



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร โทร. ๐ ๒๒๘๒ ๙๐๐๙ ต่อ ๖๐๕๓

ที่ ศธ ๐๕๘๑.๑๘/๖๖๙

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสอบคัดเลือกผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน  
รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒

เรียน คณบดี ๙ คณะ

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ได้มีหนังสือแจ้งมายังมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ ดังสำเนารายละเอียดหนังสือสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๖ ที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ กองพัฒนานักศึกษา ขอให้คณะดำเนินการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ข้อมูลการรับสมัครสอบคัดเลือกผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ ให้นักศึกษาได้ทราบทั่วกัน ดังหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้รับทุนตามรายละเอียดประกาศรับสมัครที่แนบ ซึ่งเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๗ มิถุนายน - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖ โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารดังกล่าวได้ที่ [www.odos.moe.go.th](http://www.odos.moe.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

(นางประติษฐา นาครักษา)

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

๖.๑๐  
๖.๑๐  
๖.๑๐  
๖.๑๐  
๖.๑๐  
๖.๑๐

รัง  
พิมพ์  
ตรวจ

๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๖



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล  
พระนคร  
วันที่ ๓๓ ๖๖๖๓  
วันที่ ๑๐ มิ.ย. ๖๖  
เวลา ๑๕.๑๕น.

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร  
กองพัฒนานักศึกษา  
วันที่ ๘๖๖  
วันที่ ๑๐ มิ.ย. ๖๖  
เวลา 16:30 น.

ที่ ศธ 0508/ว 96

ถึง มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการได้มีหนังสือที่ ศธ 0205/6239 ลงวันที่ 12 มิถุนายน 2556 แจ้งขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และประสานการดำเนินการเรื่องการรับสมัครสอบคัดเลือกผู้รับทุนโครงการ 1 อำเภอ 1 ทุน รุ่นที่ 4 รอบที่ 2 ซึ่งจะเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 17 มิถุนายน - 31 กรกฎาคม 2556 รายละเอียดตามสำเนาหนังสือที่แนบ นั้น

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์สถาบันอุดมศึกษาในการประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่ข้อมูลการรับสมัครสอบคัดเลือกผู้รับทุนโครงการ 1 อำเภอ 1 ทุน รุ่นที่ 4 รอบที่ 2 ดังหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้รับทุนตามรายละเอียดประกาศรับสมัครที่แนบ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารดังกล่าวได้ที่ [www.odos.moe.go.th](http://www.odos.moe.go.th)



มี.ย. ๑๐.๓๗๗

ดร.เสกสรรค์ วัฒนกุล  
ดร.เสกสรรค์ วัฒนกุล  
ดร.เสกสรรค์ วัฒนกุล

U 30  
S. m  
21 มิ.ย. ๖๖

สำนักส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพนักศึกษา  
กลุ่มพัฒนาระบบสวัสดิการและบริการนักศึกษา  
โทร.0-2610-5418-9  
โทรสาร 0-2354-5460

เรียน รองอธิการบดีมหาวิทยาลัย

เพื่อเรียนการหาทุนการศึกษา

เพื่อมาศึกษาต่อในระดับปริญญาโท

ที่เมือง 1 ใน 4 ปี และ 2 ปีแรก

เรียน

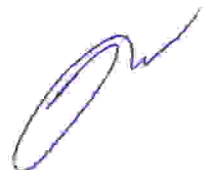
นายวิชาญ



21 ธ.ค. 56

วิชาญ

21 ธ.ค. 56



24 ธ.ค. 2556

เรียน รองอธิการบดีมหาวิทยาลัย



25 ธ.ค. 56



ส่วนที่ ๓

# บันทึกข้อความ

11053 16.35

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ สำนักความสัมพันธ์ต่างประเทศ โทร. ๐ ๒๖๒๘ ๕๖๕๖

ที่ ศธ ๐๒๐๕/ ๒๒๓๙

วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๖

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์หน่วยงานที่เกี่ยวข้องของประชาสัมพันธและประสานการดำเนินงานโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทูน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒

ดำเนินการเรื่องการรับสมัคร  
วันที่ ๑๙ ๕  
วันที่ 14 มิ.ย. 56  
เวลา ๐๙.๕๘ น.

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ตามที่กระทรวงศึกษาธิการได้ดำเนินการสอบคัดเลือกผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทูน รุ่นที่ ๔ โดยได้จัดสอบข้อเขียนพร้อมกันทั่วประเทศเมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๕๖ สอบสัมภาษณ์เมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๕๖ และมีผู้สอบผ่านการคัดเลือกได้รับทุนจำนวนทั้งสิ้น ๙๘ คน จำแนกเป็น

๑. ทุนประเภท ๑ จำนวน ๑๒ คน/อำเภอ/เขต
๒. ทุนประเภท ๒ จำนวน ๘๖ คน/อำเภอ เขต นั้น

เนื่องจากจำนวนผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทูน รุ่นที่ ๔ ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ เพื่อเป็นการเปิดโอกาสให้มีผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทูน รุ่นที่ ๔ เพิ่มขึ้น คณะกรรมการโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทูน ได้มีการประชุมเมื่อวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๖ โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการเป็นประธาน ซึ่งที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้ดำเนินการโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทูน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ โดยใช้เกณฑ์การคัดเลือกแบบเดียวกับรอบแรก เพื่อให้เป็นมาตรฐานเท่าเทียมกัน โดยจะเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๗ มิถุนายน - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖ รายละเอียดกำหนดการดำเนินงานดังแนบ

ในการนี้ เพื่อให้การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลการรับสมัครสอบคัดเลือกรอบที่ ๒ เป็นไปอย่างทั่วถึง และให้การดำเนินการรับสมัครและสอบคัดเลือกเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาในการประชาสัมพันธ์โครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทูน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ และประสานงานกับสถานศึกษาในสังกัดให้ดำเนินการเผยแพร่ข้อมูลการสมัครสอบ โดยให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้รับทุน ตามรายละเอียดดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ดำเนินการเรื่องดังกล่าวด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(นายศุภกร วงศ์ปราชญ์)

รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

๑๓๐๖ ๘๗๖.

14 มิ.ย. 2556

(นายอภิชาติ จีระวุฒิ)

เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา



ประกาศคณะกรรมการโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน  
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒

ตามที่ คณะกรรมการโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน ได้ประกาศคัดเลือกผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๖ เนื่องจากการดำเนินการคัดเลือกผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน ตามประกาศดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว ปรากฏว่าจำนวนผู้รับทุนในแต่ละประเภทยังไม่เป็นไปตามเป้าหมายของโครงการฯ ดังนั้น เพื่อเปิดโอกาสให้มีผู้รับทุนเพิ่มมากขึ้น คณะกรรมการโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน จึงประกาศการคัดเลือกผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ พร้อมหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้รับทุนโครงการฯ ดังต่อไปนี้

**ผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ ทุนประเภท ๑** หมายถึง ทุนสำหรับนักเรียนที่มีผลการเรียนดี ครอบครัวมีรายได้ไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี โดยให้รับทุนศึกษาต่อระดับปริญญาตรีทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศของอำเภอ/เขตที่ยังไม่มีผู้สอบผ่านการคัดเลือกเพื่อรับทุนในการสอบคัดเลือกรอบที่ ๑ จำนวน ๙๑๖ อำเภอ/เขต ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

**ผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ ทุนประเภท ๒** หมายถึง ทุนสำหรับนักเรียนที่มีผลการเรียนดีโดยให้ศึกษาเฉพาะสาขาที่ขาดแคลนด้านวิทยาศาสตร์ที่เป็นความต้องการของประเทศ รายละเอียดสาขาวิชาตามบัญชีแนบท้ายประกาศ โดยให้รับทุนศึกษาต่อระดับปริญญาตรีทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ ของอำเภอ/เขตที่ยังไม่มีผู้สอบผ่านการคัดเลือกเพื่อรับทุน ในการสอบคัดเลือกรอบที่ ๑ จำนวน ๘๔๓ อำเภอ/เขต ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ และผู้รับทุนจะต้องกลับมาทำงานในประเทศไทยชดใช้ทุนตามสัญญาการรับทุนเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว

๑. ทุนประเภท ๑

๑.๑. คุณสมบัติทั่วไปสำหรับผู้สมัครรับทุนประเภท ๑

๑.๑.๑ เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย

๑.๑.๒ เป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่าสายสามัญหรือสายอาชีพ ในปีการศึกษา ๒๕๕๖ หรือสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่าสายสามัญหรือสายอาชีพ ในปีการศึกษา ๒๕๕๕

๑.๑.๓ มีคะแนนเฉลี่ยสะสมระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ เทียบเท่าสายสามัญ หรือ สายอาชีพ ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ กรณีนักเรียนที่กำลังศึกษามัธยมศึกษาปีที่ ๖ ให้ใช้คะแนนเฉลี่ย ๔ ภาคการศึกษาในการสมัคร และจะต้องรักษาระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมรวมทุกภาคการศึกษาไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ เมื่อสำเร็จการศึกษา ในหลักสูตรระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

๑.๑.๔ ผู้ที่ศึกษาหลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียนจะต้องมีอายุไม่เกิน ๒๕ ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร และกำลังศึกษาหลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ในปีการศึกษา ๒๕๕๖ หรือ สำเร็จการศึกษาหลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ในปีการศึกษา ๒๕๕๕ โดยผู้สมัครที่ใช้หลักฐานการสมัครในหลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียน จะต้องไม่เคย สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่ามาก่อน

สำหรับผู้ที่ศึกษาหลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา ตอนปลายที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๕๖ ให้ใช้ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๒ ภาคเรียน ที่ผ่านมาก่อนปีการศึกษา ๒๕๕๖ ส่วนผู้ที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา ตอนปลายในปีการศึกษา ๒๕๕๕ ให้ใช้ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมทุกภาคเรียน

๑.๑.๕ มีความประพฤติดี

๑.๑.๖ มีสุขภาพแข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่เป็นโรคร้ายแรง และไม่เป็นคนไร้ ความสามารถ

๑.๑.๗ ใช้สิทธิสมัครโดยยึดตามอำเภอ/เขตของสถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา ตอนปลาย หรือ เทียบเท่าที่นักเรียนศึกษาอยู่เป็นเกณฑ์ในการสมัคร โดยจะต้องศึกษาอยู่ในสถานศึกษา นั้น ๆ เป็นเวลาอย่างน้อย ๒ ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร

กรณีอำเภอ/เขตใดไม่มีสถานศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือ เทียบเท่า หรือมีสถานศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่าแต่ไม่มีนักเรียน ศึกษาอยู่ ให้ผู้มีภูมิลำเนาตามทะเบียนราษฎรอยู่ในอำเภอนั้น ๆ มาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับถึงวันปิดรับสมัคร มีสิทธิสมัคร

๑.๑.๘ เป็นผู้มิรายได้น้อย โดยพิจารณาจากรายได้ของบิดามารดารวมกัน หรือ ผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู หรือของตนเองแล้วแต่กรณี ซึ่งต้องมีรายได้ไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี (นับช่วงเวลาตั้งแต่ ๑ มกราคม ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๕) โดยมีเงื่อนไขการคำนวณรายได้ดังต่อไปนี้

ก. ในกรณีที่อยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของบิดา มารดา ให้ถือรายได้ของ บิดาและมารดา รวมกัน

ข. ในกรณีที่บิดาและมารดาหย่าร้าง หรือฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเสียชีวิต ให้ถือรายได้ของบิดาหรือมารดาที่เป็นผู้อุปการะเลี้ยงดู

ค. ในกรณีที่บิดาและมารดาเสียชีวิต ให้ถือรายได้ของผู้ปกครองที่ให้การ อุปการะเลี้ยงดู

ง. ในกรณีที่บิดาและมารดายังมีชีวิตอยู่ แต่มิได้ให้การอุปการะเลี้ยงดู ให้ถือรายได้ของผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู

จ. ในกรณีที่ผู้ขอรับทุนไม่ได้อยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ใด ให้ถือรายได้ ของตนเอง

๑.๑.๙ ผู้สมัครรับทุนจะต้องแสดงหลักฐานรายได้ของครอบครัว ดังนี้

ก. กรณีบิดามารดาหรือผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดูมีเงินเดือน และรายได้ที่แน่นอน ให้ใช้ใบรับรองเงินเดือนเป็นหลักฐาน

/ข. กรณีที่บิดา...

ข. กรณีที่บิดามารดาหรือผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดูมีรายได้ไม่แน่นอน ต้องมีผู้รับรองรายได้จำนวนอย่างน้อย ๒ คน จากบุคคล ดังต่อไปนี้

๑) ประธานชุมชน/ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ผู้อำนวยการเขต/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/นายกเทศมนตรี/นายกเมืองพัทยา โดยให้ยึดภูมิลำเนาของบิดามารดา หรือผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู เป็นเกณฑ์

๒) ผู้บริหารสถานศึกษา ที่ผู้สมัครรับทุนสำเร็จการศึกษาหรือกำลังศึกษาอยู่

๓) ครูประจำชั้น หรือครูประจำกลุ่ม

ทั้งนี้ ให้จำกัดจำนวนผู้รับรองรายได้ประเภทละหนึ่งคนเท่านั้น และการรับรองรายได้ต้องทำเป็นหนังสือตามแบบฟอร์มที่กำหนด ซึ่งถือเป็นความรับผิดชอบของผู้รับรองที่ต้องดำเนินการอย่างเปิดเผย โปร่งใส และตรวจสอบได้

๑.๑.๑๐ ในกรณีผู้สมัครรับทุนไม่ได้อยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ใด และมีรายได้ที่แน่นอน ให้ใช้ใบรับรองเงินเดือนเป็นหลักฐาน แต่หากเป็นผู้มีรายได้ไม่แน่นอน จะต้องเป็นผู้รับรองรายได้โดยให้นำหลักเกณฑ์ตามข้อ ๑.๑.๙ ข. มาใช้บังคับ

## ๑.๒. การรับสมัครและการยื่นใบสมัคร

๑.๒.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครรับทุนประเภท ๑ โครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ [www.odos.moe.go.th](http://www.odos.moe.go.th) และเว็บไซต์กระทรวงศึกษาธิการ [www.moe.go.th](http://www.moe.go.th) หรือ ขอรับใบสมัครได้ที่สถานศึกษาทุกสังกัดที่นักเรียนศึกษาอยู่ ทั้งนี้ ผู้สมัครรับทุนสามารถใช้สิทธิในการสมัครเข้าร่วมโครงการได้เพียงทุนประเภทใดประเภทหนึ่งเท่านั้น

๑.๒.๒ ผู้สมัครรับทุนจะต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ณ สถานศึกษาทุกสังกัดที่นักเรียนศึกษาอยู่ กรณีที่สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่าแล้ว ให้สมัครที่สถานศึกษาที่นักเรียนสำเร็จการศึกษา ในวันและเวลาราชการ

กรณี อำเภอ/เขตไม่มีสถานศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ให้ยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตามภูมิลำเนาของผู้สมัคร ในวันและเวลาราชการ

## ๑.๓. เอกสารและหลักฐานที่ยื่นในวันสมัคร

๑.๓.๑ ใบสมัคร ทุนประเภท ๑

๑.๓.๒ หนังสือรับรองผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า

๑.๓.๓ หลักฐานการรับรองรายได้ ตามข้อ ๑.๑.๙

๑.๓.๔ หนังสือรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา

๑.๓.๕ ใบรับรองแพทย์

๑.๓.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน

๑.๓.๗ รูปถ่ายขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๓ ใบ

๑.๓.๘ เอกสารสำคัญในการเปลี่ยนชื่อและชื่อสกุล (ถ้ามี)

๑.๓.๙ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของบิดามารดา หรือ ผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู

๑.๓.๑๐ เอกสารสำคัญแสดงในกรณีบิดามารดาหย่าร้างหรือเสียชีวิต และหลักฐานอื่นๆ ที่แสดงถึงที่มาของผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู

#### ๑.๔. เงื่อนไขและข้อผูกพันของผู้รับทุนประเภท ๑

๑.๔.๑ ผู้รับทุนที่ประสงค์จะไปศึกษาต่อในต่างประเทศจะต้องเข้ารับการอบรมเพื่อเตรียมความพร้อมด้านภาษา วัฒนธรรมและทักษะต่างๆ ตามที่โครงการกำหนด หากไม่ปฏิบัติตามจะถือว่าประสงค์จะสละสิทธิ์การรับทุน

๑.๔.๒ ผู้รับทุนจะต้องสำเร็จการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ก่อนที่จะเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรีทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ

๑.๔.๓ ผู้รับทุนจะต้องศึกษาตามหลักสูตรระดับปริญญาตรี หรือ ปริญญาโทแรกตามหลักสูตรและระยะเวลาที่สถานศึกษาทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศเป็นผู้กำหนด

๑.๔.๔ ผู้รับทุนที่เลือกศึกษาต่อในต่างประเทศจะอยู่ในความดูแลของสำนักงาน ก.พ. ส่วนผู้รับทุนที่เลือกศึกษาต่อในประเทศไทย หรือปรับเปลี่ยนการศึกษาจากต่างประเทศเพื่อกลับมาศึกษาต่อในประเทศไทยจะอยู่ในความดูแลของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

๑.๔.๕ การเลือกสถานศึกษาในต่างประเทศให้ขึ้นอยู่กับความสามารถของผู้รับทุน ความเหมาะสม และความเป็นไปได้ ซึ่งสำนักงาน ก.พ.จะเป็นผู้พิจารณา และให้คำแนะนำแก่ผู้รับทุน โดยประสานงานร่วมกับกระทรวงการต่างประเทศ

๑.๔.๖ ผู้รับทุนที่เลือกศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาในประเทศไทย หรือปรับเปลี่ยนการศึกษาจากต่างประเทศเพื่อกลับมาศึกษาต่อในประเทศไทยจะต้องจัดหาสถานศึกษาด้วยตนเองโดยผ่านกระบวนการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาในประเทศไทย

๑.๔.๗ กรณีผู้รับทุนได้เข้าศึกษาในต่างประเทศแต่มีความจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนกลับมาศึกษาในประเทศไทย เนื่องจากผลการเรียนไม่เป็นไปตามเกณฑ์ของสถานศึกษาหรือเกณฑ์ที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด หรือ ด้วยเหตุผลความจำเป็นด้านสุขภาพ ความประพฤติไม่เหมาะสม หรือ เหตุผลอื่นๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของสำนักงาน ก.พ. หรือ สถานเอกอัครราชทูตในประเทศนั้น ๆ ที่จะพิจารณาให้ผู้รับทุนกลับมาศึกษาที่สถาบันอุดมศึกษาในประเทศไทย หรือให้ยุติการศึกษา และพ้นสภาพการเป็นนักเรียนทุน แล้วแต่กรณี

สำหรับการกลับมาศึกษาที่สถาบันอุดมศึกษาในประเทศไทยหลังจากยุติการศึกษาในต่างประเทศ ให้ผู้รับทุนสมัครเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ หากผู้รับทุนจำเป็นต้องศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาของเอกชนให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน

๑.๔.๘ ผู้รับทุนจะต้องรักษาระดับคะแนนเฉลี่ยตลอดการศึกษาระดับผ่านในทุกชั้นปีตามเกณฑ์ของสถานศึกษาหรือเกณฑ์ที่ สำนักงาน ก.พ. กำหนด

๑.๔.๙ ผู้รับทุนสามารถเลือกศึกษาต่อทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษเป็นภาษาหลัก ตามบัญชีรายชื่อประเทศและสาขาวิชาที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้ ยกเว้น กรณีที่ผู้รับทุนที่มีความประสงค์ศึกษาในประเทศที่ใช้ภาษาอังกฤษเป็นภาษาหลักให้ศึกษาในเฉพาะสาขาวิชาที่ขาดแคลนด้านวิทยาศาสตร์ เท่านั้น



๑.๔.๑๐ เมื่อผู้รับทุนสำเร็จการศึกษาในต่างประเทศแล้วจะต้องเดินทางกลับประเทศไทยภายใน ๒๐ วัน และจะต้องรายงานตัวที่สถานเอกอัครราชทูต/สถานกงสุล/สำนักงานผู้ดูแลนักเรียน ณ ประเทศนั้น ๆ และเมื่อกลับถึงประเทศไทยให้รายงานตัวที่สำนักงาน ก.พ. และสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

๑.๔.๑๑ ในกรณีผู้รับทุนที่สำเร็จการศึกษาแล้ว มีความประสงค์จะศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้นด้วยทุนรัฐบาลหรือทุนส่วนตัวในต่างประเทศ ให้รายงานสำนักงาน ก.พ. สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (กรณีศึกษาในประเทศไทย) และสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการเพื่อทราบเป็นลายลักษณ์อักษรด้วย และเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วให้กลับประเทศไทย และปฏิบัติตามข้อ ๑.๔.๑๐

๑.๔.๑๒ ผู้รับทุนที่สำเร็จการศึกษาแล้ว จะต้องทำงานในประเทศไทย ซึ่งสามารถเลือกปฏิบัติงานได้ทั้งหน่วยงานภาครัฐและเอกชนตามความประสงค์ของผู้รับทุน

๑.๔.๑๓ ผู้รับทุนที่สำเร็จการศึกษาแล้ว มีความประสงค์จะเข้ารับราชการ ให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด (หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๕/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๓) หรือ ส่วนราชการอื่นกำหนด

## ๒. ทุนประเภท ๒

### ๒.๑. คุณสมบัติทั่วไปสำหรับผู้สมัครรับทุนประเภท ๒

๒.๑.๑ เป็นผู้มีสัญชาติไทย

๒.๑.๒ เป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๕ หรือ มัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือ เทียบเท่าสายสามัญหรือสายอาชีพ ในปีการศึกษา ๒๕๕๖ หรือ สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือ เทียบเท่าสายสามัญหรือสายอาชีพ ในปีการศึกษา ๒๕๕๕

๒.๑.๓ มีคะแนนเฉลี่ยสะสมระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือ เทียบเท่า สายสามัญหรือสายอาชีพ ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ กรณีนักเรียนที่กำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๕ ให้ใช้คะแนนเฉลี่ยสะสม ๒ ภาคการศึกษา สำหรับนักเรียนที่กำลังศึกษามัธยมศึกษาปีที่ ๖ ให้ใช้คะแนนเฉลี่ยสะสม ๔ ภาคการศึกษา ในการสมัครและจะต้องรักษาระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมรวมทุกภาคการศึกษาไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ เมื่อสำเร็จการศึกษา ในหลักสูตรระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

๒.๑.๔ ผู้ที่ศึกษาหลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียนจะต้องมีอายุไม่เกิน ๒๕ ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร และกำลังศึกษาหลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ในปีการศึกษา ๒๕๕๖ หรือ สำเร็จการศึกษหลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ในปีการศึกษา ๒๕๕๕ โดยผู้สมัครที่ใช้หลักฐานการสมัครในหลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียน จะต้องไม่เคยสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่ามาก่อน

สำหรับผู้ศึกษาหลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลายที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๕๖ ให้ใช้ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๒ ภาคเรียน ที่ผ่านมาก่อนปีการศึกษา ๒๕๕๖ ส่วนผู้ที่สำเร็จการศึกษหลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลายในปีการศึกษา ๒๕๕๕ ให้ใช้ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมทุกภาคเรียน

๒.๑.๕ มีความประพฤติดี

๒.๑.๖ มีสุขภาพแข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่เป็นโรคร้ายแรง และไม่เป็นคนไร้ความสามารถ

๒.๑.๗ ใช้สิทธิสมัครโดยยึดตามภูมิลำเนาในทะเบียนราษฎรของผู้สมัคร เป็นเกณฑ์ในการรับสมัคร และต้องเป็นผู้ที่มีรายชื่ออยู่ในทะเบียนราษฎรในอำเภอ/เขตนั้น ๆ เป็นระยะเวลา ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับถึงวันปิดรับสมัคร มีสิทธิสมัคร

## ๒.๒. การรับสมัครและการยื่นใบสมัคร

๒.๒.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครรับทุนประเภท ๒ โครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ [www.odos.moe.go.th](http://www.odos.moe.go.th) และ เว็บไซต์กระทรวงศึกษาธิการ [www.moe.go.th](http://www.moe.go.th) หรือ สามารถรับใบสมัครได้ที่สถานศึกษาทุกสังกัดที่นักเรียนศึกษาอยู่ และสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาในเขตตามภูมิลำเนาของผู้สมัคร ทั้งนี้ ผู้สมัครรับทุนสามารถใช้สิทธิในการสมัคร เข้าร่วมโครงการได้เพียงทุนประเภทใดประเภทหนึ่งเท่านั้น

๒.๒.๒ ผู้สมัครรับทุนสามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ณ สถานศึกษา ทุกสังกัดที่นักเรียนศึกษาอยู่ กรณีที่สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่าแล้ว ให้สมัครที่ สถานศึกษาที่นักเรียนสำเร็จการศึกษา หรือ สมัครด้วยตนเองที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาที่ รับผิดชอบอำเภอ/เขตตามภูมิลำเนาของผู้สมัคร ในวันและเวลาราชการ

## ๒.๓. เอกสารและหลักฐานที่ยื่นในวันสมัคร

๒.๓.๑ ใบสมัคร ทุนประเภท ๒

๒.๓.๒ หนังสือรับรองผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ เทียบเท่า

๒.๓.๓ หนังสือรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา

๒.๓.๔ ใบรับรองแพทย์

๒.๓.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน

๒.๓.๖ รูปถ่ายขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๓ ใบ

๒.๓.๗ เอกสารสำคัญในการเปลี่ยนชื่อและชื่อสกุล (ถ้ามี)

๒.๓.๘ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของบิดามารดา หรือ ผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู

๒.๓.๙ เอกสารสำคัญแสดงในกรณีบิดามารดาหย่าร้างหรือเสียชีวิต และหลักฐาน อื่นๆ ที่แสดงถึงที่มาของผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู

## ๒.๔. เงื่อนไขและข้อผูกพันของผู้รับทุนประเภท ๒

๒.๔.๑ ผู้รับทุนที่ประสงค์จะไปศึกษาต่อในต่างประเทศจะต้องเข้ารับการอบรม เพื่อเตรียมความพร้อมด้านภาษา วัฒนธรรมและทักษะต่างๆ ตามเกณฑ์ที่โครงการกำหนด หากไม่ปฏิบัติตาม จะถือว่าประสงค์จะสละสิทธิ์การรับทุน

๒.๔.๒ ผู้รับทุนจะต้องสำเร็จการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ก่อนที่จะเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรีทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ

๒.๔.๓ ผู้รับทุนจะต้องศึกษาตามหลักสูตรระดับปริญญาตรี หรือ ปริญญาใบแรก ตามหลักสูตรและระยะเวลาที่สถานศึกษาทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศเป็นผู้กำหนด โดยต้องสำเร็จ การศึกษาตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด และบวกเพิ่ม ๑ ปี หากเกินกว่าระยะเวลาดังกล่าว ให้ขอความ เห็นชอบจากสำนักงาน ก.พ. เป็นรายกรณี

๒.๔.๔ ผู้รับทุนที่เลือกศึกษาต่อในต่างประเทศจะอยู่ในความดูแลของสำนักงาน ก.พ. ส่วนผู้รับทุนที่เลือกศึกษาต่อในประเทศไทย หรือ ปรับเปลี่ยนการศึกษาจากต่างประเทศเพื่อกลับมาศึกษาต่อใน ประเทศไทยจะอยู่ในความดูแลของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

๒.๔.๕ การเลือกสถานศึกษาในต่างประเทศให้ขึ้นอยู่กับความสามารถของผู้รับทุน ความเหมาะสม และความเป็นไปได้ ซึ่งสำนักงาน ก.พ.จะเป็นผู้พิจารณา และให้คำแนะนำแก่ผู้รับทุน โดยประสานงานร่วมกับกระทรวงการต่างประเทศ

๒.๔.๖ ผู้รับทุนที่เลือกศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาในประเทศไทย หรือปรับเปลี่ยน การศึกษาจากต่างประเทศเพื่อกลับมาศึกษาต่อในประเทศไทยจะต้องจัดหาสถานศึกษาด้วยตนเองโดยผ่าน กระบวนการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาในประเทศไทย

๒.๔.๗ กรณีผู้รับทุนได้เข้าศึกษาในต่างประเทศแต่มีความจำเป็นต้องปรับเปลี่ยน กลับมาศึกษาในประเทศไทย เนื่องจากผลการเรียนไม่เป็นไปตามเกณฑ์ของสถานศึกษาหรือเกณฑ์ที่ สำนักงาน ก.พ. กำหนด หรือ ด้วยเหตุผลความจำเป็นด้านสุขภาพ ความประพฤติไม่เหมาะสม หรือ เหตุผล อื่นๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของสำนักงาน ก.พ. หรือ สถานเอกอัครราชทูตในประเทศนั้น ๆ ที่จะพิจารณาให้ผู้รับ ทุนกลับมาศึกษาที่สถาบันอุดมศึกษาในประเทศไทย หรือให้ยุติการศึกษาและพ้นสภาพการเป็นนักเรียนทุน แล้วแต่กรณี

สำหรับการกลับมาศึกษาที่สถาบันอุดมศึกษาในประเทศไทยหลังจาก ยุติการศึกษาในต่างประเทศให้ผู้รับทุนสมัครเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ หากผู้รับทุนจำเป็นต้อง ศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาของเอกชนให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน

๒.๔.๘ ผู้รับทุนจะต้องรักษาระดับคะแนนเฉลี่ยตลอดการศึกษาระดับผ่าน ในทุกชั้นปีตามเกณฑ์ของสถานศึกษาหรือเกณฑ์ที่ สำนักงาน ก.พ. กำหนด

๒.๔.๙ ผู้รับทุนสามารถเลือกศึกษาต่อทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ เฉพาะสาขาวิชาที่ขาดแคลนด้านวิทยาศาสตร์ ตามบัญชีรายชื่อประเทศ และสาขาวิชาที่กำหนดแนบท้าย ประกาศนี้ หรือ สาขาด้านวิทยาศาสตร์ใหม่ที่ขาดแคลนและเป็นประโยชน์ ที่นอกเหนือจากสาขาวิชาที่กำหนด โดยให้ขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน เป็นรายกรณี

๒.๔.๑๐ เมื่อผู้รับทุนสำเร็จการศึกษาในต่างประเทศแล้วจะต้องเดินทางกลับ ประเทศไทยภายใน ๒๐ วัน และจะต้องรายงานตัวที่สถานเอกอัครราชทูต/สถานกงสุล/สำนักงานผู้ดูแล นักเรียน ณ ประเทศนั้น ๆ และเมื่อกลับถึงประเทศไทยให้รายงานตัวที่สำนักงาน ก.พ. และสำนักงาน ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

๒.๔.๑๑ ในกรณีผู้รับทุนที่สำเร็จการศึกษาแล้ว มีความประสงค์จะศึกษาต่อในระดับ ที่สูงขึ้นด้วยทุนรัฐบาลหรือทุนส่วนตัวในต่างประเทศ ให้รายงานสำนักงาน ก.พ. สำนักงานคณะกรรมการการ อุดมศึกษา (กรณีศึกษาในประเทศไทย) และสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการเพื่อทราบเป็นลายลักษณ์อักษร ด้วย และเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วให้กลับประเทศไทย และปฏิบัติตามข้อ ๒.๔.๑๐

๒.๔.๑๒ ผู้รับทุนที่สำเร็จการศึกษาแล้ว จะต้องทำงานในประเทศไทยเป็นระยะเวลาหนึ่งเท่าของระยะเวลาที่ได้รับทุนตามสัญญา ซึ่งสามารถเลือกปฏิบัติงานได้ทั้งหน่วยงานภาครัฐและเอกชนตามความประสงค์ของผู้รับทุน หากไม่ปฏิบัติตามสัญญาจะต้องชดใช้เงินคืนตามจำนวนที่ใช้ไปพร้อมเบี้ยปรับจำนวนหนึ่งเท่า

๒.๔.๑๓ ผู้รับทุนที่สำเร็จการศึกษาแล้วมีความประสงค์จะเข้ารับราชการ ให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด (หนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๓) หรือส่วนราชการอื่นกำหนด

### ๓. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบข้อเขียน

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบข้อเขียน ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาทุกเขต และทางเว็บไซต์โครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน [www.odos.moe.go.th](http://www.odos.moe.go.th) และเว็บไซต์กระทรวงศึกษาธิการ [www.moe.go.th](http://www.moe.go.th)

### ๔. การสอบข้อเขียน

ดำเนินการสอบข้อเขียนพร้อมกันทั่วประเทศ ทั้งทุนประเภท ๑ และทุนประเภท ๒ โดยใช้ข้อสอบกลางวัดความรู้ในรายวิชาคณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ สังคมศึกษา ภาษาอังกฤษ และข้อสอบวัดความถนัดทางการเรียน (Aptitude Test)

### ๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์

๑. ผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ต้องได้คะแนนรวมรายวิชาคณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ สังคมศึกษา และภาษาอังกฤษ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐ โดยจะคัดเลือกผู้ได้คะแนนสูงสุด ๓ อันดับแรกของแต่ละอำเภอ/เขต กรณีที่มีผู้ได้คะแนนเท่ากันให้ถือเป็นผู้สอบได้ในอันดับเดียวกัน

๒. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาทุกเขต และทางเว็บไซต์โครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน [www.odos.moe.go.th](http://www.odos.moe.go.th) และ เว็บไซต์กระทรวงศึกษาธิการ [www.moe.go.th](http://www.moe.go.th)

### ๖. การสอบสัมภาษณ์

ให้ผู้มีสิทธิสอบเข้ารับการสอบสัมภาษณ์เป็นภาษาไทย และภาษาอังกฤษ ณ สถานที่ที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาแต่ละเขตกำหนด

### ๗. เกณฑ์การตัดสินผู้ได้รับทุน

พิจารณาจากสัดส่วนคะแนนสอบข้อเขียนร้อยละ ๙๐ และคะแนนสอบสัมภาษณ์ ร้อยละ ๑๐ โดยผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงสุดของอำเภอ/เขต นั้นๆ จะเป็นผู้มีสิทธิได้รับทุน

กรณีที่ได้คะแนนรวมเท่ากันให้ผู้ที่ได้คะแนนสอบสัมภาษณ์สูงกว่ามีสิทธิได้รับทุน ก่อน ถ้าคะแนนสอบสัมภาษณ์เท่ากัน ให้ผู้ที่ได้คะแนนวิชาภาษาอังกฤษสูงกว่ามีสิทธิได้รับทุน ถ้าคะแนนสอบวิชาภาษาอังกฤษเท่ากันอีก ให้ผู้สมัครเข้ารับการสอบสัมภาษณ์เป็นภาษาอังกฤษอีกครั้งหนึ่ง และให้ผู้ที่ได้คะแนนสูงกว่ามีสิทธิได้รับทุน

### ๘. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุน

กระทรวงศึกษาธิการจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับทุนผ่านทางเว็บไซต์โครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน [www.odos.moe.go.th](http://www.odos.moe.go.th) และ เว็บไซต์กระทรวงศึกษาธิการ [www.moe.go.th](http://www.moe.go.th)

### ๙. การรายงานตัว

ให้ผู้มีสิทธิได้รับทุน รายงานตัวและทำสัญญาการรับทุน ณ สำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษามัธยมศึกษาที่สมัคร ตามวัน เวลาและสถานที่ที่กำหนด หากไม่มารายงานตัวตามวัน เวลาและ สถานที่ที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิ และจะพิจารณาให้ผู้ที่อยู่ในลำดับถัดไปเป็นผู้มีสิทธิได้รับทุนแทน

### ๑๐. การเพิกถอนสิทธิผู้รับทุน

๑. หากปรากฏภายหลังว่าผู้มีสิทธิรับทุนขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบ หรือทุจริตในการสอบ จะถูกเพิกถอนสิทธิในการรับทุน และถูกตัดสิทธิการเข้าร่วมโครงการฯ ในปีต่อไป และจะพิจารณาให้ผู้ที่อยู่ในลำดับถัดไปเป็นผู้มีสิทธิได้รับทุนแทน

๒. ผู้รับทุนจะต้องไม่อยู่ในระหว่างรับทุนการศึกษาอื่นใดในระดับปริญญาตรี ทั้งนี้ หากประสงค์จะรับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน จะต้องทำหนังสือยินยอมการสละสิทธิรับทุนเดิมมาแสดงก่อน เข้ารับการปฐมนิเทศ ทั้งนี้ ผู้รับทุนจะต้องส่งหลักฐานการสละสิทธิรับทุนจากหน่วยงานเจ้าของทุนให้สำนักงาน ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ภายใน ๖๐ วันนับจากวันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุน

### ๑๑. การปฐมนิเทศผู้รับทุน

ผู้รับทุนจะต้องเข้ารับการปฐมนิเทศตามวัน เวลาและสถานที่ที่กำหนด ซึ่งจะประกาศ ผ่านทางเว็บไซต์โครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน [www.odos.moe.go.th](http://www.odos.moe.go.th) และ เว็บไซต์กระทรวงศึกษาธิการ [www.moe.go.th](http://www.moe.go.th)

**๑๒. การเตรียมความพร้อมผู้รับทุนศึกษาต่อต่างประเทศ**

ผู้รับทุนที่เลือกศึกษาต่อต่างประเทศจะต้องเข้ารับการเตรียมความพร้อมตามวัน เวลาและสถานที่ที่กำหนด ซึ่งจะประกาศผ่านทางเว็บไซต์โครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน [www.odos.moe.go.th](http://www.odos.moe.go.th) และ เว็บไซต์กระทรวงศึกษาธิการ [www.moe.go.th](http://www.moe.go.th) หากผู้รับทุนไม่ปฏิบัติตามจะถือว่าประสงค์จะสละสิทธิ์ การรับทุน

**๑๓. แนวปฏิบัติของผู้รับทุน**

ผู้รับทุนที่เลือกศึกษาต่อต่างประเทศให้ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลจัดการศึกษาของ สำนักงาน ก.พ. ส่วนผู้รับทุนที่เลือกศึกษาต่อในประเทศไทยให้ปฏิบัติตามแนวทางการดำเนินงานของสำนักงาน คณะกรรมการการอุดมศึกษา

**๑๔. กำหนดการดำเนินงาน**

การดำเนินงาน	ระยะเวลา
๑) ประชาสัมพันธ์โครงการฯ	พฤษภาคม - มิถุนายน ๒๕๕๖
๒) รับสมัคร	๑๗ มิถุนายน - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖
๓) ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ	๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๖
๔) สอบข้อเขียน	๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๖
๕) ประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านข้อเขียน	๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๖
๖) สอบสัมภาษณ์	๘ ธันวาคม ๒๕๕๖
๗) ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ได้รับทุน	๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๖
๘) รายงานตัว	๖ - ๑๐ มกราคม ๒๕๕๗
๙) ปฐมนิเทศผู้มีสิทธิ์ได้รับทุน (โดยสำนักงาน ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ และสำนักงาน ก.พ.)	มีนาคม ๒๕๕๗
๑๐) เตรียมความพร้อมผู้รับทุนด้านภาษาและวัฒนธรรม	เมษายน ๒๕๕๗ เป็นต้นไป
๑๑) ผู้รับทุนเริ่มเดินทางไปต่างประเทศ	กันยายน ๒๕๕๗

ทั้งนี้ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสมโดยจะแจ้งให้ทราบผ่านทาง เว็บไซต์โครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน [www.odos.moe.go.th](http://www.odos.moe.go.th)

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

(นายพงศ์เทพ เทพกาญจนา)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ

ประธานคณะกรรมการโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน

ทุนประเภท ๑



ใบสมัครสอบคัดเลือกรับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔  
รอบที่ ๒

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ x ๑.๕"  
ถ่ายไว้ไม่เกิน  
๖ เดือน

เลขประจำตัวผู้สมัคร □□□□ - □□□ - □□□

ผู้สมัครรับทุนโครงการฯ มีสิทธิสมัครสอบคัดเลือก จากอำเภอ/เขต .....จังหวัด.....  
(ให้ยึดอำเภอที่ตั้งของสถานศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย/เทียบเท่าเป็นสิทธิในการสมัคร)

ชื่อสถานศึกษา .....

ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย/เทียบเท่า

ประเภทของสถานศึกษา  สายสามัญ  สายอาชีพ  กศน.  อื่นๆ.....

กรณีศึกษาอยู่ระดับอุดมศึกษาชั้นปีที่ .....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต.....

๑. ข้อมูลเบื้องต้น

นาย  นางสาว.....ชื่อสกุล.....

Mr.  Miss.....Surname.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ปี .....เดือน (นับถึงวันรับสมัคร)

๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... หมู่.....ตรอก/ซอย..... ถนน .....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

E-mail Address : .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่..... หมู่.....ตรอก/ซอย..... ถนน .....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๓. ปัจจุบันผู้สมัครรับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ อยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของบุคคล ดังต่อไปนี้

บิดาและมารดา (กรณีอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของบิดาและมารดา)

บิดา(ชื่อ-สกุล).....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เป็นผู้มีรายได้  ไม่แน่นอน แน่นอน อัตราเดือนละ.....บาท

มารดา(ชื่อ-สกุล).....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เป็นผู้มีรายได้  ไม่แน่นอน แน่นอน อัตราเดือนละ.....บาท

รายได้บิดาและมารดารวมกัน.....บาท/ปี

**บิดา หรือ มารดา** (กรณีหย่าร้าง หรือแยกกันอยู่ หรือฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเสียชีวิต)

ชื่อ-สกุล(บิดาหรือมารดา).....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เป็นผู้มีรายได้  ไม่แน่นอน  แน่นอน อัตราเดือนละ.....บาท

**ผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู** (กรณีบิดา และมารดาเสียชีวิต หรือบิดาและมารดายังมีชีวิตแต่มิได้ให้การอุปการะเลี้ยงดู)

ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เป็นผู้มีรายได้  ไม่แน่นอน  แน่นอน อัตราเดือนละ.....บาท

**ผู้สมัครรับทุน** (กรณีไม่ได้อยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ใด)

ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เป็นผู้มีรายได้  ไม่แน่นอน  แน่นอน อัตราเดือนละ.....บาท

**๔. ประวัติการศึกษา**

ระดับชั้น	ชื่อสถานศึกษา	ประเภทของสถานศึกษา รัฐบาล/เอกชน	ปีการศึกษา	แผนการเรียน	คะแนนเฉลี่ย สะสม
ประถมศึกษา					
มัธยมศึกษาตอนต้น					
<input type="checkbox"/> กำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖/ เทียบเท่า					
<input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษา ตอนปลาย/เทียบเท่า					

**๕. กิจกรรมที่เคยมีส่วนร่วมขณะศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า (โปรดระบุหน้าที่ความรับผิดชอบในกิจกรรมดังกล่าว)**

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนในการสมัครรับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ ทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินยอมสละสิทธิในการรับทุนโดยไม่ดำเนินการใดใดเพื่อเรียกร้องสิทธิทั้งสิ้น

(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

**๖. คำรับรอง/ยินยอมของผู้ปกครอง**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... เกี่ยวข้องเป็น บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง  
ของ (นาย/นางสาว) ..... ซึ่งเป็นผู้สมัครรับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครข้างต้นมีคุณสมบัติครบถ้วนในการสมัครรับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ ทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังว่าผู้สมัครดังกล่าวเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้สมัครข้างต้นสละสิทธิในการรับทุนโดยข้าพเจ้าและผู้สมัครข้างต้นจะไม่ดำเนินการใดใดเพื่อเรียกร้องสิทธิทั้งสิ้น

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

วันที่.....



**สำหรับเจ้าหน้าที่ของสถานศึกษาทุกสังกัดดำเนินการรับสมัครและตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น**

ให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบคุณสมบัติโดยทำเครื่องหมาย  ให้ช่องเครื่องหมาย  ตามหัวข้อเอกสารที่ปรากฏในใบสมัคร และคุณสมบัติของผู้สมัคร

เอกสารของผู้สมัคร	การตรวจสอบคุณสมบัติ
<input type="checkbox"/> หนังสือรับรองผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองรายได้ เช่น ใบรับรองเงินเดือนกรณีมีรายได้แน่นอน หนังสือรับรองรายได้ตามแบบฟอร์มกรณีรายได้ไม่แน่นอน จำนวน ๒ ฉบับ <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๓ ใบ <input type="checkbox"/> เอกสารสำคัญในการเปลี่ยนชื่อและชื่อสกุล (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> เอกสารสำคัญแสดงในกรณีบิดามารดาหย่าร้างหรือเสียชีวิต และหลักฐานอื่นๆ ที่แสดงถึงที่มาของผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู	<input type="checkbox"/> เป็นผู้มิใช่สัญชาติไทย <input type="checkbox"/> กำลังศึกษาระดับชั้น ม.๖/เทียบเท่า (ปี๒๕๕๖) หรือสำเร็จการศึกษาชั้น ม.๖/เทียบเท่า แล้วในปี ๒๕๕๕ <input type="checkbox"/> เกรดเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ โดยมีเกรดเฉลี่ยสะสม (โปรดระบุ)..... <input type="checkbox"/> มีรายได้ครอบครัวไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท/ปี <input type="checkbox"/> มีความประพฤติดี <input type="checkbox"/> มีสุขภาพแข็งแรงทั้งร่างกาย และจิตใจ ไม่เป็นโรคร้ายแรง และไม่เป็นคนไร้ความสามารถ <p><b>การใช้สิทธิสมัครสอบรับทุน</b></p> <input type="checkbox"/> สมัครตามอำเภอ/เขตที่สถานศึกษาตั้งอยู่ หรือ <input type="checkbox"/> สมัครสอบรับทุนตามภูมิลำเนาตนเองที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนราษฎรไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ซึ่งอนุโลมให้ในกรณีที่อำเภอ/เขตไม่มีสถานศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

**เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบหลักฐานของสถานศึกษา**

เอกสารและคุณสมบัติครบถ้วน

ขาดเอกสาร/ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคุณสมบัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

**ขอรับรองและยืนยันว่าผลการตรวจสอบข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ**

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

**สำหรับเจ้าหน้าที่ของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาดำเนินการ**

ให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบโดยทำเครื่องหมาย  ให้ช่องเครื่องหมาย  ตามหัวข้อเอกสารที่ปรากฏในใบสมัครและคุณสมบัติของผู้สมัคร

เอกสารของผู้สมัคร	การตรวจสอบคุณสมบัติ
<input type="checkbox"/> หนังสือรับรองผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองรายได้ เช่น ใบรับรองเงินเดือนกรณีมีรายได้แน่นอน หนังสือรับรองรายได้ตามแบบฟอร์มกรณีรายได้ไม่แน่นอน จำนวน ๒ ฉบับ <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๓ ใบ <input type="checkbox"/> เอกสารสำคัญในการเปลี่ยนชื่อและชื่อสกุล (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> เอกสารสำคัญแสดงในกรณีบิดามารดาหย่าร้างหรือเสียชีวิต และหลักฐานอื่นๆ ที่แสดงถึงที่มาของผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู	<input type="checkbox"/> เป็นผู้สัญชาติไทย <input type="checkbox"/> กำลังศึกษาระดับชั้น ม. ๖/เทียบเท่า(ปี๒๕๕๖) หรือสำเร็จการศึกษาชั้น ม.๖/เทียบเท่า แล้วในปี ๒๕๕๕ <input type="checkbox"/> เกรดเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ โดยมีเกรดเฉลี่ยสะสม (ไปตระบุ)..... <input type="checkbox"/> มีรายได้ครอบครัวไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท/ปี <input type="checkbox"/> มีความประพฤติดี <input type="checkbox"/> มีสุขภาพแข็งแรงทั้งร่างกาย และจิตใจ ไม่เป็นโรคร้ายแรง และไม่เป็นคนไร้ความสามารถ <p><b>การใช้สิทธิสมัครสอบรับทุน</b></p> <input type="checkbox"/> สมัครตามอำเภอ/เขตที่สถานศึกษาตั้งอยู่ หรือ <input type="checkbox"/> สมัครสอบรับทุนตามภูมิลำเนาตนเองที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนราษฎรไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ซึ่งอนุโลมให้ในกรณีที่อำเภอ/เขตไม่มีสถานศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

**เจ้าหน้าที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาผู้ตรวจสอบหลักฐาน**

- ครบถ้วน
  - ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....
- ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

**ประธานคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครรับทุน**

- มีสิทธิสมัครสอบรับทุน
  - ไม่มีสิทธิสมัครสอบรับทุน
- ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
ประธานคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครรับทุน  
วันที่.....

## หนังสือรับรองรายได้

(ใช้สำหรับกรณีบิดามารดาหรือผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดูและรายได้ของผู้สมัครรับทุนที่รายได้ไม่แน่นอนเท่านั้น)

เขียน.....

หนังสือรับรองรายได้ฉบับนี้ ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า (ชื่อ-สกุล) .....

ซึ่งเป็นผู้สมัครรับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ เป็นผู้มียาได้ไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท/ปี (นับช่วงเวลาตั้งแต่ ๑ มกราคม ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๕) โดยคำนวณรายได้ ดังต่อไปนี้

- รายได้ของบิดาและมารดาด้วยกัน (กรณีอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของบิดาและมารดา)
- รายได้ของบิดา หรือมารดาที่เป็นผู้อุปการะเลี้ยงดู (กรณีหย่าร้าง หรือฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเสียชีวิต)
- รายได้ของผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู (กรณีบิดา และมารดาเสียชีวิต หรือบิดาและมารดายังมีชีวิต

แต่มิได้ให้การอุปการะเลี้ยงดู)

- รายได้ของผู้สมัครรับทุน (กรณีไม่ได้อยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ใด)

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่ .....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

**หมายเหตุ** ๑. การรับรองรายได้ของครอบครัว ให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรองอย่างน้อยสองในสามชื่อของบุคคล ดังนี้

๑.๑ ประธานชุมชน/ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ผู้อำนวยการเขต/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/นายกเทศมนตรี/นายกเมืองพัทยา

๑.๒ ผู้บริหารสถานศึกษาที่ผู้สมัครรับทุนสำเร็จการศึกษาหรือกำลังศึกษาอยู่

๑.๓ ครูประจำชั้นหรือครูประจำกลุ่ม

ทั้งนี้ ให้จำกัดจำนวนผู้รับรองรายได้ตามหัวข้อข้างต้นประเภทละหนึ่งคนเท่านั้น

๒. ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ ไม่มีการขีด ลบ ชิด ข้ำ หากเขียนผิดต้องมีลายเซ็นผู้รับรองรายได้เซ็นกำกับ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด

๓. แนบสำเนาบัตรข้าราชการ/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับรองรายได้พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องด้วยลายมือผู้รับรอง

### หนังสือรับรองรายได้

(ใช้สำหรับกรณีบิดามารดาหรือผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดูและรายได้ของผู้สมัครรับทุนที่รายได้ไม่แน่นอนเท่านั้น)

เขียน.....  
.....

หนังสือรับรองรายได้ฉบับนี้ ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... อาชีพ.....

ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า(ชื่อ-สกุล).....

ซึ่งเป็นผู้สมัครรับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ เป็นผู้มียาได้ไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท/ปี (นับช่วงเวลาตั้งแต่ ๑ มกราคม ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๕ โดยคำนวณรายได้ดังต่อไปนี้

- รายได้ของบิดาและมารดาารวมกัน (กรณีอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของบิดาและมารดา)
- รายได้ของบิดา หรือมารดาที่เป็นผู้อุปการะเลี้ยงดู (กรณีหย่าร้าง หรือฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเสียชีวิต)
- รายได้ของผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู (กรณีบิดา และมารดาเสียชีวิต หรือบิดาและมารดายังมีชีวิต

แต่มีได้ให้การอุปการะเลี้ยงดู)

- รายได้ของผู้สมัครรับทุน (กรณีไม่ได้อยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ใด)

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่ .....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

**หมายเหตุ**

๑. การรับรองรายได้ของครอบครัว ให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรองอย่างน้อยสองในสามชื่อของบุคคล ดังนี้
  - ๑.๑ ประธานชุมชน/ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ผู้อำนวยการเขต/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/นายกเทศมนตรี/นายกเมืองพัทยา
  - ๑.๒ ผู้บริหารสถานศึกษาที่ผู้สมัครรับทุนสำเร็จการศึกษาหรือกำลังศึกษาอยู่
  - ๑.๓ ครูประจำชั้นหรือครูประจำกลุ่ม
 ทั้งนี้ ให้จำกัดจำนวนผู้รับรองรายได้ตามหัวข้อข้างต้นประเภทละหนึ่งคนเท่านั้น
๒. ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ ไม่มีการขีด ลบ ชีด ฆ่า หากเขียนผิดต้องมีลายเซ็นผู้รับรองรายได้เซ็นกำกับห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด
๓. แนบสำเนาบัตรข้าราชการ/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับรองรายได้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องด้วยลายมือผู้รับรอง

หนังสือรับรองความประพฤติผู้สมัครสอบรับทุน  
โครงการ ๑ อำเภอ ๑ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒

ชื่อสถานศึกษา.....  
.....  
.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า (นาย/นางสาว).....

ผู้สมัครสอบรับทุนมีความประพฤติและความเหมาะสมในการสมัครสอบรับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒

(ลงชื่อ) .....

( .....

ตำแหน่ง .....


ประทับตราสถานศึกษา


**หมายเหตุ**

๑. ผู้รับรองต้องเป็นครูใหญ่/อาจารย์ใหญ่/ผู้อำนวยการโรงเรียน/คณบดี โดยให้ประทับตราสถานศึกษาเป็นสำคัญ
๒. ต้องแนบหนังสือรับรองนี้พร้อมกับใบสมัครสอบด้วย

(สำหรับเจ้าหน้าที่ สพม.)

(สำหรับผู้สมัคร)

	<b>บัตรประจำตัวสอบผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ รุ่น ที่ ๔</b> <b>รอบที่ ๒</b>
เลขประจำตัวสอบ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> เลขที่บัตรประชาชน..... ชื่อ นาย/นางสาว ..... นามสกุล ..... ผู้สมัครจากเขต/อำเภอ ..... จังหวัด..... สังกัด สพม. ....	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           ดิฉันรูปถ่าย            ๑ x ๑.๕ นิ้ว         </div>
..... <b>เจ้าหน้าที่ออกบัตร</b>	..... <b>ลายมือชื่อผู้สมัครสอบ</b>

	<b>บัตรประจำตัวสอบ</b>	<b>ผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒</b>
ต้องแสดงบัตรนี้ให้กับบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวของนักเรียนต่อเจ้าหน้าที่ทุกครั้งที่ใช้ห้องสอบ และในวันสอบต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           ดิฉันรูปถ่าย            ๑ x ๑.๕ นิ้ว         </div>	เลขประจำตัวสอบ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> เลขที่บัตรประชาชน..... ชื่อ นาย/นางสาว ..... นามสกุล ..... ผู้สมัครจากเขต/อำเภอ ..... จังหวัด..... สังกัด สพม. ....	..... <b>ลายมือชื่อผู้สมัครสอบ</b>
..... <b>เจ้าหน้าที่ออกบัตร</b>		

หมายเหตุ

๑. บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบรับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ เจ้าหน้าที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาของอำเภอ/เขตที่ผู้สมัครสอบเป็นผู้ออกเอกสารฉบับนี้ ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครสอบกรอกข้อมูลทั่วไปตามแบบฟอร์มและลงลายมือชื่อผู้สมัครสอบเป็นบัตร
๒. ให้ผู้สมัครสอบไปรับบัตรประจำตัวผู้สอบ ณ สนามสอบที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาที่กำหนด ในวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๖ ก่อนเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที

ทุนประเภท ๒



ใบสมัครสอบคัดเลือกรับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔  
รอบที่ ๒

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ x ๑.๕"  
ถ่ายไว้ไม่เกิน  
๖ เดือน

เลขประจำตัวผู้สมัคร     -    -  -

ผู้สมัครรับทุนโครงการฯ มีสิทธิสมัครสอบคัดเลือก จากอำเภอ/เขต .....จังหวัด.....  
(ภูมิลำเนาตามทะเบียนราษฎร) ซึ่งอยู่ในพื้นที่ความรับผิดชอบของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต.....  
ชื่อสถานศึกษา .....

ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย/เทียบเท่า

ประเภทของสถานศึกษา  สายสามัญ  สายอาชีพ  กศน.  อื่นๆ.....

กำลังศึกษาอยู่ระดับอุดมศึกษาชั้นปีที่.....

๑. ข้อมูลเบื้องต้น

นาย  นางสาว.....ชื่อสกุล.....

Mr.  Miss.....Surname.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน  -     -     -   -

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ปี .....เดือน (นับถึงวันรับสมัคร)

๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน .....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ .....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ .....

E-mail Address : .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน .....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ .....

โทรศัพท์.....

๓. ปัจจุบันผู้สมัครรับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ อยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของบุคคล ดังต่อไปนี้

บิดาและมารดา (กรณีอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของบิดาและมารดา)

บิดา(ชื่อ-สกุล).....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เป็นผู้มีรายได้  ไม่แน่นอน  แน่นนอน อัตราเดือนละ.....บาท

มารดา(ชื่อ-สกุล).....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เป็นผู้มีรายได้  ไม่แน่นอน  แน่นนอน อัตราเดือนละ.....บาท

รายได้บิดาและมารดารวมกัน.....บาท/ปี

- บิดา หรือ มารดา (กรณีหย่าร้าง หรือแยกทางกันอยู่ หรือฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเสียชีวิต)  
ชื่อ-สกุล(บิดาหรือมารดา).....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
เป็นผู้มีรายได้  ไม่แน่นอน แน่นอน อัตราเดือนละ.....บาท
- ผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู (กรณีบิดา และมารดาเสียชีวิต หรือบิดาและมารดายังมีชีวิตแต่มิได้ให้การอุปการะเลี้ยงดู)  
ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
เป็นผู้มีรายได้  ไม่แน่นอน แน่นอน อัตราเดือนละ.....บาท
- ผู้สมัครรับทุน (กรณีไม่ได้อยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้ใด)  
ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
เป็นผู้มีรายได้  ไม่แน่นอน แน่นอน อัตราเดือนละ.....บาท

๔. ประวัติการศึกษา

ระดับชั้น	ชื่อสถานศึกษา	ประเภทของสถานศึกษา รัฐบาล/เอกชน	ปีการศึกษา	แผนการเรียน	คะแนนเฉลี่ย สะสม
ประถมศึกษา					
มัธยมศึกษาตอนต้น					
<input type="checkbox"/> กำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๕/ เทียบเท่า <input type="checkbox"/> กำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖/ เทียบเท่า <input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย/ เทียบเท่า					

๕. กิจกรรมที่เคยมีส่วนร่วมขณะศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า (โปรดระบุหน้าที่ความรับผิดชอบในกิจกรรมดังกล่าว)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนในการสมัครรับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ ทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินยอมสละสิทธิในการรับทุนโดยไม่ดำเนินการใดใดเพื่อเรียกร้องสิทธิทั้งสิ้น

(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....

๖. คำรับรอง/ยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เกี่ยวข้องเป็น บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ของ (นาย/นางสาว)..... ซึ่งเป็นผู้สมัครรับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครข้างต้นมีคุณสมบัติครบถ้วนในการสมัครรับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ ทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังว่าผู้สมัครดังกล่าวเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้สมัครข้างต้นสละสิทธิในการรับทุนโดยข้าพเจ้าและผู้สมัครข้างต้นจะไม่ดำเนินการใดใดเพื่อเรียกร้องสิทธิทั้งสิ้น

(ลายมือชื่อ).....ผู้ปกครอง  
(.....)  
วันที่.....



สำหรับเจ้าหน้าที่ของสถานศึกษาทุกสังกัดดำเนินการรับสมัครและตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น

ให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบคุณสมบัติโดยทำเครื่องหมาย ✓ ให้ช่องเครื่องหมาย  ตามหัวข้อเอกสารที่ปรากฏในใบสมัครและคุณสมบัติของผู้สมัคร

เอกสารของผู้สมัคร	การตรวจสอบคุณสมบัติ
<input type="checkbox"/> หนังสือรับรองผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๓ ใบ <input type="checkbox"/> เอกสารสำคัญในการเปลี่ยนชื่อและชื่อสกุล (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> เอกสารสำคัญแสดงในกรณีบิดามารดาหย่าร้างหรือเสียชีวิต และหลักฐานอื่นๆ ที่แสดงถึงที่มาของผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู	<input type="checkbox"/> เป็นผู้มิใช่สัญชาติไทย <input type="checkbox"/> กำลังศึกษาระดับชั้น ม.๕/เทียบเท่า(ปี๒๕๕๖) หรือ <input type="checkbox"/> กำลังศึกษาระดับชั้น ม.๖เทียบเท่า(ปี๒๕๕๖) หรือ <input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษา ชั้น ม.๖/เทียบเท่า แล้วในปี ๒๕๕๕ <input type="checkbox"/> เกรดเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ โดยมีเกรดเฉลี่ยสะสม (ไปตรงระบุ)..... <input type="checkbox"/> มีความประพฤติดี <input type="checkbox"/> มีสุขภาพแข็งแรงทั้งร่างกาย และจิตใจ ไม่เป็นโรคร้ายแรง และไม่เป็นคนไร้ความสามารถ <p><b>การใช้สิทธิสมัครสอบรับทุน</b></p> <input type="checkbox"/> สมัครสอบรับทุนตามกฎหมายกำหนดตนเองที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนราษฎรไม่น้อยกว่า ๖ เดือน

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบหลักฐานของสถานศึกษา

- เอกสารและคุณสมบัติครบถ้วน  
 ขาดเอกสาร/ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....  
 .....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคุณสมบัติ  
 (.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....

ขอรับรองและยืนยันว่าผลการตรวจสอบข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

**สำหรับเจ้าหน้าที่ของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาดำเนินการ**

ให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบประวัติโดยทำเครื่องหมาย ✓ ให้ช่องเครื่องหมาย  ตามหัวข้อเอกสารที่ปรากฏในใบสมัครและคุณสมบัติของผู้สมัคร

เอกสารของผู้สมัคร	การตรวจสอบประวัติ
<input type="checkbox"/> หนังสือรับรองผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๓ ใบ <input type="checkbox"/> เอกสารสำคัญในการเปลี่ยนชื่อและชื่อสกุล (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> เอกสารสำคัญแสดงในกรณีบิดามารดาหย่าร้างหรือเสียชีวิต และหลักฐานอื่นๆ ที่แสดงถึงที่มาของผู้ปกครองที่ให้การอุปการะเลี้ยงดู	<input type="checkbox"/> เป็นผู้มิสัญชาติไทย <input type="checkbox"/> กำลังศึกษาระดับชั้น ม.๕/เทียบเท่า(ปี๒๕๕๖) หรือ <input type="checkbox"/> กำลังศึกษาระดับชั้น ม.๖/เทียบเท่า(ปี๒๕๕๖) หรือ <input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาชั้น ม.๖/เทียบเท่า แล้วในปี ๒๕๕๕ <input type="checkbox"/> เกรดเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ โดยมีเกรดเฉลี่ยสะสม (โปรดระบุ)..... <input type="checkbox"/> มีความประพฤติดี <input type="checkbox"/> มีสุขภาพแข็งแรงทั้งร่างกาย และจิตใจ ไม่เป็นโรคร้ายแรง และไม่เป็นคนไร้ความสามารถ <p><b>การใช้สิทธิสมัครสอบรับทุน</b></p> <input type="checkbox"/> สมัครสอบรับทุนตามกฎหมายกำหนดเองที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนราษฎรไม่น้อยกว่า ๖ เดือน

**เจ้าหน้าที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาผู้ตรวจสอบหลักฐาน**

- ครบถ้วน  
 ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....

**ประธานคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครรับทุน**

- มีสิทธิสมัครสอบรับทุน  
 ไม่มีสิทธิสมัครสอบรับทุน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ประธานคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครรับทุน

วันที่.....

หนังสือรับรองความประพฤติผู้สมัครสอบรับทุน  
โครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒

ชื่อสถานศึกษา.....  
.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า (นาย/นางสาว).....

ผู้สมัครสอบรับทุนมีความประพฤติและความเหมาะสมในการสมัครสอบรับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒

(ลงชื่อ) .....

( .....


ตำแหน่ง .....

ประจักษ์ตราสถานศึกษา


**หมายเหตุ**

๑. ผู้รับรองต้องเป็นครูใหญ่/อาจารย์ใหญ่/ผู้อำนวยการโรงเรียน/คณบดี โดยให้ประจักษ์ตราสถานศึกษาเป็นสำคัญ
๒. ต้องแนบหนังสือรับรองนี้พร้อมกับใบสมัครสอบด้วย

(สำหรับเจ้าหน้าที่ สพม.)

 <p><b>บัตรประจำตัวสอบผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔</b> รอบที่ ๒</p>	<p>เลขประจำตัวสอบ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>เลขที่บัตรประชาชน.....</p> <p>ชื่อ นาย/นางสาว .....</p> <p>นามสกุล .....</p> <p>ผู้สมัครจากเขต/อำเภอ .....</p> <p>จังหวัด.....</p> <p>สังกัด สพม. ....</p>
<p>.....</p> <p><b>เจ้าหน้าที่ออกบัตร</b></p> <p>.....</p> <p>ลายมือชื่อผู้สมัครสอบ</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>ติครูบถ่าย ๑ x ๑.๕ นิ้ว</p> </div>

(สำหรับผู้สมัคร)

 <p><b>บัตรประจำตัวสอบ</b> ผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒</p>	<p>ต้องแสดงบัตรนี้คู่กับบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวของนักเรียนต่อเจ้าหน้าที่ทุกครั้งที่เข้าห้องสอบ และในวันสอบต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย</p>
<p>.....</p> <p><b>เจ้าหน้าที่ออกบัตร</b></p> <p>.....</p> <p>ลายมือชื่อผู้สมัครสอบ</p>	<p>เลขประจำตัวสอบ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>เลขที่บัตรประชาชน.....</p> <p>ชื่อ นาย/นางสาว .....</p> <p>นามสกุล .....</p> <p>ผู้สมัครจากเขต/อำเภอ .....</p> <p>จังหวัด.....</p> <p>สังกัด สพม. ....</p>

**หมายเหตุ**

1. บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบรับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน รุ่นที่ ๔ รอบที่ ๒ เจ้าหน้าที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาของอำเภอ/เขตที่ผู้สมัครสอบเป็นผู้ออกเอกสารฉบับนี้ ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครสอบกรอกข้อมูลทั่วไปตามแบบฟอร์มและลงลายมือชื่อผู้สมัครสอบในบัตร
2. ให้ผู้สมัครสอบไปรับบัตรประจำตัวผู้สอบ ณ สนามสอบที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาที่กำหนด ในวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๖ ก่อนเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที