



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลตาเซะ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกนักศึกษาผู้ด้อยโอกาส เพื่อขอรับทุนการศึกษา
โครงการ “ทุนการศึกษายะลารักในหลวง” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕

เนื่องในโอกาสที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงเจริญพระชนมายุครบ ๘๔ พรรษา ในวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔ นับเป็นวาระที่สำคัญยิ่งที่ปวงชนชาวไทยทุกหมู่เหล่าจะได้ร่วมกันแสดงความกตัญญูทูลเกล้าฯ ถวายและน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ องค์การบริหารส่วนตำบลตาเซะ ร่วมกับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา จึงได้จัดทำโครงการ “ทุนการศึกษายะลารักในหลวง” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ และเป็นการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กและเยาวชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลตาเซะ ให้ได้รับการศึกษาอย่างต่อเนื่อง ด้วยการมอบทุนการศึกษาให้แก่เด็กและเยาวชนที่ได้รับการคัดเลือกให้รับทุนการศึกษา

ดังนั้น จึงอาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๑๗ (๖) (๒๗) และหนังสือกระทรวงมหาดไทยที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๓๖๕ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๐ เรื่อง หลักเกณฑ์การตั้งงบประมาณเพื่อเป็นทุนการศึกษาสำหรับเด็กนักเรียน นักศึกษาและผู้ด้อยโอกาสขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกผู้รับทุนการศึกษา พร้อมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการคัดเลือก และคุณสมบัติของผู้สมัครดังต่อไปนี้

๑. ทุนที่สมัคร

เป็นทุนการศึกษาเฉพาะผู้ที่ศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) อนุปริญญา และปริญญาตรี จำนวน ๑ ทุน

๑.๒ ค่าใช้จ่ายสำหรับทุนการศึกษา (ไม่ต่อเนื่อง) กำหนดให้เบิกจ่ายได้เฉพาะค่าเล่าเรียน หรือค่าธรรมเนียมการศึกษา หรือค่าบำรุง หรือค่าหน่วยกิต ตามอัตราที่สถาบันการศึกษากำหนด แต่ไม่เกินปีละ ๓๓,๐๐๐.-บาท (สามหมื่นสามพันบาท)

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับทุน

๒.๑ ผู้ขอรับทุนต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลตาเซะ โดยมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี

๒.๒ บิดา มารดา หรือผู้ปกครองของผู้ขอรับทุนต้องมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลตาเซะ

๒.๓ ผู้ขอรับทุนต้องกำลังศึกษาในหลักสูตรที่สูงกว่าการศึกษาขั้นพื้นฐาน คือระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) อนุปริญญา หรือปริญญาตรี จากสถาบันการศึกษาของรัฐเท่านั้น

๒.๔ ผู้ขอรับทุนต้องเป็นเด็กยากจนหรือด้อยโอกาส ที่ บิดา มารดา หรือผู้ปกครองมีรายได้ต่อครัวเรือนไม่เกิน ๑๒๐,๐๐๐.-บาทต่อปี โดยให้จัดทำเป็นหนังสือรับรองความยากจนที่ผ่านความเห็นชอบของประชาคมท้องถิ่น โดยกำหนดให้ประชาคมท้องถิ่น ได้แก่ กำนัน หรือ ผู้ใหญ่บ้าน (บุคคลใดบุคคลหนึ่งตามความพร้อมของผู้ขอรับทุน)

๒.๕ ผู้ขอรับทุนต้องไม่เป็นนักศึกษาที่ได้รับทุนจากหน่วยงานอื่นทั้งภาครัฐและเอกชน ซ้ำซ้อนกับทุนขององค์การบริหารส่วนตำบลตาเซะ ในคราวเดียวกัน

๒.๖ ผู้ขอรับทุนต้องมีความประพฤติเรียบร้อย โดยมีหนังสือรับรองความประพฤติจากอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์จากสถาบันการศึกษาที่เรียนจบหลักสูตรมาแล้ว หรือที่กำลังศึกษาอยู่ในปัจจุบัน

๒.๗ ผู้ขอรับทุนจะต้องมีผลการเรียนเฉลี่ย ในภาคเรียนที่ผ่านมา ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐

๒.๘ ผู้ขอรับทุนจะต้องมีคุณสมบัติครบตามข้อ ๒.๑ – ๒.๗ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามข้อ ๒.๑ – ๒.๗ จะถือว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติ ถูกคัดออกและจะต้องถูกดำเนินการตามควรแก่กรณี โดยผลการตัดสินของคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือก ผู้มีสิทธิรับทุนโครงการ “ทุนการศึกษายะลาร์กในหลวง” ประจำปี ๒๕๕๕ ถือเป็นข้อยุติ

๓. เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

๓.๑ ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน

๓.๒ สำเนาใบแสดงผลการเรียน ในภาคเรียนที่ผ่านมา ตามหลักเกณฑ์ในคุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครคัดเลือกตามข้อ ๒.๗ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา หรือผู้ปกครองของผู้ขอรับทุน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๕ หลักฐานการมีสภาพเป็นนักศึกษาในสถาบันการศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ในปัจจุบัน เช่น หนังสือรับรองสภาพการเป็นนักศึกษา บัตรประจำตัวนักศึกษา เป็นต้น

๓.๖ หนังสือรับรองความยินยอมตามหลักเกณฑ์ในคุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครคัดเลือกตามข้อ ๒.๔ ที่ผ่านความเห็นชอบของประชาคมท้องถิ่น (ประชาคมท้องถิ่นเป็นผู้กรอกข้อมูล)

๓.๗ หนังสือรับรองความประพฤติจากอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์จากสถาบันการศึกษาที่เรียนจบหลักสูตรมาแล้ว หรือที่กำลังศึกษาอยู่ในปัจจุบัน โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของอาจารย์ผู้รับรอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าของบัตร

๓.๘ ใบรับรองแพทย์

๓.๙ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล (กรณีชื่อตัวหรือชื่อสกุลไม่ตรงกัน)

๓.๑๐ เอกสารที่ถ่ายสำเนาทุกฉบับต้องมีลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๑๑ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

๔. การสมัครสอบคัดเลือก

๔.๑ ขอรับใบสมัคร ได้ที่สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลตาเซะ ระหว่างวันที่ ๑ – ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

๔.๒ สมัครและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ระหว่างวันที่ ๑ – ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ ในวันและเวลาราชการ ได้ที่สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลตาเซะ โดยให้กรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามความเป็นจริง พร้อมทั้งลงลายมือชื่อของผู้สมัครด้วยตนเอง (จะต้องยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครด้วยตนเองเท่านั้น)

๕. วัน เวลา และสถานที่สอบ

ให้ผู้ขอรับทุนที่ผ่านการตรวจสอบเอกสารหลักฐานเรียบร้อยแล้ว มาสอบคัดเลือกโดยวิธีการสัมภาษณ์ ในวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลตาเซะ หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าว จักถือว่าผู้ขอรับทุนไม่ประสงค์จะสอบคัดเลือก

๖. การพิจารณาคัดเลือก

คณะกรรมการ ฯ จะทำการคัดเลือกโดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ ชักถามประวัติผู้สมัคร โดยได้กำหนดหลักเกณฑ์การสัมภาษณ์ ดังนี้

(๑) ความประพฤติ บุคลิก ลักษณะ กิริยามารยาท ความสุภาพอ่อนโยน และการไม่ข้องเกี่ยวกับอบายมุขและยาเสพติดทุกชนิด

(๒) ความอดสาหัส ขยันหมั่นเพียร ความกระตือรือร้นในการศึกษาเล่าเรียนความกตัญญู การแบ่งเบาราชการของครอบครัว

(๓) ผลการเรียนรู้ ผลงาน ความสามารถต่าง ๆ ที่เคยเข้าร่วมกิจกรรมกับทางสถาบันการศึกษา

(๔) สถานภาพความเป็นอยู่ของครอบครัวผู้ขอรับทุน เหมาะสมกับการได้รับทุนหรือไม่ (พิจารณาจากรายได้และอาชีพของผู้ปกครองและคนในครอบครัว ภาระค่าใช้จ่ายของผู้ปกครองและความสามารถในการส่งเสียด้านการศึกษาของผู้รับทุน)

๖.๒ คณะกรรมการ ฯ จะประชุมพิจารณาคัดเลือกผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนตำบลตาเซะ โดยผลการตัดสินของคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกผู้มีสิทธิรับทุนโครงการ “ทุนการศึกษา ยะลารักในหลวง” ประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๕ ถือเป็นข้อยุติ

๗. ประกาศผลการคัดเลือก

ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้รับทุนการศึกษา ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลตาเซะ และในเว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนตำบลตาเซะ www.taze.go.th

๘. การรายงานตัว

ผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับทุนการศึกษาและผู้ปกครอง ให้มารายงานตัวเพื่อยืนยันการขอรับทุน โดยให้รายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ซึ่งจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง หากผู้ที่ได้รับการพิจารณาคัดเลือกไม่มารายงานตัว ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด จักถือว่าสละสิทธิ์ คณะกรรมการ ฯ จะเรียกผู้ที่ขึ้นบัญชีสำรองลำดับถัดไปเข้ารับทุนแทนต่อไป

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔



(นายสุรศักดิ์ กาญจน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตาเซะ



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง อนุปริญา และปริญาตรี
ประจำปีงบประมาณ 2555

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนตามความเป็นจริงให้ครบถ้วน

ชื่อ - สกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□□□ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้).....
ปัจจุบันอาศัยอยู่ที่ ☐ บ้านของครอบครัว อาศัยอยู่กับ.....รวม.....คน
☐ บ้านเช่า อาศัยอยู่กับ.....รวม.....คน
☐ หอพัก ☐ อื่นๆ (ระบุ).....อาศัยอยู่กับ.....รวม.....คน

ชื่อ - สกุล บิดา.....☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□□□ อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท
ที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ชื่อ - สกุล มารดา.....☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□□□ อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท
ที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

สถานภาพของ บิดา มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ สมรสใหม่
มีพี่น้องร่วมบิดามารดา จำนวน.....คน จำแนกเป็นชาย.....คน หญิง.....คน โดยข้าพเจ้าเป็นบุตรคนที่.....
สถานะทางการเรียนและการทำงาน จำแนกเป็น ก่อนวัยเรียน.....คน กำลังศึกษา.....คน ทำงานแล้ว.....คน

ข้อมูลผู้ปกครองผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง..... เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□□□
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท เกี่ยวข้องสัมพันธ์กับผู้สมัครในฐานะ.....
ที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

จบการศึกษาสูงสุด ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
จากสถานศึกษา.....
ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ที่ คณะ.....
ชั้นปีที่ สถาบันการศึกษา.....
☐ ภาคปกติ ☐ ภาคพิเศษ ☐ ภาค กศ.บป. ผลการเรียนสะสม.....
อาจารย์ที่ปรึกษา.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ปัจจุบันได้รับการอุปการะทางการเงินจาก อาชีพ.....
มีรายได้เดือนละ.....บาท เกี่ยวข้องสัมพันธ์กับผู้สมัครในฐานะ.....
อุปการะเป็นเงินเดือนละ.....บาท และยังมีผู้อื่นอุปการะอีก คน เป็นเงินเดือนละ.....บาท
มีเงินรายได้พิเศษระหว่างการศึกษา เดือนละ.....บาท สถานที่ทำงาน.....
สถานการณ์กู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ในปัจจุบัน ☐ ไม่กู้ ☐ กู้
เคยได้รับทุนการศึกษาหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย ปรากฏรายละเอียดการรับทุนการศึกษา ดังนี้

ชื่อทุน	จำนวนเงิน (บาท)	ระยะเวลาที่รับทุน (พ.ศ.)	ประเภททุน (ต่อเนื่อง,เฉพาะปี)
1.			
2.			
3.			
4.			

เป็นสมาชิกชมรม/ชุมนุม.....ตำแหน่ง/หน้าที่.....
กิจกรรมที่ทำขณะศึกษา.....
.....
.....
ผลงานการเข้าร่วมกิจกรรม/ความสามารถพิเศษ/รางวัล/เกียรติบัตร/วุฒิบัตร
.....
.....

สรุปความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา

.....

.....

ได้รับข้อมูลการสมัครรับทุนการศึกษาจากแหล่งใด

- ☐ อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์แนะแนว อาจารย์จากสถาบันการศึกษา (ชื่อ-สกุล).....
- ☐ ฝ่ายประชาสัมพันธ์ขององค์การบริหารส่วนตำบลตาเซะ
- ☐ เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนตำบลตาเซะ
- ☐ แหล่งอื่นๆ (ระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารประกอบการสมัครทั้งหมดนี้ เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้อความและเอกสาร ไม่ถูกต้อง เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์เกี่ยวกับการรับทุนการศึกษาในครั้งนี้ และขอรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่/...../.....

คำรับรองอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....
ซึ่งเป็นผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา เป็นผู้มีคุณสมบัติเรียบร้อย มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะเข้ารับการคัดเลือกทุนการศึกษา
ในครั้งนี้ และเป็นผู้ที่ไม่อยู่ระหว่างรับทุนการศึกษาใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
วันที่/...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
ตำแหน่ง.....
วันที่/...../.....

หนังสือรับรองความยากจน

ข้าพเจ้าชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้สะดวก).....
เบอร์โทรศัพท์.....เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□□
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

- ☐ กำนันตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดยะลา
☐ ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดยะลา
☐ ประธานชุมชน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดยะลา

ขอรับรองว่า ครอบครัว นาย/นางสาว ซึ่งสมัครขอรับ
ทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนตำบลตาเซะ เป็นผู้ด้วยโอกาส โดยมีรายได้ต่อครัวเรือนต่อปี ไม่เกิน 40,000 บาท
(สี่หมื่นบาทถ้วน) จริง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....