอชื่อโดยสมควรใจ

ลงชื่อผู้ป่วย.....

(.....)

มีความสัมพันธ์กับนักเรียน เป็น

ลงชื่อครู.....

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อผู้อำนวยการ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

เอกสาร หลักฐานที่ต้องแนบท้ายรายงาน

หลักฐานส่วนบุคคลและครัวเรือน

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

หลักฐานด้านอื่นๆ

ทั้งนี้ หากเห็นว่ามีหลักฐานอื่นๆ เชิงประจักษ์ ที่เกี่ยวข้องกับการเรียนและกิจกรรม ตลอดจนภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยของนักเรียน ที่เห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของคณะกรรมการฯ โปรดแนบมาด้วย