

โครงการทุนพัฒนาเต็มศักยภาพสายอาชีพ  
“ทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ” ปีการศึกษา ๒๕๖๓  
กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)

ผู้บริหารสถานศึกษา

ชื่อ-สกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อสถานศึกษา.....

เขตพื้นที่.....

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

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

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

- สังกัด  สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา  
 กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
 อื่นๆ ระบุ .....

คำรับรอง

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....

- ขอรับทุนประเภทขาดแคลนทุนทรัพย์  
 ขอรับทุนประเภทด้อยโอกาส

จบการศึกษาระดับ

- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ในปีการศึกษา ๒๕๖๒  
 ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) /อนุปริญญา ในปีการศึกษา ๒๕๖๒

สาขา.....สถาบันการศึกษา.....

ปัจจุบันกำลังจะเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี

- หลักสูตร ๔ ปี เข้าเรียนในปีการศึกษา ๒๕๖๓  
 หลักสูตรต่อเนื่อง ๒-๓ ปี เข้าเรียนในปีการศึกษา ๒๕๖๓  
 หลักสูตรเทียบโอน ๒-๓ ปี เข้าเรียนในปีการศึกษา ๒๕๖๓

โดยหลักสูตรดังกล่าว

- ได้รับการรับรองจากหน่วยงาน.....
- หลักสูตรได้รับการรับรองจากองค์การวิชาชีพ.....

สาขา.....คณะ (ถ้ามี) .....

สถาบัน.....

(กรณีศึกษาต่อในระดับปริญญาตรีที่สถานศึกษาในสังกัดของสถาบันการอาชีวศึกษา โปรดระบุชื่อสถานศึกษา .....

คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในเดือน.....ปี.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สถานศึกษาได้สรรหาและเสนอชื่อนักศึกษา  
ด้วยความรอบคอบ ยึดหลักความถูกต้อง ความเป็นธรรม และความโปร่งใส  
อย่างเคร่งครัด และข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา

วันที่ ...../...../.....

## ส่วนที่ ๑

### ๑.๑ ประวัตินักศึกษา

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) .....

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) .....

เลขประจำตัวประชาชน

### ๑.๒ ข้อมูลผลการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษา	สถานศึกษา	สาขา	ผลการเรียนเฉลี่ย
ปวช. ปี ๑	เทอม ๑/๒๕๖๐			
ปวช. ปี ๑	เทอม ๒/๒๕๖๐			
ปวช. ปี ๒	เทอม ๑/๒๕๖๑			
ปวช. ปี ๒	เทอม ๒/๒๕๖๑			
ปวช. ปี ๓	เทอม ๑/๒๕๖๒			
ปวช. ปี ๓	เทอม ๒/๒๕๖๒			
จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร				หน่วยกิต
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตามใบระเบียนแสดงผลการเรียน (ร.บ.)				
ปวส. /อนุปริญญา ปี ๑	เทอม ๑/๒๕๖๑			
ปวส. /อนุปริญญา ปี ๑	เทอม ๒/๒๕๖๑			
ปวส. /อนุปริญญา ปี ๒	เทอม ๑/๒๕๖๒			
ปวส. /อนุปริญญา ปี ๒	เทอม ๒/๒๕๖๒			
(สามารถเพิ่มบรรทัดได้)				
จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร				หน่วยกิต
ผลการเรียนสะสมตามใบระเบียนแสดงผลการเรียน (ร.บ.)				

### ๑.๓ คุณสมบัติเฉพาะ

ความสามารถโดดเด่นที่เกี่ยวข้องกับสายอาชีพ

การทำโครงการ ชื่อ.....

เข้าร่วมแข่งขันแต่ไม่ได้รับรางวัล

เข้าร่วมแข่งขันและได้รับรางวัล

การได้รับรางวัล

ระดับท้องถิ่น รายการแข่งขัน.....

หน่วยงาน.....ปี.....

รางวัลชนะเลิศ

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒

รางวัลชมเชย

รางวัลอื่นๆ โปรดระบุ .....

ระดับจังหวัด รายการแข่งขัน.....

หน่วยงาน.....ปี.....

โครงการพัฒนาเต็มศักยภาพสายอาชีพ “ทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ” ปีการศึกษา ๒๕๖๓ โดย กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)

- รางวัลชนะเลิศ
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒
- รางวัลชมเชย
- รางวัลอื่นๆ โปรดระบุ .....

ระดับภูมิภาค รายการแข่งขัน.....ปี  
หน่วยงาน.....ปี

- รางวัลชนะเลิศ
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๓
- รางวัลชมเชย
- รางวัลอื่นๆ โปรดระบุ .....

ระดับชาติ รายการแข่งขัน.....ปี  
หน่วยงาน.....ปี

- รางวัลชนะเลิศ
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒
- รางวัลชมเชย
- รางวัลอื่นๆ โปรดระบุ .....

(สามารถเพิ่มบรรทัดได้)

**๑.๔ ประสบการณ์ฝึกงานในสถานประกอบการ**

ชื่อหน่วยงาน	ตำแหน่ง/หน้าที่ความรับผิดชอบ	ระยะเวลา (ระบุภาค การศึกษาและปี)	ชื่อครูฝึก ในสถาน ประกอบการ	ตำแหน่ง	มีถือ
(สามารถเพิ่มบรรทัดได้)					

**๑.๕ กิจกรรมที่ท่านมีส่วนร่วมในการจัด/ดำเนินการ/เข้าร่วม/ทั้งในและนอกสถานศึกษา**

ชื่อหน่วยงาน	ตำแหน่ง/หน้าที่ความ รับผิดชอบในกิจกรรม	ปี	ประโยชน์ที่ได้รับจากการจัดการ/ ดำเนินการ/เข้าร่วมกิจกรรม
(สามารถเพิ่มบรรทัดได้)			

**๑.๖ ประสบการณ์ทำงานระหว่างเรียน**

สถานที่ทำงาน	ลักษณะงาน/ตำแหน่ง/หน้าที่ความรับผิดชอบ	ปี
(สามารถเพิ่มบรรทัดได้)		

**๑.๗ การสนับสนุนเพื่อการศึกษาที่ผ่านมา**

- ครอบครัวสนับสนุน
- กู้ยืมจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)
- ได้รับทุนการศึกษาจากหน่วยงานอื่น โปรดระบุ.....
- ทำงานพิเศษ โปรดระบุ .....
- อื่นๆ โปรดระบุ .....

๑.๘ การศึกษาฝึกอบรม/ดูงานหรือสัมมนา ณ ต่างประเทศ

ไม่เคย

เคยได้รับทุนไปศึกษาฝึกอบรม/ดูงานหรือสัมมนา ณ ต่างประเทศ โปรดระบุ

ชื่อทุน	ชื่อกิจกรรม/หลักสูตร/ การประชุมที่เข้าร่วม	ประเทศ	ช่วงเวลา
(สามารถเพิ่มบรรทัดได้)			

## ส่วนที่ ๒

### ข้อมูลทั่วไป

#### ประวัติส่วนตัวนักศึกษาที่ขอรับทุน

๒.๑ วัน เดือน ปี เกิด.....เพศ.....ศาสนา.....

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

#### ๒.๓ ที่อยู่ปัจจุบัน

ตรงกับที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน

ไม่ตรงกับที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน โปรดระบุ

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

#### ๒.๔ ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ (โปรดระบุ)

ชื่อ - นามสกุล.....ความสัมพันธ์กับนักศึกษาที่ขอรับทุน.....

ประเภทที่อยู่อาศัย  บ้านที่ผู้อาศัยอยู่ด้วยเป็นเจ้าของ  บ้านเช่า  
 บ้านผู้อื่น  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

#### ๒.๕ ภาระงานความรับผิดชอบของนักศึกษาที่ขอรับทุนที่มีต่อครอบครัว

ช่วยงานบ้าน  ช่วยคนดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ  ช่วยค้าขายเล็กๆ น้อยๆ  
 ทำงาน (รับจ้างทั่วไป) โปรดระบุ.....  ช่วยงานในไร่นา  
 อื่นๆ โปรดระบุ.....

## ส่วนที่ ๓

### ครอบครัว/ผู้ปกครอง

- ๓.๑ ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุ.....ปี  
สัญชาติของบิดา       ไทย       อื่นๆ โปรดระบุ.....  
 มีชีวิตอยู่    ถึงแก่กรรม    ไม่ทราบ      อาชีพของบิดา .....
- สถานที่ทำงาน ..... โทรศัพท์มือถือ .....
- เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ
- การศึกษาสูงสุดของบิดา       ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา  
 ประถมศึกษา       มัธยมต้น       มัธยมปลาย       ปวช.  
 ปวส./อนุปริญญา       ปริญญาตรี       สูงกว่าปริญญาตรี       ไม่ทราบ

- ๓.๒ ชื่อ-สกุล มารดา.....อายุ.....ปี  
สัญชาติของมารดา       ไทย       อื่นๆ โปรดระบุ.....  
 มีชีวิตอยู่    ถึงแก่กรรม    ไม่ทราบ      อาชีพของมารดา .....
- สถานที่ทำงาน ..... โทรศัพท์มือถือ.....
- เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ
- การศึกษาสูงสุดของบิดา       ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา  
 ประถมศึกษา       มัธยมต้น       มัธยมปลาย       ปวช.  
 ปวส./อนุปริญญา       ปริญญาตรี       สูงกว่าปริญญาตรี       ไม่ทราบ

- ๓.๓ ผู้ปกครอง       บิดา       มารดา       อื่น ๆ โปรดให้ข้อมูล
- ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง .....อายุ.....ปี
- ความสัมพันธ์ต่อนักศึกษา.....
- สัญชาติของผู้ปกครอง       ไทย       อื่นๆ ระบุ.....
- อาชีพของผู้ปกครอง ..... สถานที่ทำงาน .....
- โทรศัพท์มือถือ.....
- เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ
- การศึกษาสูงสุด       ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษา  
 ประถมศึกษา       มัธยมต้น       มัธยมปลาย       ปวช.  
 ปวส./อนุปริญญา       ปริญญาตรี       สูงกว่าปริญญาตรี       ไม่ทราบ

### ๓.๔ สถานภาพครอบครัวและการส่งเสียของบิดา-มารดา

- สมรส      ( ) จดทะเบียน      ( ) ไม่จดทะเบียน  
( ) บิดาส่งเสีย      ( ) มารดาส่งเสีย      ( ) บิดา/มารดาไม่ส่งเสีย
- แยกกันอยู่ชั่วคราว      ( ) บิดาส่งเสีย      ( ) มารดาส่งเสีย      ( ) บิดา/มารดาไม่ส่งเสีย
- หย่าร้าง      ( ) บิดาส่งเสีย      ( ) มารดาส่งเสีย      ( ) บิดา/มารดาไม่ส่งเสีย
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

### ๓.๕ ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับในปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓

- ไม่ได้รับ       เงินสงเคราะห์       เงินทุนประกอบอาชีพ       เงินซ่อมแซมบ้าน

- เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ     เบี้ยความพิการ     เครื่องช่วยความพิการ  
 โรงเรียนพักนอน     สวัสดิการจากโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ     เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด  
 สวัสดิการภาครัฐ ระบุ.....     สวัสดิการภาคเอกชน ระบุ.....  
 อื่นๆ ระบุ.....

**๓.๖** นักศึกษาที่ขอรับทุนมีพี่น้องร่วมบิดา-มารดา ..... คน (รวมตัวนักศึกษา) นักศึกษาที่ขอรับทุน  
 เป็นบุตร-ธิดา คนที่ ..... โปรดระบุข้อมูลพี่น้องร่วมบิดา-มารดา (กำลังศึกษา/สำเร็จการศึกษา/มีงานทำ/  
 ไม่มีงานทำ)

**ลำดับที่.....** เพศ..... ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี  
 กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น/ระดับการศึกษาสูงสุด.....  
 ศึกษาอยู่ที่สถาบัน/จบการศึกษาจาก.....  
 การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) .....  
 สถานที่ทำงาน.....

**ลำดับที่.....** เพศ..... ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี  
 กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น/ระดับการศึกษาสูงสุด.....  
 ศึกษาอยู่ที่สถาบัน/จบการศึกษาจาก.....  
 การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) .....  
 สถานที่ทำงาน.....

**ลำดับที่.....** เพศ..... ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี  
 กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น/ระดับการศึกษาสูงสุด.....  
 ศึกษาอยู่ที่สถาบัน/จบการศึกษาจาก.....  
 การมีงานทำ (มี ให้ระบุอาชีพ/ไม่มี) .....  
 สถานที่ทำงาน.....

(สามารถเพิ่มบรรทัดได้)







๔.๓ การวางแผนชีวิตของนักศึกษาในระยะยาวหลังจากสำเร็จการศึกษาสูงสุดตามที่ระบุข้างต้นคืออะไร โปรดบรรยายละเอียดให้ชัดเจน (จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ หน้า A4 และสามารถเพิ่มบรรทัดได้)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

นักศึกษาที่ขอรับทุน



## ส่วนที่ ๕

แบบรับรองศักยภาพและความเหมาะสมของนักศึกษาที่ขอรับทุน โดยขอให้คณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษาเป็นผู้รับรองข้อมูล และขอให้อาจารย์ที่ปรึกษาจากสถานศึกษาที่นักศึกษากำลังจะเข้าศึกษาระดับปริญญาตรีเป็นผู้ให้ข้อมูล

ผู้รับรอง (คณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษา)

ชื่อ-สกุล.....

ที่อยู่.....

.....

ชื่อสถานศึกษา.....ตำแหน่ง.....

สาขา.....คณะ (ถ้ามี).....

โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

ผู้ให้ข้อมูล (อาจารย์ที่ปรึกษา)

ชื่อ-สกุล.....

ที่อยู่.....

.....

ชื่อสถานศึกษา.....ตำแหน่ง.....

สาขา.....คณะ (ถ้ามี).....

โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

ขอรับรองว่า

ชื่อ-นามสกุลของนักศึกษาที่ขอรับทุน.....

มีศักยภาพและความเหมาะสมดังต่อไปนี้

**คำอธิบาย** เอกสารรับรองของคณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษาเป็นเอกสารสำคัญที่ใช้ในการพิจารณาสนับสนุนทุนการศึกษา เอกสารควรให้ข้อมูลของนักศึกษาที่ขอรับทุนทั้งด้านวิชาการ ความสำเร็จระดับทักษะ และคุณลักษณะสำคัญจากประสบการณ์การทำโครงการ กิจกรรมทั้งในและนอกสถานศึกษา

ศักยภาพที่มองเห็นในตัวนักศึกษาและความเหมาะสมของนักศึกษาที่จะได้รับทุน (จำนวนไม่น้อยกว่า ๑

หน้า A4 และสามารถเพิ่มบรรทัดได้).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....  
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา  
ผู้ให้ข้อมูล

ลงชื่อ .....  
(.....)

คณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษา  
ผู้รับรองข้อมูล

วันที่ ...../...../.....

## ส่วนที่ ๖

แบบรับรองผลการเรียนและความเหมาะสมของนักศึกษาที่ขอรับทุน โดยขอให้คณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษาเป็นผู้รับรองข้อมูล และขอให้อาจารย์ที่ปรึกษาจากสถานศึกษาที่นักศึกษาลำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)/ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) /อนุปริญญา เป็นผู้ให้ข้อมูล

ผู้รับรอง (คณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษา)

ชื่อ-สกุล.....

ที่อยู่.....

ชื่อสถานศึกษา.....ตำแหน่ง.....

สาขา.....คณะ (ถ้ามี).....

โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

ผู้ให้ข้อมูล (อาจารย์ที่ปรึกษา)

ชื่อ-สกุล.....

ที่อยู่.....

ชื่อสถานศึกษา.....ตำแหน่ง.....

สาขา.....คณะ (ถ้ามี).....

โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

ขอรับรองว่า

ชื่อ-นามสกุลของนักศึกษาที่ขอรับทุน.....

มีผลการเรียนและความเหมาะสมดังต่อไปนี้

**๖.๑ ผลการเรียน** นักศึกษาที่ขอรับทุนสำเร็จการศึกษาระดับ

ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (GPAX): .....

ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) /อนุปริญญา

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดช่วงชั้น (GPAX): .....

นักศึกษาที่ขอรับทุนมีผลการเรียนอยู่ในลำดับที่.....จากนักศึกษาในสาขาทั้งหมดจำนวน.....คน  
หรือคิดเป็นร้อยละ.....ของนักศึกษาในสาขาทั้งหมด\*

\*ผู้สมัครขอรับทุนจะต้องเป็นผู้ที่มีผลการเรียนอยู่ในลำดับไม่เกินร้อยละ ๒๐ บนของนักศึกษาในสาขาทั้งหมด

**ตัวอย่างที่ ๑** ผู้สมัครขอรับทุนมีผลการเรียนอยู่ในลำดับที่ ๕ จากนักศึกษาในสาขาทั้งหมดจำนวน ๓๐ คน

คิดเป็นร้อยละ  $\frac{5}{30} \times 100 = 16.67$  จากนักศึกษาในสาขาทั้งหมด

ในกรณีนี้ผู้ขอรับทุนมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด

**ตัวอย่างที่ ๒** ผู้สมัครขอรับทุนมีผลการเรียนอยู่ในลำดับที่ ๑๐ จากนักศึกษาในสาขาทั้งหมดจำนวน ๒๓ คน คิดเป็นร้อยละ  $\frac{10}{23} \times 100 = ๔๓.๔๘$  จากนักศึกษาในสาขาทั้งหมด  
ในกรณีนี้ผู้ขอรับทุน**ไม่มี**คุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด

**๖.๒ ความเหมาะสม (๓ ประเด็น มีจำนวนไม่น้อยกว่า ๑ หน้า A4 และสามารถเพิ่มบรรทัดได้)**

**คำอธิบาย** เอกสารรับรองของคณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษา เป็นเอกสารสำคัญที่ใช้ในการพิจารณาสนับสนุนทุนการศึกษา เอกสารควรให้ข้อมูลของนักศึกษาที่ขอรับทุนทั้งด้านวิชาการ ความสำเร็จระดับทักษะ และคุณลักษณะสำคัญจากประสบการณ์การทำโครงการ กิจกรรมทั้งในและนอกสถานศึกษา

(๑) ความประพฤติโดยทั่วไป ความเป็นผู้นำ และจิตสาธารณะ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(๒) ความสามารถด้านสายอาชีพและเจตคติต่อการเรียนสายอาชีพ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
**(๓) ความใฝ่รู้ใฝ่เรียนและศักยภาพในการเรียนต่อถึงระดับชั้นปริญญาโท-เอก.....**  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ให้ข้อมูล

ลงชื่อ .....

(.....)

คณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษา

ผู้รับรองข้อมูล

วันที่ ...../...../.....

## ส่วนที่ ๗

### แบบรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส

แบบรับรองผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส โดยแบ่งเป็น ๒ กรณี ให้กรอกตามแบบฟอร์มที่ตรงกับคุณสมบัติของนักศึกษาที่ขอรับทุน (โปรดระบุกรณีใดกรณีหนึ่ง)

#### กรณีที่เป็นนักศึกษาขาดแคลนทุนทรัพย์

- แบบสายอาชีพ ๐๑: แบบรับรองข้อมูลรายได้ครัวเรือน จากบิดา/มารดาหรือผู้ปกครอง
- แบบสายอาชีพ ๐๒: แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากคณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษา
- แบบสายอาชีพ ๐๓: แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

#### กรณีที่เป็นนักศึกษาด้อยโอกาส

- แบบสายอาชีพ ๐๔ : แบบรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส

แบบรับรองข้อมูลรายได้ครัวเรือน  
จากบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

กรณีที่ เป็นนักศึกษาขาดแคลนทุนทรัพย์

การรับรองข้อมูลรายได้ครัวเรือน ให้มีผู้รับรอง ๑ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่  
รับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ชื่อนักศึกษาที่ขอรับทุน (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

ผู้รับรอง บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

ความสัมพันธ์เป็น .....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

รายได้ครัวเรือน

จำนวนสมาชิกครัวเรือนทั้งหมดที่อาศัยอยู่ตั้งแต่ ๓ เดือนขึ้นไป (รวมนักศึกษาที่ขอรับทุน).....คน  
มีรายละเอียดดังนี้

คนที่ ๑ ชื่อ-สกุล.....(นักศึกษา)..... ความสัมพันธ์.....-.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.ไม่รวมรายได้นักศึกษา...บาท

คนที่ ๑ ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

คนที่ ๒ ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

คนที่ ๓ ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

คนที่ ๔ ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

(สามารถเพิ่มบรรทัดได้)

รวมรายได้ครัวเรือน (สมาชิกคนที่ ๒ - ๔).....บาท

รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคนต่อเดือน (รวมรายได้ครัวเรือน หาดด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด).....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

วันที่ ...../...../.....

แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์  
จากคณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษา

กรณีที่เป็นนักศึกษาขาดแคลนทุนทรัพย์

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง ๑ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่รับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

ผู้รับรอง (คณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อสถานศึกษา.....ตำแหน่ง.....

สาขา.....คณะ (ถ้ามี).....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ (นักศึกษาที่ขอรับทุน) .....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์และมีสถานภาพความเป็นอยู่ที่เชื่อได้ว่าเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ดังต่อไปนี้.....

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

ลงชื่อ) .....

(.....)

วันที่...../...../.....

## แบบรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ จากเจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

## กรณีที่เป็นนักศึกษาขาดแคลนทุนทรัพย์

การรับรองข้อมูลการขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้มีผู้รับรอง ๑ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่รับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

## ชื่อผู้รับรอง (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

- ตำแหน่ง  ข้าราชการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือชำนาญการ หรือเทียบเท่า
- กำนัน  ผู้ใหญ่บ้าน  ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
- ผู้บริหารท้องถิ่น  สมาชิกสภาท้องถิ่น

เลขประจำตัวประชาชน

สังกัดหน่วยงาน.....

Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า ชื่อ (นักศึกษาที่ขอรับทุน) .....

มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์และมีสถานภาพความเป็นอยู่ที่เชื่อได้ว่าเป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ดังต่อไปนี้.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ) .....

(.....)

วันที่...../...../.....

## แบบรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส

## กรณีที่เป็นนักศึกษาด้อยโอกาส

การรับรองข้อมูลการด้อยโอกาส ให้มีผู้รับรอง ๓ คน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่รับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

## ผู้รับรอง คนที่ ๑ (คณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
เลขที่บัตรประชาชน   
ชื่อสถานศึกษา.....ตำแหน่ง.....  
สาขา.....คณะ (ถ้ามี).....  
Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

## ผู้รับรอง คนที่ ๒ (บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
ความสัมพันธ์..... เลขที่บัตรประชาชน   
ที่อยู่.....  
Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

## ผู้รับรอง คนที่ ๓ (เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง  ข้าราชการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือ  
ชำนาญการ หรือเทียบเท่า  
 กำนัน  ผู้ใหญ่บ้าน  ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน  
 ผู้บริหารท้องถิ่น  สมาชิกสภาท้องถิ่น

เลขประจำตัวประชาชน   
สังกัดหน่วยงาน.....  
Email..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า (นาย/นางสาว) .....  
 เป็นผู้ด้อยโอกาส ซึ่งเป็นผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนได้รับผลกระทบ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทาง  
 การศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่นตามนิยามในประกาศกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)  
 ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ เรื่อง โครงการทุนพัฒนาเต็มศักยภาพสายอาชีพ “ทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ”  
 ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ดังนี้

.....

.....

.....

ผู้รับรอง คนที่ ๑ คณบดี/ผู้บริหารสถานศึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษา

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

ผู้รับรอง คนที่ ๒ บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ความสัมพันธ์ .....

วันที่...../...../.....

ผู้รับรอง คนที่ ๓ เจ้าหน้าที่ของรัฐในตำบล

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

## การรับรองข้อมูลและการให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนี้เพื่อวัตถุประสงค์ในการสร้างความเสมอภาคทางการศึกษา การช่วยเหลือ หรือสนับสนุนเงินและค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส หรือเพื่อการศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ เพื่อใช้ในการลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา รวมถึงเพื่อการดำเนินงานอื่น ๆ ให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามมาตรา ๕ แห่ง พ.ร.บ. กสศ. พ.ศ. ๒๕๖๑ และให้ กสศ. ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลนี้แก่ภาครัฐร่วมดำเนินงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ได้ด้วย ทั้งนี้ เป็นไปตามนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของ กสศ.

ลงชื่อ .....

(.....)

นักศึกษาที่ขอรับทุน