



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน กองกิจการนิสิต งานบริการและสวัสดิการนิสิต โทร. ๒๕๓๒

ที่ อว ๘๑๐๐/ว ๐๖๘๑๑

วันที่ ๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประกาศและประชาสัมพันธ์รับสมัครนิสิตเพื่อขอเข้ารับทุนการศึกษา

เรียน รายชื่อดังแนบ

พร้อมหนังสือนี้ งานบริการและสวัสดิการนิสิต กองกิจการนิสิต ขอบความอนุเคราะห์
ติดประกาศและประชาสัมพันธ์รับสมัครทุนการศึกษา จำนวน ๓ ทุน

๑. ทุนการศึกษา มูลนิธิสโกล์เพื่อการกุศล ปีการศึกษา ๒๕๖๓
๒. โครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๒ (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)
๓. บริษัท น้ำมันปิโตรเลียมไทย จำกัด ปีการศึกษา ๒๕๖๒

ดังนั้น เพื่อเป็นการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ให้นิสิตได้ทราบโดยทั่วกัน งานบริการและสวัสดิการนิสิต
จึงใคร่ขอให้ท่านได้โปรดดำเนินการ ดังนี้

๑. ทราบ
๒. ประกาศและประชาสัมพันธ์แจ้งให้นิสิตทราบ เพื่อสมัครขอรับทุนการศึกษา
หรือ download รายละเอียด และใบสมัคร ผ่านทางระบบสารสนเทศ กองกิจการนิสิต
<http://affairs.buu.ac.th>
๓. ดำเนินการเปิดรับสมัคร พิจารณาคัดเลือกนิสิตในเบื้องต้นตามเงื่อนไขแห่งทุนการศึกษา
พร้อมตรวจสอบคุณสมบัติ และเอกสารใบสมัครให้ครบถ้วนถูกต้องที่สุดตรงตามวัตถุประสงค์ และ
ส่งคืนใบสมัคร ตามระยะเวลาที่กำหนดหรือติดต่อสอบถามรายละเอียด ได้ที่คุณไพบุลย์ บุญล้อม นักแนะแนว
การศึกษาและอาชีพ งานบริการและสวัสดิการนิสิต กองกิจการนิสิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

(นายเอกวิทย์ โทปุรินทร์)
รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนิสิต

S.
A.
.....
.....
.....
รับ
พิมพ์
ทาน



ประกาศกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
เรื่อง โครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๒
(กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เดิม) ร่วมกับสถาบันอุดมศึกษาดำเนินโครงการสนับสนุนทุนการศึกษาต่อระดับปริญญาตรีในประเทศให้แก่เยาวชนที่มีภูมิลำเนาในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ หรือ “ทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้” เพื่อสนับสนุนนิสิต นักศึกษาที่มีภูมิลำเนาในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ มีผลการเรียนดี และมีความประพฤติดี ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในสาขาวิชาที่เป็นความต้องการ/สาขาวิชาขาดแคลนของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สนับสนุนทุนการศึกษาต่อเนื่องเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการศึกษาตามระยะเวลาการศึกษาของหลักสูตรให้แก่ผู้รับทุน

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ขอประกาศการดำเนินงานโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๒ (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. กลุ่มเป้าหมาย

เป็นเยาวชนที่มีภูมิลำเนาในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย ที่กำลังศึกษาระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ ๑ ในปีการศึกษา ๒๕๖๒ ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ และมีความประพฤติดี หรือมีผลการเรียนดี และศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในสาขาวิชาที่เป็นความต้องการ หรือสาขาวิชาขาดแคลนของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

๒. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน

๒.๑ ผู้สมัครต้องมีภูมิลำเนาปัจจุบันตามทะเบียนบ้านอยู่ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒.๒ บิดา หรือมารดา หรือผู้อุปการะของเยาวชน มีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒.๓ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่าจากสถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย และสำเร็จการศึกษามาแล้วไม่เกิน ๓ ปี (สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๕๙ หรือเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ เป็นต้นมา)

๒.๔ เป็นผู้ที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้ และขึ้นทะเบียนเป็นนิสิต นักศึกษาระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ ๑ ในปีการศึกษา ๒๕๖๒ ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และต้องเป็นนิสิต นักศึกษาที่เข้าศึกษาในแผนการเรียนในหลักสูตรปกติแล้วเท่านั้น ยกเว้น หลักสูตรปริญญาตรีต่อเนื่อง หรือ เทียบโอน (ผู้สำเร็จการศึกษาในระดับ ปวส.)

๒.๕ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมในภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๒ ไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

๒.๖ มีความประพฤติดี และขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา

๒.๗ ไม่เป็นผู้ที่เคยได้รับทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๑ และระยะที่ ๒ มาก่อน

สำหรับพระภิกษุ สามเณร

๒.๘ เป็นพระภิกษุ สามเณร ที่มีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒.๙ บิดา หรือมารดา หรือผู้อุปถัมภ์ของพระภิกษุสงฆ์ สามเณร มีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒.๑๐ สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ จากโรงเรียนพระปริยัติธรรมสามัญ หรือสอบเทียบได้เปรียญธรรม ๓ ประโยค และสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๓ หรือมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่าในสถาบันการศึกษาที่ตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอ จะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย โดยต้องศึกษาอยู่ในพื้นที่ดังกล่าวตลอดหลักสูตรและสำเร็จการศึกษามาแล้ว ไม่เกิน ๓ ปี ก่อนการรับสมัคร

๓. จำนวนทุนและสาขาวิชาที่ให้ทุนการศึกษา

ผู้สมัครขอรับทุนจะต้องศึกษาอยู่ในสาขาวิชาที่เป็นความต้องการ/ สาขาวิชาขาดแคลนของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ รายละเอียดจำนวนทุน และสาขาวิชาที่ให้ทุนการศึกษา จำนวน ๑๒๕ ทุน ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

๔. หลักฐานการรับสมัคร

๔.๑ ใบสมัครที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน พร้อมติดรูปถ่ายเครื่องแบบนิสิต นักศึกษา หน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด ๑.๕ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน โดยเขียนชื่อ-นามสกุล กำกับไว้ด้านหลังรูปด้วย (ใบสมัครสามารถส่งพิมพ์โดยตรงได้จากเว็บไซต์ www.mhesi.go.th หัวข้อทุนการศึกษา : ทุนพัฒนาอาจารย์ หรือติดต่อขอรับที่สถาบันอุดมศึกษาที่ผู้สมัครศึกษาอยู่)

๔.๒ บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง เพื่อให้ผู้รับสมัครดำเนินการจัดทำสำเนา)

๔.๓ ทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และของบิดา หรือมารดา หรือผู้อุปการะ (ฉบับจริง เพื่อให้ผู้รับสมัครดำเนินการจัดทำสำเนา)

๔.๔ ใบทะเบียนแสดงผลการเรียนภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๒ ฉบับสมบูรณ์ (กรณีผู้สมัครยังไม่ได้รับผลการเรียนให้นำมาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์ หากไม่นำมาแสดงจะมีผลต่อการพิจารณา)

๔.๕ หนังสือรับรองของสถาบันอุดมศึกษา ที่มีการลงนามจากอาจารย์ที่ปรึกษาและคณบดีของสถานศึกษาตามแบบที่กำหนดในใบสมัคร

๔.๖ แผนการศึกษาในชั้นปีที่ ๑

๔.๗ หลักฐานภาพถ่ายของที่อยู่อาศัยตามภูมิลำเนาของผู้สมัคร

๕. วิธีการสมัคร

๕.๑ ขอให้ผู้ประสงค์จะขอรับทุนแจ้งความจำนงและขอรับใบสมัครได้จากสถาบันอุดมศึกษาที่ศึกษาอยู่ หรือส่งพิมพ์จาก www.mhesi.go.th (หัวข้อทุนการศึกษา : ทุนพัฒนาอาจารย์)

๕.๒ กรอกใบสมัครด้วยตนเอง พร้อมติดรูปถ่ายเครื่องแบบนิสิต นักศึกษา หน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด ๑.๕ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน โดยเขียนชื่อ-นามสกุล กำกับไว้ด้านหลังรูปด้วยหมึก และแนบหลักฐานการรับสมัครให้ครบถ้วน

๕.๓ ให้อาจารย์ที่ปรึกษาและคณบดีลงนามในหนังสือรับรองของสถานศึกษาตามแบบที่กำหนด ในใบสมัคร

๕.๔ ยื่นใบสมัครต่อสถาบันอุดมศึกษาที่ศึกษาอยู่ เพื่อให้สถาบันคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และสมควรได้รับทุนในเบื้องต้น

๖. ระยะเวลาการรับสมัคร

รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓ โดยสมัครได้ที่สถาบันอุดมศึกษาที่ผู้สมัครศึกษาอยู่

๗. เกณฑ์การคัดเลือก

๗.๑ มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร

๗.๒ พิจารณาจากสาขาวิชาที่เป็นความต้องการ/ สาขาวิชาขาดแคลน ของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามจำนวน และสาขาวิชาที่ให้ทุนการศึกษาตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

๗.๓ พิจารณาจากผลการเรียนเฉลี่ยสะสมในภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๑ โดยต้องไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

๗.๔ ขาดแคลนทุนทรัพย์ มีฐานะยากจน

๗.๕ นักศึกษา หรือบิดา หรือมารดา หรือผู้อุปการะเคยได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบ ในจังหวัดชายแดนภาคใต้

๗.๖ พิจารณาตามเกณฑ์การคัดเลือกและการสอบสัมภาษณ์

๘. การคัดเลือกผู้มีสิทธิ์ได้รับทุน

๘.๑ สถาบันอุดมศึกษาพิจารณาคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเพื่อรับทุนการศึกษาเบื้องต้น และเสนอชื่อพร้อมใบสมัครไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

๘.๒ คณะกรรมการคัดเลือกทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ จะพิจารณาคัดเลือก ผู้สมัครขอรับทุนตามเกณฑ์การคัดเลือก และการสัมภาษณ์ผู้สมัครขอรับทุนที่ได้ผ่านการพิจารณาเบื้องต้น จากสถาบันอุดมศึกษา

๘.๓ ผลการพิจารณาคัดเลือกเป็นสิทธิ์ของคณะกรรมการคัดเลือกทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้และถือเป็นที่ยุติ

๙. การสอบสัมภาษณ์

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม จะประกาศวัน เวลา และ สถานที่สอบสัมภาษณ์ เพื่อคัดเลือกผู้สมควรได้รับทุน ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๓ ทางเว็บไซต์ www.mhesi.go.th

๑๐. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุน

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุน ภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๓ ทางเว็บไซต์ www.mhesi.go.th

๑๑. เงื่อนไขและข้อผูกพันสำหรับผู้รับทุน

๑๑.๑ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สนับสนุน ทุนการศึกษาต่อเนื่องเพื่อเป็นค่าครองชีพในการศึกษาต่อตามระยะเวลาการศึกษาของหลักสูตรให้แก่ผู้รับทุน จำนวน ๔๐,๐๐๐.- บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ต่อปีการศึกษา ผ่านสถาบันอุดมศึกษาเพื่อจัดสรรให้แก่ผู้รับทุน โดยผู้รับทุนจะได้รับทุนการศึกษาต่อเนื่องตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๒ เป็นต้นไป จนสำเร็จ การศึกษาตามระยะเวลาของหลักสูตร

๑๑.๒. การจ่ายเงินทุนการศึกษาจะแบ่งจ่ายปีการศึกษาละ ๒ ครั้งๆ ละ ๒๐,๐๐๐.- บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

๑๑.๓ สถาบันอุดมศึกษาต้องรายงานผลการเรียนให้สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม รับทราบ ทุกภาคการศึกษา

๑๑.๔ ผู้รับทุนต้องทำกิจกรรมช่วยเหลืองานในสถาบันอุดมศึกษา ระหว่าง ๘ - ๑๒ ชั่วโมงต่อเดือน หรือตามที่สถาบันกำหนดตามความเหมาะสมตลอดระยะเวลาที่ได้รับทุน

๑๑.๕ ผู้รับทุนต้องปฏิบัติตามกฎ ระเบียบต่างๆ ที่สถาบันอุดมศึกษากำหนด

๑๑.๖ ผู้รับทุนต้องไม่รับทุนค่าครองชีพอื่นใดในขณะที่รับทุนนี้ รวมทั้งทุนการศึกษารายปีต่อเนื่อง สำหรับทายาทผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ทุนเยียวยา) ยกเว้น กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) *กู้ยืมได้เฉพาะค่าเล่าเรียน หรือค่าลงทะเบียนเรียน (ค่าครองชีพ ไม่สามารถกู้ยืมได้) และกองทุนเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษาที่ผูกกับรายได้ในอนาคต (กรอ.) ผู้รับทุนมีสิทธิ์กู้ยืมได้

๑๑.๗ เมื่อสำเร็จการศึกษา ผู้รับทุนควรจะต้องกลับไปทำงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ทั้งนี้ ตามความจำเป็นและเหมาะสม

๑๒. เหตุระงับสิทธิ์ของผู้ได้รับทุน

๑๒.๑ เสียชีวิต หรือลาออกจากสถาบันอุดมศึกษา

๑๒.๒ พ้นสภาพจากการเป็นนิสิต นักศึกษา

๑๒.๓ ถูกลงโทษฐานมีความผิดทางวินัย

๑๒.๔ ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อผูกพันสำหรับผู้รับทุน ตามข้อ ๑๑.๔ - ๑๑.๖

๑๒.๕ สละสิทธิ์โดยมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษรจากสถาบันอุดมศึกษาที่ผู้รับทุนกำลังศึกษาอยู่

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(ศาสตราจารย์สัมพันธ์ ฤทธิเดช)

เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา

รักษาราชการแทนปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา

วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม



ติดรูปถ่าย
๑.๕"

ใบสมัครขอรับทุนโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓
ปีการศึกษา ๒๕๖๒ (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)

(โปรดกรอกข้อความด้วยลายมือบรรจง)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/ นางสาว).....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

๒. นิสิต/นักศึกษา มหาวิทยาลัย/สถาบัน..... วิทยาเขต.....
ชั้นปีที่ ๑ คณะ สาขาวิชา ผลการเรียนเทอม ๑/๒๕๖๒.....
สมัครขอรับทุนในกลุ่มสาขาวิชาที่..... สาขาวิชา.....
สำเร็จการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายจากโรงเรียน..... ปีการศึกษาที่สำเร็จ.....
ที่อยู่โรงเรียน..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๓. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน
เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้)

๕. ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้าน.....
.....(โดยอาศัยอยู่ในพื้นที่ดังกล่าว ตั้งแต่ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.)

๖. บิดาชื่อ นามสกุล อายุ ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -
() มีชีวิตอยู่ () ถึงแก่กรรม
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....(โดยอาศัยอยู่ในพื้นที่ดังกล่าว ตั้งแต่ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.)
เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้)
อาชีพ รายได้เดือนละ บาท
ลักษณะงานที่ทำ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ.....
โทรศัพท์

๗. มารดาชื่อ นามสกุล อายุ ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -
() มีชีวิตอยู่ () ถึงแก่กรรม
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....(โดยอาศัยอยู่ในพื้นที่ดังกล่าว ตั้งแต่ปี พ.ศ. ถึงปี พ.ศ.)

เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้)

อาชีพ รายได้เดือนละ บาท

ลักษณะงานที่ทำ.....

สถานที่ประกอบอาชีพ..... โทรศัพท์

๘. สถานภาพการสมรสของบิดา มารดา

- () อยู่ด้วยกัน () หย่าร้าง
- () บิดาถึงแก่กรรม () มารดาถึงแก่กรรม
- () แยกกันอยู่เพราะความจำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ () แยกกันอยู่เพราะเหตุอื่นๆ

๙. จำนวนพี่น้องร่วมบิดามารดาเรียงตามลำดับ รวมทั้งผู้สมัครด้วย ระบุสถานศึกษา และสถานที่ทำงาน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สถานศึกษา/ สถานที่ทำงาน	รายได้ (ต่อเดือน)*
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			

* รายได้ (ต่อเดือน) เฉพาะผู้ที่มีรายได้ประจำจากการประกอบอาชีพ
ขณะนี้ไม่มีบุตรที่อยู่ในความอุปการะของบิดามารดา จำนวน คน

๑๐. นิสิต/นักศึกษา ได้กู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาหรือไม่

- () กู้ยืม เป็นเงินจำนวน บาท/ ปี
- () ไม่ได้กู้ยืม เพราะ.....

๑๑. ผู้สมัครได้รับค่าใช้จ่ายรวม เดือนละ บาท โดยได้รับจาก

- () บิดา บาท () กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา..... บาท
- () มารดา บาท () กองทุนเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษาที่ผูกกับรายได้
- () ผู้อุปการะ บาท ในอนาคต (กรอ.)บาท

ค่าใช้จ่ายที่ได้รับแบ่งเป็น

- ๑) ค่าธรรมเนียมการศึกษาบาท/ เทอม
- ๒) ค่าอุปกรณ์การศึกษาบาท/ เทอม
- ๓) ค่าที่พักอาศัยบาท/ เทอม
- ๔) ค่าใช้จ่ายส่วนตัวบาท/ เทอม
- ๕) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ)บาท/ เทอม

ในกรณีที่รับค่าใช้จ่ายจากผู้อุปการะซึ่งมิใช่บิดามารดา ผู้อุปการะนั้นเกี่ยวข้องกับ.....

ผู้อุปการะชื่อ นามสกุล อายุ ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □

มีอาชีพ สถานที่ประกอบอาชีพ

โทรศัพท์

ผู้อุปการะมีบุตรในความอุปการะอีก จำนวน คน

๑๒. ผู้สมัครเคยทำงานพิเศษระหว่างปิดภาคเรียนหรือไม่

() ไม่เคย

() เคย (ระบุประเภทงานที่ทำ)

ได้รับค่าจ้างเฉลี่ยสัปดาห์ละ บาท หรือเดือนละ บาท

๑๓. ครอบครัวของท่านประสบปัญหาเกี่ยวกับการขาดแคลนเงินบอຍเพียงใด.....

.....

.....

และแก้ปัญหาโดยวิธีใดเมื่อขาดแคลน.....

.....

๑๔. กิจกรรมเพื่อส่วนรวม และอื่นๆ ที่ท่านมีส่วนร่วม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๕. โครงการ หรือความตั้งใจที่จะประกอบอาชีพในอนาคต

.....

.....

.....

.....

.....

๑๖. โปรดให้ข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง ครอบครัว และให้เหตุผลที่เหมาะสมที่ท่านเห็นสมควรในการสมัคร
ขอรับทุนโดยละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก (โปรดเขียนในกระดาษหน้า ๔ ที่แนบมากับใบสมัคร)

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กล่าวมาทั้งหมด
ในใบสมัครนี้เป็นความจริง ถูกต้องสมบูรณ์ที่สุดเท่าที่ข้าพเจ้ามีความรู้ และด้วยความสัตย์จริง หากตรวจสอบ
พบว่าข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้เพิกถอนทุนได้

ลงชื่อผู้สมัคร

วันที่ เดือน พ.ศ.

..... ២.៣ កខ្ចី ក្រុង
 (..... ទីស្នាក់នៅ/សម្រាប់សម្រាប់)
 ក្រុងកោះកុង
 (.....)
 ខ្ពង់ខ្ពស់

..... ២.៣ កខ្ចី ក្រុង
 (សម្រាប់សម្រាប់)
 ក្រុងកោះកុង
 (.....)
 ខ្ពង់ខ្ពស់

ក្នុងស្នងការណ៍ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
 របស់រដ្ឋបាលក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ខេត្តកោះកុង ខេត្តកោះកុង ខេត្តកោះកុង
 ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ខេត្តកោះកុង ខេត្តកោះកុង ខេត្តកោះកុង
 ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ខេត្តកោះកុង ខេត្តកោះកុង ខេត្តកោះកុង
 ១ ក្រសួង
 សម្រាប់
 ក្រសួង / ទីស្នាក់នៅ
 ខេត្តកោះកុង / ខេត្តកោះកុង ខេត្តកោះកុង

សម្រាប់សម្រាប់សម្រាប់សម្រាប់សម្រាប់

แบบตรวจสอบคุณสมบัติ และหลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุน

ผู้สมัครขอสมัครรับทุนในกลุ่มสาขาวิชาที่.....สาขาวิชา.....

(โปรดระบุลำดับที่ของสาขาวิชาตามเอกสารแนบท้ายประกาศ)

การตรวจสอบคุณสมบัติ : โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ที่ต้องการเลือก

คุณสมบัติ	ผู้ตรวจสอบ		
	ผู้สมัคร	สถาบันอุดมศึกษา	สป.อว.
๑. ผู้สมัครมีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๒. บิดา หรือมารดา หรือผู้อุปการะของผู้สมัครมีภูมิลำเนาในพื้นที่ ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๓. ผู้สมัครเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า จากสถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ โดยศึกษาอยู่ในพื้นที่ดังกล่าว ตลอดหลักสูตร	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๔. ผู้สมัครเป็นผู้ที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้ และขึ้นทะเบียนเป็นนิสิต นักศึกษา ระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ ๑ ในปีการศึกษา ๒๕๖๒ ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม และไม่ศึกษาในหลักสูตรปริญญาตรีต่อเนื่อง หรือ เทียบโอน (ผู้สำเร็จการศึกษาในระดับ ปวส.)	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๕. ผู้สมัครไม่อยู่ในสภาพรอพิพากษา/ วิทยาพัธน์ (Probation)	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๖. มีความประพฤติดี และขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๗. ไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการรับทุนการศึกษาต่อเนื่องอื่นใด หรือเคยได้รับทุน หรืออยู่ระหว่างการรับทุนโครงการอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใดมาก่อน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน

การตรวจสอบหลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุน : โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ที่ต้องการเลือก

หลักฐานประกอบการรับสมัคร	ผู้ตรวจสอบ		
	ผู้สมัคร	สถาบันอุดมศึกษา	สป.อว.
๑. ใบสมัครที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน พร้อมติดรูปถ่าย	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และของบิดา หรือมารดา หรือผู้อุปการะ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๔. สำเนาใบแสดงผลการเรียน ของระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๕. สำเนาใบแสดงผลการเรียนภาคการศึกษาที่ ๑/ ๒๕๖๒ (กรณีผู้สมัครยังไม่ได้รับผลการเรียนให้นำมาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์)	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
๖. หนังสือรับรองของสถาบันอุดมศึกษา	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

(.....) (.....) (.....)

ผู้สมัคร

สถาบันอุดมศึกษา

สป.อว.