

ด่วนที่สุด

ที่ อว ๐๒๒๖.๓/ว ๘๓๙๙



ส่งผ่านระบบ LessPaper
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
28 ธ.ค. 2563 เวลา 12.12
06408

สำนักบริหารวิชาวสาร
28 ธ.ค. 2563
17.08 09487

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา
วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
๓๒๘ ถนนศรีอยุธยา เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การรับสมัครผู้รับทุนโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)

เรียน อธิการบดีจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เรื่อง โครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)
๒. ใบสมัครขอรับทุนฯ
๓. แบบฟอร์มสรุปรายชื่อผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกให้มีสิทธิ์ได้รับทุนในเบื้องต้น
๔. ปฏิทินการดำเนินโครงการฯ

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ได้ดำเนินโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ กลุ่มที่ ๒ (สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้) และกำหนดให้มีการรับสมัครนิสิต นักศึกษาชั้นปีที่ ๑ ที่มีภูมิลำเนาในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยจะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครซึ่งเป็นนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ ที่ศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ที่มีผลการเรียนผ่านเกณฑ์ ความประพฤติดี ฐานะยากจน และศึกษาในสาขาวิชาที่เป็นความต้องการ หรือสาขาวิชาขาดแคลนของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ทั้งนี้ ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกให้มีสิทธิ์รับทุนจะได้รับการสนับสนุนเงินทุนค่าครองชีพ จำนวน ๔๐,๐๐๐.- บาท ต่อปีการศึกษา ตามระยะเวลาการศึกษาของหลักสูตร จำนวนทุน ๑๒๕ ทุน

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ใคร่ขอความร่วมมือสถาบันอุดมศึกษาดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ประกาศโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้) อย่างกว้างขวาง (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

๒. ดำเนินการรับสมัครนิสิต นักศึกษาผู้ขอรับทุนฯ ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตรงตามสาขาวิชาที่ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศรับสมัครฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) โดยดำเนินการดังนี้

๒.๑ ตรวจสอบใบสมัครขอรับทุนฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) และหลักฐานประกอบการรับสมัครของผู้สมัครในสถาบันอุดมศึกษาของท่าน

๒.๒ จัดทำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และของบิดา หรือมารดา หรือผู้อุปการะ

๒.๓ เริ่มรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔

/๓. ดำเนินการ

๓. ดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และสมควรได้รับทุนในเบื้องต้น ตามเกณฑ์การคัดเลือกตามประกาศรับสมัคร โดยดำเนินการดังนี้

๓.๑) จัดทำบัญชีรายชื่อผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกให้มีสิทธิ์ได้รับทุนในเบื้องต้นลงในแบบฟอร์ม (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) ด้วยโปรแกรม Microsoft Excel และบันทึกข้อมูลดังกล่าวลงในแผ่น VCD หรือ DVD ตามความเหมาะสม

๓.๒) รวบรวมใบสมัครและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร รวมทั้งแบบตรวจสอบคุณสมบัติ และหลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุนของผู้ที่ผ่านการคัดเลือกให้มีสิทธิ์ได้รับทุนในเบื้องต้น และสแกนเอกสารดังกล่าวเป็นไฟล์เอกสารอิเล็กทรอนิกส์นามสกุล .PDF โดยกำหนดชื่อไฟล์เอกสารตามรายชื่อของผู้ได้รับคัดเลือกเป็นรายบุคคล และบันทึกข้อมูลดังกล่าวลงในแผ่น VCD หรือ DVD ตามความเหมาะสม

๔. จัดส่งแผ่น VCD หรือ DVD และไฟล์เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ตามข้อ ๓.๑ และ ๓.๒ พร้อมทั้งใบสมัคร แบบตรวจสอบคุณสมบัติ และเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ส่งให้กับสำนักส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพนักศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ southern.mhesi@gmail.com และทางไปรษณีย์ ภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔ โดยถือตราประทับไปรษณีย์เป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าว ใคร่ขอถือว่าสถาบันอุดมศึกษาไม่ประสงค์ที่จะส่งใบสมัครผู้ขอรับทุนโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้) และสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม จะได้ดำเนินการคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติเหมาะสมเพื่อรับทุนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ




(ศาสตราจารย์สัมพันธ์ ฤทธิเดช)

เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา
รักษาราชการแทนปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา
วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารกิจการนิสิต

เพื่อโปรดดำเนินการและประชาสัมพันธ์ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

สำนักส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพนักศึกษา
กลุ่มพัฒนาระบบสวัสดิการและบริการนักศึกษา
โทร. ๐ ๒๐๓๙ ๕๕๗๓ - ๗๖
โทรสาร. ๐ ๒๐๓๙ ๕๖๕๒ - ๕๕



(ดร.ภัทรชาติ โกมลภิติ)
ผู้รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักบริหารวิชาการ



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
เรื่อง โครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๓
(กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ร่วมกับสถาบันอุดมศึกษา ดำเนินโครงการสนับสนุนทุนการศึกษาต่อระดับปริญญาตรีในประเทศให้แก่เยาวชนที่มีภูมิลำเนาในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ หรือ “ทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้” เพื่อสนับสนุนนิสิต นักศึกษาที่มีภูมิลำเนาในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ มีผลการเรียนผ่านเกณฑ์และมีความประพฤติดี ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในสาขาวิชาที่เป็นความต้องการ/สาขาวิชาขาดแคลนของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สนับสนุนทุนการศึกษาต่อเนื่องเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการศึกษาตามระยะเวลาการศึกษาของหลักสูตรให้แก่ผู้รับทุน

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ขอประกาศการดำเนินงานโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. กลุ่มเป้าหมาย

เป็นเยาวชนที่มีภูมิลำเนาในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย ที่กำลังศึกษาระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ ๑ ในปีการศึกษา ๒๕๖๓ ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ และมีความประพฤติดี หรือมีผลการเรียนผ่านเกณฑ์ 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 และสะบ้าย้อยและสำเร็จการศึกษามากแล้วไม่เกิน ๓ ปี (สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๐ หรือเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นมา)

๒.๔ เป็นผู้ที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้ และขึ้นทะเบียนเป็นนิสิต นักศึกษาระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ ๑ ในปีการศึกษา ๒๕๖๓ ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และต้องเป็นนิสิต นักศึกษาที่เข้าศึกษาในแผนการเรียนในหลักสูตรปกติแล้วเท่านั้น ยกเว้น หลักสูตรปริญญาตรีต่อเนื่อง หรือ เทียบโอน (ผู้สำเร็จการศึกษาในระดับ ปวส.)

/๒.๕ ผล.....

๒.๕ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมในภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๓ ไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

๒.๖ มีความประพฤติดี และขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา

๒.๗ เป็นผู้ที่ไม่ได้รับทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้มาก่อน

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 หรือผู้อุปการะของพระภิกษุสงฆ์ 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 หัวข้อ : ข่าวประกาศ ด้านการอุดมศึกษา)

๔.๒ บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง เพื่อให้ผู้รับสมัครดำเนินการจัดทำสำเนา)

๔.๓ ทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และของบิดา หรือมารดา หรือผู้อุปการะ (ฉบับจริง เพื่อให้ผู้รับสมัครดำเนินการจัดทำสำเนา)

๔.๔ ใบระเบียบแสดงผลการเรียนภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๓ ฉบับสมบูรณ์ (กรณีที่ยังไม่ได้รับผลการเรียนให้นำมาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์ หากไม่นำมาแสดงจะมีผลต่อการพิจารณา)

๔.๕ หนังสือรับรองของสถาบันอุดมศึกษาที่มีการลงนามจากอาจารย์ที่ปรึกษาและคณบดีของสถานศึกษาตามแบบที่กำหนดในใบสมัคร

๔.๖ แผนการศึกษาในชั้นปีที่ ๑

๔.๗ หลักฐานภาพถ่ายของที่อยู่อาศัยตามภูมิลำเนาของผู้สมัคร

๕. วิธีการสมัคร

๕.๑ ขอให้ผู้ประสงค์จะขอรับทุนแจ้งความจำนงและขอรับใบสมัครได้จากสถาบันอุดมศึกษาที่ศึกษาอยู่ หรือส่งพิมพ์จาก www.mhesi.go.th : ข่าวประกาศ ด้านการอุดมศึกษา

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 ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔ โดยสมัครได้ที่สถาบันอุดมศึกษาที่ผู้สมัครศึกษาอยู่

๗. เกณฑ์การคัดเลือก

๗.๑ มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร

๗.๒ พิจารณาจากสาขาวิชาที่เป็นความต้องการ/ สาขาวิชาขาดแคลน ของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามจำนวน และสาขาวิชาที่ให้ทุนการศึกษาตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

๗.๓ พิจารณาจากผลการเรียนเฉลี่ยสะสมในภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๓ โดยต้องไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

๗.๔ ขาดแคลนทุนทรัพย์ มีฐานะยากจน

๗.๕ นักศึกษา หรือบิดา หรือมารดา หรือผู้อุปการะเคยได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบ ในจังหวัดชายแดนภาคใต้

๗.๖ พิจารณาตามเกณฑ์การคัดเลือกและการสอบสัมภาษณ์

๘. การคัดเลือกผู้มีสิทธิได้รับทุน

๘.๑ สถาบันอุดมศึกษาพิจารณาคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเพื่อรับทุนการศึกษาเบื้องต้น และเสนอชื่อพร้อมใบสมัครไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

๘.๒ คณะกรรมการคัดเลือกทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ จะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุนตามเกณฑ์การคัดเลือก และการสัมภาษณ์ผู้สมัครขอรับทุนที่ได้ผ่านการพิจารณาเบื้องต้นจากสถาบันอุดมศึกษา

๘.๓ ผลการพิจารณาคัดเลือกเป็นสิทธิ์ของคณะกรรมการคัดเลือกทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้และถือเป็นที่ยุติ

๙. การสอบสัมภาษณ์

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม จะประกาศวัน เวลา และสถานที่สอบสัมภาษณ์ เพื่อคัดเลือกผู้สมควรได้รับทุน ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ทางเว็บไซต์ www.mhesi.go.th
หัวข้อ : ข่าวประกาศ ด้านการอุดมศึกษา

๑๐. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุน

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุน ภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ ทางเว็บไซต์ www.mhesi.go.th : ข่าวประกาศ ด้านการอุดมศึกษา

๑๑. เงื่อนไขและข้อผูกพันสำหรับผู้รับทุน

๑๑.๑ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สนับสนุนทุนการศึกษาต่อเนื่องเพื่อเป็นค่าครองชีพในการศึกษาต่อตามระยะเวลาการศึกษาของหลักสูตรให้แก่ผู้รับทุนจำนวน ๔๐,๐๐๐.- บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ต่อปีการศึกษา ผ่านสถาบันอุดมศึกษาเพื่อจัดสรรให้แก่ผู้รับทุน โดยผู้รับทุนจะได้รับทุนการศึกษาต่อเนื่องตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ เป็นต้นไป จนสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาของหลักสูตร

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 รวมทั้งทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องสำหรับทายาทผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ทุนเยียวยา) ยกเว้นกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) *กู้ยืมได้เฉพาะค่าเล่าเรียน หรือค่าลงทะเบียนเรียน กรณีที่ไม่ได้รับการยกเว้นค่าเล่าเรียนและค่าลงทะเบียนเรียน (ค่าครองชีพไม่สามารถกู้ยืมได้) และกองทุนเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษาที่ผูกกับรายได้ในอนาคต (กรอ.) ผู้รับทุนมีสิทธิกู้ยืมได้

๑๑.๗ เมื่อสำเร็จการศึกษา ผู้รับทุนควรจะต้องกลับไปทำงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ทั้งนี้ ตามความจำเป็นและเหมาะสม

๑๒. เหตุระงับสิทธิของผู้ได้รับทุน

๑๒.๑ เสียชีวิต หรือลาออกจากสถาบันอุดมศึกษา

๑๒.๒ พ้นสภาพจากการเป็นนิสิต นักศึกษา

๑๒.๓ ถูกลงโทษฐานมีความผิดทางวินัย

๑๒.๔ ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อผูกพันสำหรับผู้รับทุน ตามข้อ ๑๑.๔ - ๑๑.๖

๑๒.๕ สละสิทธิโดยมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษรจากสถาบันอุดมศึกษาที่ผู้รับทุนกำลังศึกษาอยู่

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(ศาสตราจารย์สัมพันธ์ ฤทธิเดช)

เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ข้าราชการแทนปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา

วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

สาขาวิชาที่เป็นความต้องการ หรือสาขาขาดแคลนของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้
 และจำนวนทุนที่จัดสรรในปีการศึกษา ๒๕๖๓ จำนวน ๑๒๕ ทุน
 (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)

ที่	กลุ่มสาขาวิชาที่เปิดรับสมัคร	จำนวนทุนที่จัดสรร ปีการศึกษา ๒๕๖๓
๑.	<p>สังคมศาสตร์ ศิลปศาสตร์ มนุษยศาสตร์</p> <p>๑.๑ ภาษาดังประเทศ (จีน เกาหลี มลายู ญี่ปุ่น เยอรมัน ฝรั่งเศส อังกฤษ อาหรับ)</p> <p>๑.๒ การท่องเที่ยวและการโรงแรม</p> <p>๑.๓ พาณิชยกรรม (การบัญชี/การเงิน/การตลาด/การจัดซื้อ)</p> <p>๑.๔ การบริหารและการจัดการ (บุคคล/ธุรกิจ/องค์กร/ความปลอดภัย/ ธุรกิจการบิน)</p>	๒๕
๒.	<p>ศิลปกรรมศาสตร์ สถาปัตยกรรมศาสตร์</p> <p>๒.๑ การออกแบบ (แฟชั่น เครื่องแต่งกาย สิ่งทอ)</p> <p>๒.๒ นวัตกรรมออกแบบและการสร้างสรรค์สื่อ</p> <p>๒.๓ กราฟฟิก ดีไซน์</p> <p>๒.๔ การประดิษฐ์ผลิตภัณฑ์</p>	๑๓
๓.	<p>วิศวกรรมศาสตร์ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี</p> <p>๓.๑ คอมพิวเตอร์ (การบริหารจัดการและการดูแลระบบ/ธุรกิจ)</p> <p>๓.๒ เทคโนโลยีสารสนเทศ/สื่อสาร/ธุรกิจ/ การศึกษา</p> <p>๓.๓ เทคโนโลยีน้ำมันปาล์มและโอเลโอเคมี/ปิโตรเคมี/พอลิเมอร์/ยาง</p>	๑๖
๔.	<p>เกษตรศาสตร์ อุตสาหกรรมและโภชนศาสตร์</p> <p>๔.๑ การพัฒนาและส่งเสริมการเกษตร/การเพาะปลูกและการขยายพันธุ์พืช</p> <p>๔.๒ พืชศาสตร์</p> <p>๔.๓ สัตวศาสตร์</p> <p>๔.๔ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีอาหาร</p> <p>๔.๕ อุตสาหกรรมอาหาร</p>	๑๑
๕.	<p>สาธารณสุข พยาบาลศาสตร์</p> <p>๕.๑ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย</p> <p>๕.๒ การพยาบาล</p> <p>๕.๓ จิตวิทยาคลินิก</p>	๒๔
๖.	<p>แพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์</p> <p>๖.๑ การแพทย์แผนไทย</p>	๑๓
	<p>๖.๒ แพทยศาสตร์</p>	๕
	<p>๖.๓ ทันตแพทยศาสตร์</p>	

ที่	กลุ่มสาขาวิชาที่เปิดรับสมัคร	จำนวนทุนที่จัดสรร ปีการศึกษา ๒๕๖๓
๗.	ครุศาสตร์ ศึกษาศาสตร์ ๗.๑ ภาษาต่างประเทศ (อังกฤษ จีน มลายู/มลายูกลาง ญี่ปุ่น พม่า) ๗.๒ ภาษาไทย ๗.๓ คณิตศาสตร์ ๗.๔ สังคมศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม	๑๕
๘.	กฎหมาย ศาสนา และปรัชญา ๘.๑ กฎหมายอิสลาม ๘.๒ สาขาอื่นๆ (อิสลามศึกษา/ ปรัชญา/ อูศูลุดดีน/ อัลกุรอาน และอัศสุนนะห์/ กฎหมายระหว่างประเทศ-สากล)	๓
รวมทั้งสิ้น		๑๒๕

หมายเหตุ: จำนวนทุนในแต่ละสาขาวิชาที่เปิดรับสมัครอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม
ทั้งนี้ ขึ้นกับจำนวนผู้สมัครรับทุนในแต่ละสาขาวิชา และดุลพินิจของคณะกรรมการ



ติดรูปถ่าย
๑.๕"

ใบสมัครขอรับทุนโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓
ปีการศึกษา ๒๕๖๓ (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 ๑/๒๕๖๓.....
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
ขณะนี้ มีบุตรที่อยู่ในความอุปการะของบิดามารดา 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. ที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับทุนใดบ้าง

๑)

๒)

๓)

๑๓. ผู้สมัครเคยทำงานพิเศษระหว่างปิดภาคเรียนหรือไม่

() ไม่เคย

() เคย (ระบุประเภทงานที่ทำ).....

ได้รับค่าจ้างเฉลี่ยสัปดาห์ละ บาท หรือเดือนละ บาท

๑๔. ครอบครัวของท่านประสบปัญหาเกี่ยวกับการขาดแคลนเงินบ่อยเพียงใด.....

.....

.....

และแก้ปัญหาโดยวิธีใดเมื่อขาดแคลน.....

.....

๑๕. กิจกรรมเพื่อส่วนรวม และอื่นๆ ที่ท่านมีส่วนร่วม

.....

.....

.....

.....

.....

๑๖. โครงการ หรือความตั้งใจที่จะประกอบอาชีพในอนาคต

.....

.....

.....

.....

.....

๑๗. โปรดให้ข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง ครอบครัว และให้เหตุผลที่เหมาะสมที่ท่านเห็นสมควรในการสมัคร

ขอรับทุนโดยละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก (โปรดเขียนในกระดาษหน้า ๔ ที่แนบมากับใบสมัคร)

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กล่าวมาทั้งหมด

ในใบสมัครนี้เป็นความจริง ถูกต้องสมบูรณ์ที่สุดเท่าที่ข้าพเจ้ามีความรู้ และด้วยความสัตย์จริง หากตรวจสอบ

พบว่าข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้เพิกถอนทุนได้

ลงชื่อผู้สมัคร

วันที่ เดือน พ.ศ.

บรรยายเหตุการณ์การขอรับทุนโดยละเอียด

Dotted lines for text entry.

หนังสือรับรองของสถาบันอุดมศึกษา

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....

มหาวิทยาลัย/ สถาบัน.....วิทยาเขต.....

คณะ สาขาวิชา

ชั้นปีที่ ..๑..... ได้รับคะแนนเฉลี่ยสะสม..... เป็นนักศึกษาที่เข้าศึกษาในแผนการเรียน
 ในหลักสูตรปกติ รวมทั้งเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ขาดแคลนทุนทรัพย์และมีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตาม
 ประกาศรับสมัคร ตามข้อมูลที่แสดงไว้ในใบสมัครและหลักฐานประกอบการรับสมัครเป็นจริงทุกประการ
 และเป็นบุคคลที่สมควรได้รับทุนการศึกษานี้

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

(อาจารย์ที่ปรึกษา)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

(คณบดีคณะ/วิทยาลัย.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

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 หรือ เทียบเท่า จากสถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ฯ 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 ๒๕๖๓ ที่ศึกษาอยู่ในสถานศึกษาสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา 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. ผู้สมัครไม่อยู่ในสภาพรอพินิจ/ วิทยาหัตถ์ (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 หรืออยู่ระหว่างการรับทุนโครงการอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดน ภาคใต้มาก่อน	<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/ ๒๕๖๓ (กรณีและผู้สมัครยังไม่ได้รับผลการเรียนให้นำมาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์)	<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.

โครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ 3 ปีการศึกษา 2563 (กลุ่มที่ 2)

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	คำ นำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	คณะ	สาขาวิชา	ผลการเรียน 1/2563	สมัครขอรับทุนในสาขาวิชา (ระบุเป็นตัวเลขโดยอ้างอิง ตามแนบท้ายประกาศ)	สถาบันอุดมศึกษา	จังหวัดที่ตั้งของ สถาบันอุดมศึกษา	ภูมิภาคของ สถาบันอุดมศึกษา	หมายเหตุ

- หมายเหตุ**
- โปรดบันทึกข้อมูลด้วยโปรแกรม Microsoft Excel และบันทึกข้อมูลลงในแผ่น VCD หรือ DVD ตามความเหมาะสม และส่งไปยังสำนักส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพนักศึกษา และส่งข้อมูลดังกล่าวไปทางอีเมล: southern.mhesi@gmail.com ภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔
 - โปรดบันทึกข้อมูลเลขที่บัตรประชาชนให้เรียงชิดติดกันโดยไม่ต้องเว้นวรรค
 - โปรดบันทึกข้อมูลทุกช่องให้ครบถ้วน

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน
 (.....)
 ตำแหน่ง
 โทรศัพท์
 โทรสาร
 เบอร์มือถือ
 วันที่

แบบฟอร์มสรุปรายชื่อผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกให้มีสิทธิ์ได้รับทุนฯ ในเบื้องต้น โดยสถาบันอุดมศึกษา
โครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ (กลุ่มที่ ๒)

สำหรับสถาบันอุดมศึกษากรอกข้อมูล

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	คณะ	สาขาวิชา	ผลการเรียน 1/2562	สมัครขอรับทุนในสาขาวิชา (ระบุเป็นตัวเลขโดยอ้างอิง ตามแนบท้ายประกาศ)	สถาบันอุดมศึกษา	จังหวัดที่ตั้งของ สถาบันอุดมศึกษา	ภูมิภาคของ สถาบันอุดมศึกษา	หมายเหตุ
1	1234567890123	นาย	ชยัน	รักเรียน	ทรัพยากรธรรมชาติและอุตสาหกรรมเกษตร	อาหารปลอดภัย และโภชนาการ	3.42	4.2	xxxxxx	สกลนคร	ตะวันออกเฉียงเหนือ	
2	7894561237891	นางสาว	ดวงใจ	ชื่อตรง	วิทยาศาสตร์	คณิตศาสตร์เชิงวิเคราะห์ คอมพิวเตอร์	2.98	3.12	xxxxxx	สกลนคร	ตะวันออกเฉียงเหนือ	
3	5555557882366	นางสาว	ระเบียบ	ทำดี	ศิลปศาสตร์	มลายูศึกษา	3.07	1.9	xxxxxx	สกลนคร	ตะวันออกเฉียงเหนือ	

- หมายเหตุ**
- โปรดบันทึกข้อมูลด้วยโปรแกรม Microsoft Excel และบันทึกข้อมูลลงในแผ่น VCD หรือ DVD ตามความเหมาะสม และส่งไปยังสำนักส่งเสริมและพัฒนาศึกษภาพนักศึกษา และส่งข้อมูลดังกล่าวไปทางอีเมล: southern.mhesi@gmail.com ภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔
 - โปรดบันทึกข้อมูลเลขที่บัตรประชาชนให้เรียงชิดติดกันโดยไม่ต้องเว้นวรรค
 - โปรดบันทึกข้อมูลทุกช่องให้ครบถ้วน

ลงชื่อ.....xxxxx xxxxxxxx.....เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน
(.....นาง xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.....)
ตำแหน่ง.....xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.....
โทรศัพท์.....xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.....
โทรสาร.....xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.....
เบอร์มือถือ.....xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.....
วันที่.....xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.....

ปฏิทินการดำเนินงานโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๓
ปีการศึกษา ๒๕๖๓ (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)

การดำเนินการ	วัน เวลา โดยประมาณการ
๑. ประชุมคณะกรรมการดำเนินโครงการฯ เพื่อเห็นชอบ (ร่าง) ประกาศรับสมัครฯ	๙ ธ.ค. ๖๓
๒. ประชาสัมพันธ์/ประกาศรับสมัครทุนฯ	๒๑ ธ.ค. ๖๓
๓. สถาบันอุดมศึกษารับสมัคร และตรวจสอบเอกสาร	๒๑ ธ.ค. ๖๓ - ๑๘ ม.ค. ๖๔
๔. สถาบันอุดมศึกษาจัดส่งใบสมัครฯ ไปยัง สป.อว. (สกอ. เดิม)	ภายใน ๒๒ ม.ค. ๖๔
๕. จัดทำข้อมูล ตรวจสอบข้อมูลผู้สมัคร เพื่อจัดทำรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์	๒๒ ม.ค. ๖๔ ถึง ๕ ก.พ. ๖๔
๖. ประชุมคณะกรรมการดำเนินโครงการฯ เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ และพิจารณาคุณสมบัติผู้รับทุน	กลางเดือน ก.พ. ๖๔
๗. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ และสป.อว. ทำหนังสือแจ้งสถาบันอุดมศึกษาเพื่อแจ้งผู้สมัครฯ เข้ารับการสอบสัมภาษณ์	ปลายเดือน ก.พ. ๖๔
๘. คณะกรรมการดำเนินการสอบสัมภาษณ์ ณ สนามสอบแต่ละภูมิภาค	มี.ค. ๖๔ - เม.ย. ๖๔
๙. ประชุมคณะกรรมการดำเนินโครงการฯ พิจารณารับรองผลการสัมภาษณ์	ปลายเดือน เม.ย. ๖๔
๑๐. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา	กลางเดือน พ.ค. ๖๔
๑๑. โอนเงินค่าครองชีพ เทอม ๑ - ๒ /๒๕๖๓ ให้แก่ผู้รับทุนฯ	ต้นเดือน มิ.ย. ๖๔

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

