



ประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต ๓
เรื่อง รับสมัครนักเรียนเข้าร่วมโครงการส่งเสริมการมีรายได้ให้นักเรียน (ทุนแลงาน)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ด้วยกระทรวงศึกษาธิการมีนโยบายการศึกษาโดยมุ่งหวังให้ผู้เรียนทุกช่วงวัย ได้รับการพัฒนาในทุกมิติ ทั้งในด้านโอกาส ความเท่าเทียม ความเสมอภาค คุณภาพและสมรรถนะที่สำคัญจำเป็นตามบริบทของประเทศและสังคมโลก รวมทั้งการมีรายได้ระหว่างเรียน จบแล้วมีงานทำ (Learn to Earn) สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานจึงกำหนดดำเนินโครงการส่งเสริมการมีรายได้ให้นักเรียน (ทุนแลงาน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ระหว่างวันที่ ๒๔ มีนาคม – ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เพื่อให้ นักเรียนนำรายได้จากการทำงานไปใช้เป็นทุนการศึกษา ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ ฝึกวินัย ความรับผิดชอบ และการตรงต่อเวลา โดยมีประเภทหรือลักษณะการทำงานดังนี้

๑. การบันทึกและการจัดทำฐานข้อมูลการจัดทำอาร์ทเวิร์ค
๒. งานเกี่ยวกับงานธุรการ
๓. การจัดพิมพ์และจัดทำเอกสารต่าง ๆ ในการจัดการประชุม/สัมมนา
๔. การสืบค้นข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต
๕. การบันทึก วิเคราะห์ และการประมวลผลข้อมูล
๖. งานเกี่ยวกับการประชาสัมพันธ์

ดังนั้น สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต ๓ จึงมีความประสงค์รับสมัครนักเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานที่มีอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป เข้าร่วมโครงการส่งเสริมการมีรายได้ให้นักเรียน (ทุนแลงาน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จะดำเนินการสอบคัดเลือกเข้าร่วมโครงการส่งเสริมการมีรายได้ให้นักเรียน (ทุนแลงาน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๓ อัตรา

๒. คุณสมบัติ

- ๒.๑ เป็นนักเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานที่มีอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป
- ๒.๒ มีความประพฤติดี มีความรับผิดชอบ มีความซื่อสัตย์ ตรงต่อเวลาและมีจิตสาธารณะ
- ๒.๓ มีคุณสมบัติอื่นที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ตามที่คณะกรรมการกำหนด

๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัครสอบคัดเลือก

๓.๑ สมัครด้วยตนเอง ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐาน ณ สถานศึกษาที่นักเรียนศึกษาอยู่ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต ๓ **สมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๑๖ - ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (เว้นวันหยุดราชการ)**

๓.๒ โรงเรียนส่งใบสมัครผ่านระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์ (SMART OFFICE) หรือส่งทางไปรษณีย์ ถึงกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา ชั้น ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต ๓ ตำบลเขาพระ อำเภอเดิมบางนางบวช จังหวัดสุพรรณบุรี ตามระยะเวลาที่กำหนด

๔. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำมายื่นในวันสมัคร

- ๔.๑ ใบสมัครงานโครงการส่งเสริมการมีรายได้ให้แก่นักเรียน (ทุนแลงงาน)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ทางเว็บไซต์ <http://www.spbm.go.th>)
- ๔.๒ สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน จำนวน ๑ ฉบับ และรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๔.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน จำนวน ๑ ฉบับ และรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๔.๔ สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ และรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๔.๕ ผลการเรียน (ภาคเรียนที่ ๑ หรือ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๘) หรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่ากำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ (สำเนา และรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด)
- ๔.๖ ผลการเรียนเฉลี่ยรวม ๕ ภาคเรียน ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๒ และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ภาคเรียนที่ ๑ (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๗ รูปถ่ายสำหรับติดใบสมัคร ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๔.๘ หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๙ เอกสารรับรองรายได้ของผู้ปกครองจากสถานศึกษา
- ๔.๑๐ หนังสือรับรองความสามารถพิเศษที่มีความเกี่ยวข้องกับประเภทหรือลักษณะการปฏิบัติงานที่กำหนดตามประกาศ เช่น การออกแบบ การประชาสัมพันธ์ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ ฯลฯ
- ๔.๑๑ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น การเปลี่ยนชื่อ สกุล ฯลฯ

๕. เกณฑ์และวิธีการคัดเลือก (๑๐๐ คะแนน)

๕.๑ สอบสัมภาษณ์

ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต ๓

๕.๒ เกณฑ์รายได้ของผู้ปกครอง (๓๐ คะแนน)

- รายได้น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท/เดือน = ๓๐ คะแนน
- รายได้ระหว่าง ๑๐,๐๐๑ - ๒๐,๐๐๐ บาท/เดือน = ๒๐ คะแนน
- รายได้ตั้งแต่ ๒๐,๐๐๑ บาท/เดือน ขึ้นไป = ๑๐ คะแนน

๕.๓ เกณฑ์ผลการเรียนภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ (๒๕ คะแนน)

- ๓.๕๐ - ๔.๐๐ = ๒๕ คะแนน
- ๓.๐๐ - ๓.๔๙ = ๒๓ คะแนน
- ๒.๕๐ - ๒.๙๙ = ๒๑ คะแนน
- ๒.๐๐ - ๒.๔๙ = ๑๙ คะแนน
- ๑.๕๐ - ๑.๙๙ = ๑๗ คะแนน
- ๐.๐๐ - ๑.๔๙ = ๑๕ คะแนน

๕.๔ เกณฑ์ความสามารถพิเศษ (๒๐ คะแนน)

- ๕ ด้านขึ้นไป = ๒๐ คะแนน
- ๔ ด้าน = ๑๕ คะแนน
- ๓ ด้าน = ๑๐ คะแนน
- ๒ ด้าน = ๕ คะแนน
- ๑ ด้าน = ๐ คะแนน

๕.๕ เกณฑ์ผลการพัฒนาคุณลักษณะอันพึงประสงค์ (๕ คะแนน)

- ระดับดีเยี่ยม = ๕ คะแนน
- ระดับดี = ๔ คะแนน
- ระดับปานกลาง (ผ่าน) = ๓ คะแนน

๕.๖ เกณฑ์คุณลักษณะส่วนบุคคลประเมินจากการสัมภาษณ์ (๒๐ คะแนน)

- บุคลิกลักษณะ ท่วงทีวาจา
- วุฒิภาวะทางอารมณ์และการมีปฏิภาณการแก้ไขปัญหา
- ความเข้าใจเกี่ยวกับโครงการส่งเสริมการมีรายได้ให้นักเรียน (ทุนแลงาน)
- ผลงานที่เกี่ยวข้องกับประเภทงานหรือลักษณะการทำงานตามประกาศที่กำหนด

๖. ประกาศผลการคัดเลือก

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต ๓ จะประกาศผลการคัดเลือก ภายในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต ๓ และทางเว็บไซต์ <http://www.spb๓.go.th>

๗. การรายงานตัว

นักเรียนที่ผ่านการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการส่งเสริมการมีรายได้ให้นักเรียน (ทุนแลงาน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รายงานตัวในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙ ได้ ๒ ช่องทาง หรือช่องทางใด ช่องทางหนึ่ง ได้แก่

๗.๑ รายงานตัวได้ที่ห้องกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา ชั้น ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต ๓ หรือ

๗.๒ รายงานตัวทางโทรศัพท์เพื่อยืนยันตัวตน

๘. ปฐมนิเทศนักเรียนที่เข้าร่วมโครงการ และกลุ่มงานของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต ๓ ที่นักเรียนลงปฏิบัติงาน ในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต ๓ หรือผ่านระบบ Zoom Meeting

๙. การส่งจ้าง

นักเรียนที่ผ่านการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการจะต้องปฏิบัติงานจำนวน ๒๐ วัน จำนวน ๓ คน คนละ ๖,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท โดยมีอัตราค่าจ้างตามหลักเกณฑ์ของกระทรวงการคลัง ดังนี้

๙.๑ กรณีปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๗ ชั่วโมงต่อวัน โดยไม่รวมเวลาหยุดพัก ให้ได้รับค่าตอบแทน ในอัตราไม่เกินวันละ ๓๐๐ บาท ต่อคน

๙.๒ กรณีปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๓ ชั่วโมงครึ่งต่อวัน ให้ได้รับค่าตอบแทน ในอัตราไม่เกิน ๑๕๐ บาท ต่อคน

๙.๓ นักเรียนที่ผ่านการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการจะต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครทุกประการ หากภายหลังตรวจพบว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ จะไม่ได้รับการพิจารณาจ้างเข้าร่วมโครงการส่งเสริมการมีรายได้ให้นักเรียน (ทุนแลงาน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ หรือเลิกจ้างแล้วแต่กรณีโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

๑๐. สถานที่ปฏิบัติงานโครงการส่งเสริมการมีรายได้ให้แก่นักเรียน (ทุนแลงาน)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต ๓
หรือหน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการดังกล่าว

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายอำนาจ เหลื่อน้อย)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต ๓

ใบสมัครงาน
โครงการส่งเสริมการมีรายได้ให้นักเรียน (ทุนแลงาน)
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต ๓

รูปถ่าย ๑ นิ้ว

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นางสาว) นามสกุล
วัน/เดือน/ปี อายุ ปี สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา
ที่อยู่ปัจจุบัน หรือ สถานที่ติดต่อที่สะดวกที่สุด บ้านเลขที่ หมู่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ (บ้าน)
โทรศัพท์ (มือถือ) หมายเลขประจำตัวประชาชน (๑๓ หลัก)

การศึกษาปัจจุบัน

โรงเรียน ระดับชั้น จังหวัด
เกรดเฉลี่ย.....(๕ ภาคเรียน)

ความรู้ความสามารถพิเศษ

- ☐ คอมพิวเตอร์ (โปรดระบุ)
☐ พิมพ์ดีด ☐ ภาษา (โปรดระบุ.....)
☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ))

สุขภาพ ☐ปกติ ☐มีโรคประจำตัว (โปรดระบุ.....)

หลักฐานการสมัคร

- | | |
|--|--|
| ☐ รูปถ่าย | ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ทะเบียนบ้าน |
| ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง | ☐ ผลการเรียน (ภาคเรียนที่ ๑ หรือ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๘) |
| ☐ ผลการเรียน (เฉลี่ยรวม ๕ ภาคเรียน) | ☐ หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง |
| ☐ เอกสารรับรองรายได้ของผู้ปกครอง | ☐ เอกสารรับรองความสามารถพิเศษ |
| ☐ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น เปลี่ยนชื่อ สกุล ฯลฯ..... | |

บิดา อาชีพ รายได้/เดือนบาท

มารดา อาชีพ รายได้/เดือนบาท

ผู้ปกครองนักเรียน (กรณีไม่ได้อยู่กับบิดามารดา ซึ่งนักเรียนอาศัยอยู่ด้วย)

ชื่อ - สกุล ผู้ปกครองนักเรียน.....ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....

อาชีพ รายได้/เดือนบาทโทรศัพท์

กรณีฉุกเฉิน สามารถติดต่อบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ - นามสกุล ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....

ที่อยู่

โทรศัพท์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดที่ข้าพเจ้าได้เขียนหรือแจ้งไว้ข้างบนนี้ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

วันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือยินยอมผู้ปกครอง

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต ๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ปกครองของ
นาย/นางสาว..... รหัสประจำตัวนักเรียน.....
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
ยินยอมให้นักเรียนดังกล่าว เข้าทำงานโครงการส่งเสริมการมีรายได้ให้แก่นักเรียน (ทุนแลกกงาน) ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๙ ระหว่างวันที่ ๒๔ มีนาคม – ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ รวมเวลา ๒๐ วัน (ยกเว้นวันหยุดราชการ)
ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต ๓ หรือหน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการดังกล่าว
เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน



หลักฐานแสดงผลการเรียนรู้

เพื่อสมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมการมีรายได้ให้นักเรียน (ทุนแรงงาน)ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต ๓
ขอรับรองว่า (นาย/นางสาว).....เลขประจำตัว
นักเรียน..... เลขประจำตัวประชาชน.....
กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ โรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัด..... จริง โดยมีผลการเรียนจำแนก ดังนี้

กลุ่มสาระการเรียนรู้	ระดับผลการเรียน		
	ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑	ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๒	ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ (ภาคเรียนที่ ๑)
ภาษาไทย			
คณิตศาสตร์			
วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี			
สังคมศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม			
สุขศึกษาและพลศึกษา			
ศิลปะ			
การงานอาชีพ			
ภาษาต่างประเทศ			
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) (เฉลี่ยรวม ๕ ภาคเรียน)			

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

หมายเหตุ ให้สถานศึกษาประทับตราสถานศึกษาลงบนลายมือชื่อผู้บริหาร

(หากไม่มีตราประทับถือว่าหนังสือฉบับนี้ไม่สมบูรณ์ ไม่สามารถใช้ประกอบการสมัครได้)



หนังสือรับรองรายได้ผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
โรงเรียน.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่หมู่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว เป็นผู้ปกครองของ
นาย/นางสาว..... นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ปีการศึกษา 2568
ซึ่งเป็นผู้สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมการมีรายได้ให้นักเรียน (ทุนแลงงาน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

☐ ในกรณีที่ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะของผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ เป็นบิดา หรือมารดา

☐ บิดา มารดา อยู่ด้วยกัน

☐ บิดาถึงแก่กรรม หรือไม่สามารถติดต่อได้

☐ มารดาถึงแก่กรรม หรือไม่สามารถติดต่อได้

☐ บิดา มารดา หย่าร้าง และนักเรียนอยู่ในอุปการะของ ☐ บิดา ☐ มารดา

บิดา มารดา มีบุตรหรืออยู่ในอุปการะที่กำลังศึกษาอยู่ จำนวน.....คน (รวมทั้งผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ)

รายได้บิดา.....บาท (เฉลี่ยต่อเดือน)

รายได้มารดา.....บาท (เฉลี่ยต่อเดือน)

รายได้ครอบครัว (รวมทั้งบิดา มารดา) ประมาณปีละ.....บาท

(รายได้เฉลี่ยต่อเดือนกรณีรายได้บางประเภทมิได้เป็นรายได้ประจำที่เข้ามาทุกเดือน ให้คำนวณจากรายได้
หลังหักค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนในการประกอบอาชีพทั้งปี หาดด้วย 12 เดือน อาทิเช่น รายได้จากการขายผลผลิต
ทางการเกษตร ให้หักต้นทุนทางการเกษตรก่อน)

☐ ในกรณีที่ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะของผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ ไม่ใช่บิดา หรือมารดา

- ความสัมพันธ์ของผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ และผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

- เหตุผลที่ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ ไม่ใช่บิดา มารดา ของนักเรียน

- ผู้อุปการะประกอบอาชีพ (ระบุให้ละเอียด).....

มีบุตรหรืออยู่ในอุปการะที่กำลังศึกษาอยู่ จำนวน.....คน (รวมทั้งผู้ขอรับทุนการศึกษา)

รายได้ครอบครัว (ผู้อุปการะ).....บาท (เฉลี่ยต่อเดือน)

/ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการส่งเสริมการมีรายได้ให้นักเรียน (ทุนแลงาน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

วันที่เดือนพ.ศ.....

หมายเหตุ ให้สถานศึกษาประทับตราสถานศึกษาลงบนลายมือชื่อผู้บริหาร

(หากไม่มีตราประทับถือว่าหนังสือฉบับนี้ไม่สมบูรณ์ ไม่สามารถใช้ประกอบการสมัครได้)



หนังสือรับรองความสามารถพิเศษ

โรงเรียน..... ตำบล.....
อำเภอ/เขต จังหวัด.....

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....

เลขประจำตัวนักเรียน..... เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ.....

กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

มีความสามารถพิเศษที่มีความเกี่ยวข้องกับประเภทหรือลักษณะการปฏิบัติงานที่กำหนด
ตามประกาศ ดังนี้

๑.
๒.
๓.
๔. อื่น ๆ.....

ออกให้ ณ วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

เอกสารแนบหนังสือรับรองความสามารถพิเศษ

ให้นักเรียนเขียนรายงานด้วยตนเอง ไม่เกิน ๑ – ๒ หน้ากระดาษ ประกอบด้วยหัวข้อต่อไปนี้

- ชื่อ นามสกุล นักเรียน
- ชื่อบิดา มารดา
- ชื่อสถานศึกษา ชั้นเรียน
- ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน
- ผลงาน หรือกิจกรรมที่ทำแล้วและเกิดภาคภูมิใจ ได้รับการยกย่อง ได้รับรางวัล ฯลฯ
- คติประจำใจ ความคาดหวังในอนาคต
- กิจกรรมดีเด่นและผลงานดีเด่น (ถ้ามี) เช่น นาย/นางสาว..... มีพฤติกรรมดีเด่น

ที่แสดงออกอย่างต่อเนื่อง สม่่าเสมอในช่วงที่ศึกษาอยู่ในระดับชั้น..... จนเป็นที่ยอมรับและยกย่องจากครู เพื่อนร่วมชั้นเรียน/โรงเรียน และได้รับการชื่นชมจากท้องถิ่น ชุมชนแต่ละด้าน ดังนี้

๑. ผลสัมฤทธิ์ทางวิชาการ

๒. การมีทักษะการจัดการและการทำงาน

๓. คุณลักษณะที่พึงประสงค์

- กิจกรรม/ผลงานดีเด่น (ระบุชื่อกิจกรรม/ผลงานที่นักเรียนนำเสนอ) เขียนบรรยาย

.....

.....

.....

.....

/แบบรายงาน...

แบบรายงานรับรองความสามารถพิเศษ

ชื่อ - สกุล (นักเรียน).....

ชื่อ - สกุล บิดา.....ชื่อ - สกุล มารดา.....

สถานศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน

ผลงาน หรือกิจกรรมที่ทำแล้วและเกิดภาคภูมิใจ ได้รับการยกย่อง ได้รับรางวัล ฯลฯ

คติประจำใจ ความคาดหวังในอนาคต

กิจกรรมดีเด่นและผลงานดีเด่น

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่เดือนพ.ศ.....