



ประกาศศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้
เรื่อง การรับสมัครนักเรียนเข้ารับการคัดเลือก เพื่อพิจารณารับทุนการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ
(ปวช.) ของวิทยาลัยเทคโนโลยีไออาร์พีซี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ด้วย ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศอ.บต.) ได้ทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับวิทยาลัยเทคโนโลยีไออาร์พีซี เพื่อสนับสนุนทุนการศึกษาให้กับนักเรียนในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วยจังหวัดนราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล เพื่อเข้าศึกษาต่อในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ จำนวน ๕ ทุนต่อปีเป็นระยะเวลา ๕ ปี เพื่อผลิตและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และยกระดับการศึกษาด้านอาชีวศึกษาที่มีศักยภาพสูง มีทักษะทางด้านเทคโนโลยี ภายใต้ข้อตกลงความร่วมมือดังกล่าวกำหนดให้ ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ ทำหน้าที่ประชาสัมพันธ์และคัดเลือกนักเรียนเข้ารับการทุนการศึกษา และวิทยาลัยฯ จะดำเนินการสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกตามคุณสมบัติต่อไป

เพื่อเสริมสร้างโอกาสทางการศึกษาของนักเรียนในพื้นที่ และดำเนินการข้อตกลงความร่วมมือดังกล่าว จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ รายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) จำนวน ๖ สาขา ดังนี้

- สาขาช่างยนต์
- สาขาช่างกลโรงงาน
- สาขาช่างไฟฟ้า
- สาขาช่างอิเล็กทรอนิกส์
- สาขาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ
- สาขาวิชาการบัญชี

๒. ลักษณะทุน

- ระยะเวลาในการรับทุนตามหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ทุกสาขาไม่เกิน ๓ ปี
- มูลค่าทุนประกอบด้วยค่าธรรมเนียมเรียน ค่าธรรมเนียมอื่นๆ ที่พักและประกันอุบัติเหตุ

๓. เงื่อนไขการรับทุน

- ต้องมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน หรือสำเร็จการศึกษาจากสถานศึกษาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ (สงขลา สตูล ปัตตานี ยะลา และนราธิวาส)

- ผู้รับทุนจะต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐ ทุกภาคการศึกษา ถ้าผลการเรียนเฉลี่ยต่ำกว่าที่กำหนด วิทยาลัยฯ จะพิจารณายกเลิกการให้ทุนและผู้รับทุน จะต้องชำระค่าลงทะเบียนเองจนกว่าจะจบการศึกษา

- ผู้รับทุนจะต้องเป็นผู้ที่มีผลการเรียนดี มีความประพฤติดี สามารถปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับนักศึกษาคนอื่น ๆ ได้ ไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดหรือสารเสพติดทุกชนิด รวมถึงสารเทียบเคียงสิ่งเสพติดทั้งในรูปแบบของพืชหรือวัตถุอื่นๆ และสามารถช่วยเหลืองานกิจกรรมของวิทยาลัยฯ อย่างสม่ำเสมอ

- ผู้รับทุนจะต้องเข้าศึกษาในหลักสูตรระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ในภาคเรียนปกติที่วิทยาลัยฯ ภายในระยะเวลา ๓ ปี ถ้าไม่สำเร็จการศึกษาได้ตามระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับทุนจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายด้วยตนเองจนกว่าจะสำเร็จการศึกษา

- ผู้รับทุนจะต้องส่งรายงานผลการศึกษาของแต่ละภาคเรียน ให้คณะกรรมการทุนการศึกษารับทราบ ที่แผนกแนะแนวและห้องสมุด

- หากเป็นบุตรหรือผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ หรือเป็นบุตรของผู้ที่อยู่ในอุปการะของผู้ได้รับผลกระทบจะพิจารณาเป็นอันดับต้น

- ผู้รับทุนไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขของวิทยาลัยฯ จะถูกยกเลิกการให้ทุนการศึกษา

๔. คุณสมบัติของผู้ที่จะสมัครรับทุน

- เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือกำลังศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๓

- มีผลการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐ (ถ้ากำลังศึกษาอยู่ให้ใช้ผลการเรียน ๕ ภาคเรียน)

- อายุไม่เกิน ๑๖ ปี ณ วันที่สมัครขอรับทุน

- ต้องมีผู้ค้ำประกันในการทำสัญญาเข้ารับทุนการศึกษา

๕. หลักฐานในการยื่นสมัครเข้ารับทุนการศึกษา ประกอบด้วย

๑. สำเนาใบ ปพ. (รบ.) พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ

๒. สำเนาสูติบัตรนักเรียนพร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ

๓. สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน บิดา มารดาและผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ

๔. สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน บิดา มารดาและผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ

๕. รูปถ่ายหน้าตรง ๑ นิ้วหรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๓ เดือน)

๖. ใบรับรองแพทย์ที่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานบริการของรัฐเท่านั้น ใช้สำหรับการสมัครเรียน ออกไว้ไม่เกิน ๓๐ วัน

๗. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล นักเรียน บิดา มารดาและผู้ปกครอง (ถ้ามี)

๘. สำเนาแฟ้มสะสมผลงาน หรือ Portfolio (ถ้ามี)

๖. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

- ให้นักเรียนที่มีความสนใจเข้ารับการพิจารณารับทุนการศึกษา ให้เตรียมหลักฐานให้พร้อมและยื่นสมัครด้วยตัวเอง พร้อมด้วยผู้ปกครอง ณ ห้องประชุม กสพ.๑ ชั้น ๒ อาคารศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ กลุ่มงานส่งเสริมการศึกษาและเสริมสร้างโอกาสทางสังคม กองส่งเสริมและสนับสนุนพัฒนาฝ่ายพลเรือน ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๕.๐๐ น.

- ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้ารับทุนการศึกษา เพื่อเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๗ ผ่านเว็บไซต์ www.sbpac.go.th

- ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ ร่วมกับวิทยาลัยเทคโนโลยีไออาร์พีซี จะดำเนินการสัมภาษณ์ในวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมน้อมเกล้า ชั้น ๑ อาคารศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้

- วิทยาลัยเทคโนโลยีไออาร์พีซี จะแจ้งรายชื่อผู้ที่ผ่านการสัมภาษณ์ให้ ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกาศผ่านเว็บไซต์ www.sbpac.go.th ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗
- ผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์เข้ารับทุนการศึกษาจะต้องยืนยันสิทธิ์กับสถานศึกษา ในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗
- กรณีที่ยังไม่ได้ครบตามจำนวนโควตาที่กำหนด คณะกรรมการอาจใช้ดุลยพินิจในการคัดเลือกจากรายชื่อผู้สมัครที่ลำดับถัดไปเข้ารับทุนการศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายสมหมาย บุญเกลี้ยง)
ผู้ช่วยเลขาธิการ รักษาราชการแทน
รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้



ใบสมัครเข้าเรียนวิทยาลัยเทคโนโลยีโออาร์พีซี
ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ(ปวช.)

เลขที่.....
สมัครวันที่.....

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร นาย นาง นางสาว

Mr. Ms. Name..... Surname.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

หมู่เลือด.....โรคประจำตัว.....ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก.

เลขประจำตัวประชาชน

สถานที่เกิด ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....Email:

ชื่อ-สกุล บิดา.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

รายได้ต่อปี.....บาท สถานภาพ ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

ชื่อ-สกุล มารดา.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

รายได้ต่อปี.....บาท สถานภาพ ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

สถานภาพครอบครัวของบิดามารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง

**** กรณีไม่สามารถติดต่อ กับ บิดาได้ปี มารดา.....ปี****



รหัสนักศึกษา.....

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

ผลการตรวจใบสมัคร

สำเนาเขียนบ้านพักประชาชน

หลักฐานการศึกษา

และได้ บันทึกข้อมูลแล้ว

ลงชื่อ.....

กรรมการรับสมัคร

2. ข้อมูลการศึกษา

จบการศึกษาระดับ ม.3 ม.3 กศน. อื่นๆ(ระบุ).....

จบมาจาก โรงเรียน/วิทยาลัย

อำเภอ.....จังหวัด.....

ปีการศึกษาที่จบ.....ได้เกรดเฉลี่ยสะสม.....

3. สาขาวิชา/สาขางาน ที่สมัครเข้าเรียน

- สาขาวิชาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ สาขางานคอมพิวเตอร์ธุรกิจ (ชคธ.)
- สาขาวิชาการบัญชี สาขางานการบัญชี (ชบช.)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

4. ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

รายได้ต่อปี.....บาท เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....ที่อยู่ติดต่อได้.....

.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ความสัมพันธ์กับนักเรียนนักศึกษาเป็น บิดา/มารดา อื่นๆ.....

หลักฐานการมอบตัว ใบรับรองแพทย์

สำเนาทะเบียนบ้านนักศึกษา บัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา/มารดา สำเนาบัตรประชาชน บิดา/มารดา

สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ปกครอง สำเนาบัตรประชาชน ผู้ปกครอง

สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน 2 ชุด สำเนาใบสูติบัตร

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

.....

(.....)

ผู้อำนวยการ

ลงชื่อ.....กรรมการรับเงิน



ใบสมัครเข้าเรียนวิทยาลัยเทคโนโลยีไออาร์พีซี
ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ(ปวช.)

เลขที่.....
สมัครวันที่.....

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร นาย นาง นางสาว

Mr. Ms. Name..... Surname.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

หมู่เลือด.....โรคประจำตัว.....ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก.

เลขประจำตัวประชาชน

สถานที่เกิด ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....Email:

ชื่อ-สกุล บิดา.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

รายได้ต่อปี.....บาท สถานภาพ ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

ชื่อ-สกุล มารดา.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

รายได้ต่อปี.....บาท สถานภาพ ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

สถานภาพครอบครัวของบิดามารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง

** กรณีไม่สามารถติดต่อ กับ บิดาได้ปี มารดา.....ปี**

รูปถ่าย 1 นิ้ว

รหัสนักเรียน.....

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

ผลการตรวจใบสมัคร

สัมภาษณ์ผ่านบัตรประชาชน

หลักฐานการศึกษา

และได้ บันทึกข้อมูลแล้ว

ลงชื่อ.....

กรรมการรับสมัคร

2. ข้อมูลการศึกษา

จบการศึกษาระดับ ม.3 ม.3 กศน. อื่นๆ(ระบุ).....

จบมาจาก โรงเรียน/วิทยาลัย

อำเภอ.....จังหวัด.....

ปีการศึกษาที่จบ.....ได้เกรดเฉลี่ยสะสม.....

3. สาขาวิชา/สาขางาน ที่สมัครเข้าเรียน

สาขาวิชาช่างยนต์ สาขางานยานยนต์ (ชชย.)

สาขาวิชาช่างไฟฟ้ากำลัง สาขางานไฟฟ้ากำลัง (ชชฟ.)

สาขาวิชาช่างอิเล็กทรอนิกส์ สาขางานอิเล็กทรอนิกส์ (ชชอ.)

สาขาวิชาช่างกลโรงงาน สาขางานเครื่องมือกล (ชชก.)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

4. ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

รายได้ต่อปี.....บาท เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....ที่อยู่ติดต่อได้.....

.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ความสัมพันธ์กับนักเรียนนักศึกษาเป็น บิดา/มารดา อื่นๆ.....

หลักฐานการมอบตัว

สำเนาทะเบียนบ้านนักศึกษา

สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา/มารดา

สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ปกครอง

สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน 2 ชุด

ใบรับรองแพทย์

บัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาบัตรประชาชน บิดา/มารดา

สำเนาบัตรประชาชน ผู้ปกครอง

สำเนาใบสูติบัตร

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(.....)

ผู้อำนวยการ