



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารการศึกษา กองการศึกษา องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ โทร ๐ ๔๕๘๑ ๔๖๗๓

ที่ ศก ๕๑๐๘/จ ๑๒๕ วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ประกาศการขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กนักเรียน นักศึกษาที่ยากจน และผู้ด้อยโอกาส
องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ปีการศึกษา ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ได้พิจารณาจัดสรรทุนการศึกษาสำหรับเด็กนักเรียน นักศึกษาที่ยากจน และผู้ด้อยโอกาส องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ให้แก่นักเรียน ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อเป็นการสร้างโอกาสทางการศึกษาแก่เด็กนักเรียนและผู้ด้อยโอกาสได้เข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี จำนวน ๖ ทุน ดังนี้

- | | |
|------------------------------------|-------------|
| ๑. สาขาวิชาแพทยศาสตร์ | จำนวน ๑ ทุน |
| ๒. สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ | จำนวน ๑ ทุน |
| ๓. สาขาวิชากายภาพบำบัด | จำนวน ๑ ทุน |
| ๔. สาขาวิชาพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | จำนวน ๓ ทุน |

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ จึงประชาสัมพันธ์มายังโรงเรียนในสังกัดทุกแห่งได้แจ้งให้นักเรียนที่จบการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ และมีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาดังกล่าว ยื่นขอรับทุนการศึกษาได้ที่ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(นายมานะพันธ์ อังคสกุลเกียรติ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

แบบรายงานสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กนักเรียน นักศึกษาที่ยากจน และผู้ด้อยโอกาส
องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ปีการศึกษา ๒๕๖๗

โรงเรียน.....

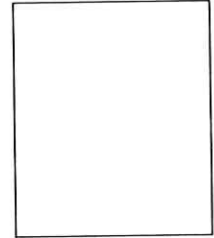
ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	สาขาวิชาที่สมัคร	เกรดเฉลี่ย	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ใบสมัครโครงการทุนการศึกษาสำหรับเด็กนักเรียน นักศึกษา
ที่ยากจน และผู้ด้อยโอกาส องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ



- ชื่อผู้สมัคร () นาย () นางสาว.....นามสกุล
- กำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมทุกรายวิชา (GPAX) 5 ภาคเรียน.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน (ภูมิลำเนาเดิม) บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด โทรศัพท์
- ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด โทรศัพท์
- นับถือศาสนา พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่น ๆ (ระบุ).....
- บิดา ชื่อ สกุล อายุ.....ปี
อาชีพ ที่ทำงาน
โทรศัพท์ รายได้.....บาท/เดือน
- มารดา ชื่อ สกุล อายุ.....ปี
อาชีพ ที่ทำงาน
โทรศัพท์ รายได้.....บาท/เดือน
- บิดา มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ
 หย่าขาดจากกัน แยกกันอยู่ด้วยสาเหตุอื่น ๆ
- บิดามารดามีที่ดินสำหรับทำกิจกรรม เป็นของตนเอง จำนวนไร่
 เช่าผู้อื่นอัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน
- ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา เป็นของตนเอง
 บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ บาท
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ).....
- ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)
ชื่อ สกุล อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น มีครอบครัว มีบุตร.....คน โสด
อาชีพ สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์ รายได้.....บาท/เดือน
- ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) คน
ชาย คน หญิง คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
เรื่อง การขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กนักเรียน นักศึกษาที่ยากจน และผู้ด้อยโอกาส
องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดสรรทุนการศึกษาสำหรับเด็กนักเรียน นักศึกษาที่ยากจน และผู้ด้อยโอกาส ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ให้แก่นักเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ หลักสูตรระดับปริญญาตรีและเข้าเรียนในสถาบันของรัฐ จำนวน ๔ สาขาวิชา รวมจำนวน ๖ ทุน ประกอบไปด้วย

๑. สาขาวิชาแพทยศาสตร์	จำนวน ๑ ทุน
๒. สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์	จำนวน ๑ ทุน
๓. สาขาวิชากายภาพบำบัด	จำนวน ๑ ทุน
๔. สาขาวิชาพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	จำนวน ๓ ทุน

คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา

๑. คุณสมบัติด้านความรู้

๑.๑ เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ และมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ ขึ้นไป

๑.๒ ผู้ได้รับทุนการศึกษาต้องเป็นนักเรียนที่สำเร็จการศึกษาจากโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

๒. คุณสมบัติด้านคุณลักษณะ/หลักเกณฑ์ในการขอรับทุน

๒.๑ มีความประพฤติดี สุขภาพทางกายและจิตดี

๒.๒ มีร่างกายแข็งแรงไม่เป็นโรคต่อไปนี้ คือ โรคเรื้อน วัณโรคระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม ตีบตาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง และโรคพิษสุราเรื้อรัง

๒.๓ ไม่มีประวัติเป็นโรคจิต หรือโรคประสาท

๒.๔ มีภูมิลำเนาเป็นหลักแหล่ง เป็นผู้มิมีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ของจังหวัดศรีสะเกษ ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี โดยมีสำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านหรือหลักฐานที่ทางราชการจัดทำในลักษณะเดียวกันมาแสดง

๒.๕ มีความเคารพเลื่อมใส ศรัทธาต่อสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ด้วยความบริสุทธิ์ใจ

๒.๖ มีเจตคติที่ดีต่อการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข

๒.๗ ผู้ได้รับทุนการศึกษาต้องเป็นผู้มีฐานะยากจน หรือด้อยโอกาส

๒.๘ ผู้ขอรับทุนต้องมีอายุไม่เกิน ๒๕ ปี บริบูรณ์นับจนถึงวันรับสมัคร และยังไม่มีการประจำ

๒.๙ เป็นผู้สอบผ่านการคัดเลือกเข้าเรียนสถาบันการศึกษาต่างๆของรัฐ หลักสูตรสูงกว่า การศึกษาชั้นพื้นฐานหรือเทียบเท่า แต่ต้องไม่สูงกว่าปริญญาตรี

๒.๑๐ ค่าใช้จ่ายสำหรับทุนการศึกษา ให้เบิกจ่ายเฉพาะค่าเล่าเรียนหรือค่าธรรมเนียมการศึกษา หรือค่าบำรุง หรือค่าหน่วยกิต ตามอัตราที่สถาบันการศึกษากำหนด เท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินปีละ ๓๓,๐๐๐ บาท ส่วนค่าใช้จ่ายนอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้น นักศึกษาต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

๒.๑๑ ทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ เป็นทุนจนสำเร็จปริญญาตรี ทั้งนี้ต้องเป็นไปตามระยะเวลาที่หลักสูตรของแต่ละสถาบันการศึกษากำหนด หากเกินจากนี้ผู้รับทุนจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

๓. การรับสมัคร

นักเรียนที่มีคุณสมบัติดังกล่าวและมีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา สามารถยื่นคำขอรับทุนการศึกษา ภายในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

๔. หลักฐานประกอบการสมัคร

๔.๑ ใบสมัครตามแบบฟอร์มขององค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

๔.๒ สำเนาใบแสดงผลการเรียนที่สำเร็จการศึกษา พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๓ รูปถ่ายปัจจุบันหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

๔.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๕. เกณฑ์การคัดเลือก

๕.๑ สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือกำลังเรียนอยู่ในภาคเรียนสุดท้ายในระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๓.๐๐ ขึ้นไป

๕.๒ เป็นผู้สอบผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษาของรัฐ สาขาวิชาแพทยศาสตร์, สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์, สาขาวิชากายภาพบำบัด, สาขาวิชาพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

๕.๓ ให้คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก คัดสรรและกลั่นกรอง และจัดลำดับรายชื่อผู้มีคุณสมบัติเหมาะสมตามที่กำหนดไว้ในรายละเอียดในข้อ ๕.๒ ทั้งนี้ต้องยืนยันความสมัครใจและความพร้อมในการรับทุนการศึกษา รวมทั้งรับทราบรายละเอียดข้อมูลหลักเกณฑ์เงื่อนไขการรับทุนการศึกษา

๖. วิธีการให้ทุน

๖.๑ ผู้ได้รับทุนจะได้รับเงินทุนการศึกษา จำนวน ๓๓,๐๐๐.- บาท/ปี/คน เพื่อจ่ายเป็นค่าเล่าเรียน ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าบำรุง ค่าหน่วยกิต ตามอัตราที่สถาบันการศึกษากำหนด และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ตามความจำเป็น

๖.๒ ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาต้องรายงานผลการเรียนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษรับทราบทุกภาคเรียน

๖.๓ ผู้รับทุนการศึกษาเมื่อสำเร็จการศึกษาจะได้รับการพิจารณา เพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน ตามประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

/เรื่อง หลักเกณฑ์...

เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน
พ.ศ. ๒๕๖๔

๖.๔ ผู้ได้รับทุนการศึกษาหากไม่สามารถทำตามเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นได้ผู้ให้ทุนการศึกษาพิจารณาให้
ทุนการศึกษาแก่ผู้ได้รับทุน ถึงแม้ว่าผู้ได้รับทุนจะมีคุณสมบัติอื่นๆ ครบถ้วนจะเป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาในภาคเรียน
ต่อไปก็ตามอีกทั้งผู้ให้ทุนการศึกษามีอำนาจที่จะเรียกทุกคืนจากผู้ได้รับทุนการศึกษาได้

๗. ประกาศผลการคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์รับทุนการศึกษาสำหรับเด็กนักเรียน นักศึกษา
ที่ยากจน และผู้ด้อยโอกาส ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ณ. องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

๘. การทำสัญญา

ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษาต้องมาทำสัญญากับองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

๙. การรายงานตัว

ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษาต้องมารายงานตัวที่องค์การบริหารส่วนศรีสะเกษ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายมานะพันธ์ อังคสกุลเกียรติ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ