



ประกาศวิทยาลัยเทคนิคจะนะ

เรื่อง การรับสมัครนักเรียน นักศึกษาโครงการอาชีวศึกษาพระราชัฐจังหวัดชายแดนภาคใต้
ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ปีการศึกษา ๒๕๖๔
ในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้
(พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส และจังหวัดสงขลา ๔ อำเภอ
(จะนะ นาหวี เทพา และสะบ้าย้อย) (รอบที่ ๒)

ตามวิทยาลัยเทคนิคจะนะ ได้ดำเนินการรับสมัครนักเรียน นักศึกษาโครงการอาชีวศึกษา
พระราชัฐจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระดับประกาศนียบัตร (ปวช.) และระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง
(ปวส.) ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ (พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้
จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส และจังหวัดสงขลา ๔ อำเภอ (จะนะ นาหวี เทพา และสะบ้าย้อย)
ในระหว่างวันที่ ๑๐ - ๒๕ เมษายน ๒๕๖๔ และดำเนินการสอบและรายงานตัวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่ามี
นักเรียน ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ชั้นปีที่ ๑ ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกจำนวน ๔ คน และ
นักศึกษา ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ชั้นปีที่ ๑ ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกจำนวน ๔ คน ซึ่งยังไม่
เต็มแผนการรับทุนตามโครงการฯ (แผนการรับทุนโครงการฯ ระดับ ปวช.๑ จำนวน ๑๐ คน และแผนการรับ
ทุนโครงการฯ ระดับ ปวส.๑ จำนวน ๒๕ คน)

วิทยาลัยเทคนิคจะนะ จึงได้ทำประกาศรับสมัครนักเรียน นักศึกษาโครงการอาชีวศึกษา
พระราชัฐจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระดับประกาศนียบัตร (ปวช.) และระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ (พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ จังหวัด
ปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส และจังหวัดสงขลา ๔ อำเภอ (จะนะ นาหวี เทพา และสะบ้าย้อย)
(รอบที่ ๒) เพื่อรับสมัครนักเรียน นักศึกษา ให้เต็มแผนการรับทุนโครงการฯ โดยกำหนดแนวทางการสมัครรับ
ทุนตามโครงการ ดังนี้

๑. ประเภทโครงการอาชีวศึกษาพระราชัฐจังหวัดชายแดนภาคใต้

๑.๑ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) จำนวน ๖ คน

๑.๒ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) จำนวน ๒๑ คน

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครสอบ

ผู้มีสิทธิ์สมัครสอบต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๒.๑ ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในทะเบียนบ้านในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ประกอบด้วย
จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดสงขลา ๔ อำเภอ (อำเภอจะนะ อำเภอนาหวี
อำเภอเทพา และอำเภอสะบ้าย้อย)

๒.๒ ผู้มีสิทธิ์สมัครสอบ สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่า
หรือกำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ภาคการเรียนสุดท้าย สำหรับผู้สมัครเข้าศึกษาต่อระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ
(ปวช.) หรือเทียบเท่า หรือกำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ภาคการศึกษาสุดท้าย สำหรับผู้สมัคร
เข้าศึกษาต่อระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

๒.๓ มีอายุระหว่าง ๑๕ - ๒๐ ปี

- ๒.๔ ครอบครัวผู้มีรายได้ไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท/ปี
- ๒.๕ ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ และ ๔ อำเภอในจังหวัดสงขลา (จะนะ นาทวี เทพา และสะบ้าย้อย)
- ๒.๖ เป็นนักเรียน นักศึกษาที่ถูกทอดทิ้งไม่มีผู้อุปการะ
- ๒.๗ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อยไม่บกพร่องในศีลธรรมอันดี
- ๒.๘ ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาล เว้นแต่กรณีโทษนั้นเกิดจากความผิดอันกระทำโดยประมาท หรือความผิดอันเป็นความผิดลหุโทษ
- ๒.๙ มีเจตคติที่ดีต่อการเรียนสายอาชีพ มีความขยัน อดทน ซื่อสัตย์และมีใจรักในงานบริการ
- ๒.๑๐ มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการฝึก
- ๒.๑๑ ไม่เป็นผู้ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด

๓. การรับสมัคร

๓.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครโครงการอาชีวศึกษาพระราชัฐจังหวัดชายแดนภาคใต้ รุรายละเอียด พร้อมทั้งสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มที่ใช้ในการสมัครได้ที่ www.chanatc.ac

๓.๒ กำหนดวันรับสมัครสอบ และวิธีการสมัคร

ผู้ที่สนใจสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.chanatc.ac และส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครช่องทางไลน์ดังแนบ ในระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)

๓.๓ เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่นในวันสมัคร

๑) สำเนาใบรับรองกำลังศึกษาอยู่หรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา หรือหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่า สำหรับผู้สมัครเข้าศึกษาต่อระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และสำเนาหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา หรือหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาต่ออยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า สำหรับผู้สมัครเข้าศึกษาต่อระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) จำนวน ๑ ฉบับ

๒) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป

๓) สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

๔) สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ปกครองของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

๕) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

๖) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครองของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

๗) หลักฐานการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล ของผู้สมัคร (ถ้ามี)

๘) หนังสือรับรองความประพฤติและไม่ใช่ผู้ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด จากสถานศึกษา หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

๙) ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ

๑๐) หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง จากผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกององค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

๑๑) กรณีผู้ที่ได้รับผลกระทบให้แนบลำเนาของทางราชการ โดยสถานศึกษา หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

๑๒) สำเนาบัตรสวัสดิการประชารัฐ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

.../ ๓.๔ ประกาศรายชื่อ

๓.๔ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ วิทยาลัยเทคนิคจนะ หรือ www.chanatc.ac.th

๓.๕ กำหนดการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ วิทยาลัยเทคนิคจนะ

๔. เกณฑ์การตัดสิน

การตัดสินผู้เข้าเรียนโครงการอาชีวศึกษาพระราชัฐจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้จะพิจารณา ดังนี้

- ๑) ผลรวมสูงสุดของคะแนนสอบข้อเขียนและคะแนนสอบสัมภาษณ์
- ๒) หากผลรวมคะแนนสอบเท่ากัน จะให้สิทธิ์ผู้ที่ได้รับผลกระทบก่อน
- ๓) จะพิจารณาจากคะแนนสอบข้อเขียนสูงสุด
- ๔) หากคะแนนสอบข้อเขียนเท่ากันจะพิจารณาสอบสัมภาษณ์สูงสุดตามลำดับ

๕. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเรียนโครงการอาชีวศึกษาพระราชัฐ

วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ วิทยาลัยเทคนิคจนะ หรือ www.chanatc.ac.th

๖. ยืนยันสิทธิ์ ปฐมนิเทศเตรียมความพร้อม และการทำสัญญานักเรียน นักศึกษาโครงการอาชีวศึกษาพระราชัฐจังหวัดชายแดนภาคใต้

ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนโครงการอาชีวศึกษาพระราชัฐต้องนำ บิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง มารับทราบข้อสัญญา ในวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๑.๓๐ น. ณ วิทยาลัยเทคนิคจนะ

หากไม่มายืนยันสิทธิ์ ในวัน เวลา ที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิ์ และจะเรียกผู้ได้รับการคัดเลือกสำรองแทน

๗.สวัสดิการนักเรียน นักศึกษาโครงการอาชีวศึกษาพระราชัฐจังหวัดชายแดนภาคใต้

- ๗.๑ มีหอพักฟรี พร้อมชุดเครื่องนอน (เตียงนอน เครื่องนอน หอน้ำ ฯลฯ)
- ๗.๒ อาหารครบ ๓ มื้อ เข้า กลางวัน เย็น
- ๗.๓ อุปกรณ์การเรียน และค่าหน่วยกิตฟรี
- ๗.๔ เครื่องแบบฟรี

๘. การเพิกถอนนักเรียน นักศึกษาโครงการอาชีวศึกษาพระราชัฐจังหวัดชายแดนภาคใต้

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา โดยศูนย์พัฒนาการศึกษาเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จะพิจารณาเพิกถอนนักเรียน นักศึกษาโครงการอาชีวศึกษาพระราชัฐจังหวัดชายแดนภาคใต้ หากเข้ากรณีใด กรณีหนึ่งดังนี้

๘.๑ ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ต่ำกว่า ๒.๐๐ หรือไม่สำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด

๘.๒ เป็นผู้มีคุณสมบัติเสื่อมเสียไม่เหมาะสม หรือไม่ประพฤติปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบของทางวิทยาลัยฯ

๘.๓ ผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการฯ ลาพักการศึกษา หรือรับโทษทางวินัยขั้นถูกสั่งพักการศึกษา หรือย้ายสถานศึกษาโดยไม่ได้รับความเห็นชอบ หรือออกกลางคัน หรือพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

๘.๔ ไม่เป็นไปตามคุณสมบัติในการประกาศรับสมัครนักเรียน นักศึกษาโครงการ อาชีวศึกษาประชารัฐจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และระดับประกาศนียบัตร วิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ (พื้นที่จังหวัด ชายแดนภาคใต้ จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส และจังหวัดสงขลา ๔ อำเภอ (จะนะ นาหวี สะบ้าย้อย และเทพา) (รอบที่ ๒)

๘.๕ บำเพ็ญประโยชน์ ภายใต้กิจกรรมจิตอาสา และกิจกรรมหอพัก น้อยกว่า ๓๖ ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔



(นายธีระพัฒน์ บุญพันธุ์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจะนะ

สามารถส่งเอกสารได้ที่
พี่แอนนี่ งานแนะแนวอาชีพฯ

แอดไลน์



ID : ai020613



080-8626044

หรือสแกน QR Code



ใบสมัครนักเรียน นักศึกษาโครงการอาชีวศึกษาพระราชัฐ จังหวัดชายแดนใต้
ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ในเขตพัฒนาพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้
(พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส และจังหวัดสงขลา
(จะนะ นาทวี เทพา และสะบ้าย้อย)

ชื่อ - สกุล ผู้สมัครรับทุน นาย/นางสาว

๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครรับทุน

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..... อุปการะผู้สมัครรับทุนตั้งแต่.....

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 ความสัมพันธ์กับผู้สมัครรับทุน.....

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

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

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

๓. สุขภาพ

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

๔. ประวัติการศึกษา

- ☐ กำลังศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่า
☐ 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)
☐ หนังสือรับรองความประพฤติและไม่ใช่ผู้ยุ่งเกี่ยวกับติดยาเสพติด จากสถานศึกษา หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองการปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
☐ หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง จากผู้ใหญ่บ้าน กำนัน หรือนายกองการปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
☐ ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
☐ กรณีผู้ที่ได้รับผลกระทบให้แนบหลักฐานของทางราชการ โดยสถานศึกษา หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองการปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
☐ ผลคะแนนสอบ O – NET หรือ V – NET จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ ผู้สมัครขอรับทุน

(.....)

วันที่/...../.....

ลงชื่อ บิดา/ มารดา/ ผู้อุปการะ

(.....)

วันที่/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบใบสมัครถูกต้องแล้ว
และผู้สมัครขอรับทุนแนบหลักฐาน
จำนวน.....ฉบับ

ลงชื่อ ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่/...../.....

ใบสมัครนักเรียน นักศึกษาโครงการอาชีวศึกษาพระราชัฐ จังหวัดชายแดนใต้
ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ในเขตพัฒนาพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้
(พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส และจังหวัดสงขลา
(จะนะ นาทวี เทพา และสะบ้าย้อย)

ชื่อ - สกุล ผู้สมัครรับทุน นาย/นางสาว

๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครรับทุน

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

๓. สุขภาพ

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

๓.๒ โรคที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยบ่อยที่สุด คือ.....

๔. ประวัติการศึกษา

☐ กำลังศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ / ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า

☐ จบการศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ / ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า

โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เกรดเฉลี่ย..... ปีการศึกษาที่จบ(กรณีจบการศึกษา)

๕. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการสมัครขอรับทุนที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

☐ สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา หรือหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (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)

☐ หนังสือรับรองความประพฤติและไม่ใช่ผู้ยุ่งเกี่ยวกับคดีอาชญากรรม จากสถานศึกษา หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองการปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

☐ หนังสือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง จากผู้ใหญ่บ้าน กำนัน หรือนายกองการปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

☐ ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ

☐ กรณีผู้ที่ได้รับผลกระทบให้แนบหลักฐานของทางราชการ โดยสถานศึกษา หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน หรือนายกองการปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

☐ ผลคะแนนสอบ O – NET หรือ V – NET จำนวน ๑ ฉบับ

☐ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ ผู้สมัครขอรับทุน

(.....)

วันที่/...../.....

ลงชื่อ บิดา/ มารดา/ ผู้อุปการะ

(.....)

วันที่/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบใบสมัครถูกต้องแล้ว

และผู้สมัครขอรับทุนแนบหลักฐาน

จำนวน.....ฉบับ

ลงชื่อ ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่/...../.....



หนังสือรับรองความประพฤติ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่านาย/นางสาว.....เป็นผู้ที่มีระเบียบวินัย มีคุณธรรม
จริยธรรม มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดทุกชนิดและอบายมุขทั้งปวง และไม่มีอยู่ระหว่างการลงโทษทางวินัย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : การรับรองความประพฤติ ให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

๑. ข้าราชการระดับ ๕ ขึ้นไป หรือตำแหน่งเทียบเท่า หรือ
๒. ผู้บริหารสถานการศึกษา
๓. ผู้ปกครองส่วนท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้สมัครโครงการอาชีวศึกษาประชาชน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า บิดาของ..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

มารดาของ..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ผู้ปกครอง(ที่มีใบบิดา-มารดา)ของ..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นทุกกรณี

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : การรับรองรายได้ของครอบครัว ให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

๑. ข้าราชการระดับ ๕ ขึ้นไป หรือตำแหน่งเทียบเท่า หรือ
๒. ผู้บริหารสถาบันการศึกษา
๓. ผู้ปกครองส่วนท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป

หนังสือรับรองสถานะบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของ

(นาย / นางสาว).....

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกคุณสมบัติ นักเรียน นักศึกษาโครงการอาชีวศึกษาพระราชัฐ จังหวัดชายแดนภาคใต้

ขอรับรองสถานะบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของข้าพเจ้า ว่าอยู่ในกลุ่มผู้มีรายได้ไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาทต่อปีจริง

ข้าพเจ้า ขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการ
รับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่โครงการพระราช
รัฐอาชีวศึกษาจังหวัดชายแดนใต้

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ เอกสารแนบบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าของบัตร