



วิทยาลัยการเมืองการปกครอง
เลขรับ..... 260
วันที่..... 23 ม.ค. 2558
เวลา..... 4.16 น.

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองกิจการนิสิต สำนักงานอธิการบดี โทร. ๐๔๓๗๕๔๔๐๘ ภายใน ๒๗๑๖  
 ที่ ศธ. ๐๕๓๐.๑(๒.๑)/๑ ๖๙ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ประกาศทุนการศึกษา “ทุนโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้” ระยะที่ 2 ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗ (กลุ่มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)

เรียน คณบดีวิทยาลัยการเมืองการปกครอง

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาได้ประกาศรับสมัครทุนอุดมศึกษาเพื่อพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๕๗ (กลุ่มที่ ๒) จำนวน ๑๒๕ ทุน และขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ รับสมัคร ดำเนินการคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติได้รับทุนในเบื้องต้น ตามรายละเอียดหนังสือด่วนที่สุดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ศธ ๐๕๐๘/ว๑๑๘๗ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๗ แนบท้ายนี้

ในการนี้เพื่อให้การดำเนินการคัดเลือกเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ประกาศฯ เพื่อให้นิสิตผู้สนใจได้ทราบและติดต่อยื่นสมัครได้ที่ งานทุนการศึกษา กองกิจการนิสิต อาคารพัฒนานิสิต ชั้นล่าง ติดต่อบริเวณ โทร. ๐ ๔๓๗๕ ๔๔๐๘

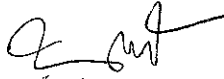
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

  
 (นายสุนทร เดชชัย)  
 ผู้อำนวยการกองกิจการนิสิต

เรียน คณบดี

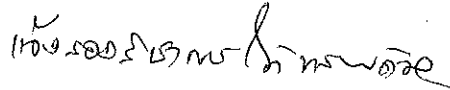
- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ/ลงนาม
- เห็นควรมอบ/แจ้ง..... ๖๑๐๖ ๖๑๐๖ ๖๑๐๖ ๖๑๐๖

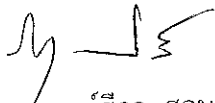
1. ส่งดำเนินการมอบตัวให้.....  
 ๒. ส่งเอกสารหลักฐาน.....

  
 (นางนงลักษณ์ ทุมม่วง)  
 หัวหน้าสำนักงานเลขานุการวิทยาลัยการเมืองการปกครอง  
 23 ม.ค. 2558

คำสั่ง

- ทราบ
- อนุมัติ/อนุญาต
- ตามเสนอ
- อื่นๆ.....



  
 (รองศาสตราจารย์สีดา สอนศรี)  
 คณบดีวิทยาลัยการเมืองการปกครอง  
 26 ม.ค. 2558

# ด่วนที่สุด

ที่ ศธ 0508/ว 1197



056  
- 9 ม.ค. 2558

งพประสานงานมหาวิทยาลัยมหาสารคาม
เลขรับที่..... 01
วันที่..... 1 ม.ค. 2558
เวลา..... 14.45 น.

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา  
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม  
328 ถนนศรีอยุธยา เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 5  
เลขที่รับ..... 62  
วันที่..... 15.1 น.  
ส่งหุ้หน่วยงาน.....  
0..... 2558 - 11.11 น.  
.....

30 ธันวาคม 2557

เรื่อง โครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ 2 ปีการศึกษา 2557 (กลุ่มที่ 2 สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง รับสมัครทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ 2 ปีการศึกษา 2557 (กลุ่มที่ 2)
2. ใบสมัครขอรับทุนโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ 2 ปีการศึกษา 2557 (กลุ่ม 2)
3. แบบฟอร์มรายชื่อผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกให้ได้รับทุนเบื้องต้น

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาได้ดำเนินโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ 2 ปีการศึกษา 2557 (กลุ่มที่ 2 สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้) และกำหนดให้มีการรับสมัครนิสิต นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่มีภูมิลำเนาในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจ 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยพิจารณาจากผู้สมัครซึ่งเป็นนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา มีผลการเรียนดี ฐานะยากจน ความประพฤติดี และศึกษาในสาขาขาดแคลนหรือสาขาที่เป็นความต้องการของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1) โดยผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกให้มีสิทธิ์รับทุนจะได้รับการสนับสนุนทุนค่าครองชีพ จำนวน 40,000.-บาท/ปีการศึกษา ตามระยะเวลาการศึกษาของหลักสูตร จำนวน 125 ทุน

ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาขอความร่วมมือสถาบันอุดมศึกษาดำเนินการ ดังนี้

1. ประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่ประกาศการรับสมัครโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ 2 ปีการศึกษา 2557 (กลุ่มที่ 2 สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)
2. ดำเนินการรับสมัครนิสิต นักศึกษาผู้ขอรับทุนฯ ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและตรงตามสาขาวิชาที่ให้ทุนการศึกษาตามประกาศรับสมัครฯ (รายละเอียดใบสมัครตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2) โดยเริ่มรับสมัครตั้งแต่วันที่ 30 มกราคม 2558
3. คัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติได้รับทุนในเบื้องต้นตามเกณฑ์การคัดเลือก ข้อ 7.1 - 7.5 ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 และดำเนินการดังนี้
  - 3.1) จัดทำบัญชีรายชื่อผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกให้ได้รับทุนเบื้องต้นลงในแบบฟอร์มตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3 ด้วยโปรแกรม Microsoft Excel และบันทึกข้อมูลดังกล่าวลงในแผ่น VCD

/3.2 รวบรวม.....

3.2) รวบรวมใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัครของผู้ที่ผ่านการคัดเลือกให้ได้รับทุนเบื้องต้น และสแกนเอกสารดังกล่าวเป็นไฟล์เอกสารอิเล็กทรอนิกส์นามสกุล .PDF โดยกำหนดชื่อไฟล์เอกสารตามชื่อของผู้ได้รับคัดเลือกเป็นรายบุคคล และบันทึกข้อมูลดังกล่าวลงในแผ่น VCD

4. จัดส่งแผ่น VCD และไฟล์เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ตามข้อ 3.1) และ 3.2) ส่งไปยังสำนักส่งเสริมและพัฒนาศึกษาระดับมัธยมศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา หรือส่งข้อมูลดังกล่าวไปทางอีเมล: mo\_ji\_na\_ka@hotmail.com, nawarat@mua.go.th ภายในวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2558 เพื่อสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจะได้ดำเนินการคัดเลือกผู้มีสิทธิ์ได้รับทุนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอรุณ แก่นวงศ์)

รองเลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา  
รักษาราชการแทน เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา

สำนักส่งเสริมและพัฒนาศึกษาระดับมัธยมศึกษา  
กลุ่มพัฒนาระบบสวัสดิการและบริการนักศึกษา  
โทร. 0 2610 5418-19  
โทรสาร. 0 2354 5460, 0 2354 5532

เรียน ผู้อำนวยการกองกิจการนิสิต

( ) เพื่อไปแจ้งทราบ

(x) เพื่อโปรดพิจารณา

- เดิมตรงขอพจนานุกรม

ต้นฉบับ พจนานุกรม

-

-

(นาย นทร เดชชัย)

ผู้อำนวยการกองกิจการนิสิต



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

เรื่อง รับสมัครทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ 2 ปีการศึกษา 2557 (กลุ่มที่ 2)

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาร่วมกับสถาบันอุดมศึกษา และศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ ดำเนินโครงการสนับสนุนทุนการศึกษาต่อระดับปริญญาตรีในประเทศให้แก่เยาวชนที่มีภูมิลำเนาในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ หรือ “ทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้” เพื่อสนับสนุนให้นิสิต นักศึกษาที่มีภูมิลำเนาในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ และมีความประพฤติดี หรือมีผลการเรียนดี ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ในสาขาวิชาที่เป็นความต้องการ/สาขาขาดแคลนของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาสนับสนุนทุนการศึกษาต่อเนื่องเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการศึกษาตามระยะเวลาการศึกษาของหลักสูตรให้แก่นักศึกษาที่ได้รับทุน

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา จึงได้จัดทำประกาศการรับสมัครทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ 2 ปีการศึกษา 2557 (กลุ่มที่ 2 สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. กลุ่มเป้าหมาย

เป็นเยาวชนที่มีภูมิลำเนาในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา 4 อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย ที่กำลังศึกษาระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ 1 ในปีการศึกษา 2557 ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ และมีความประพฤติดี หรือมีผลการเรียนดี ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ในสาขาวิชาที่เป็นความต้องการหรือสาขาขาดแคลนของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

2. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน

2.1 ผู้สมัครต้องมีภูมิลำเนาปัจจุบันตามทะเบียนบ้านอยู่ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา 4 อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 3 ปี

2.2 บิดา หรือมารดา หรือผู้อุปการะของเยาวชน มีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา 4 อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 3 ปี

2.3 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า จากสถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา 4 อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย และสำเร็จการศึกษามาแล้วไม่เกิน 3 ปี (จบการศึกษาปีการศึกษา 2554 หรือเดือนมีนาคม 2555 เป็นต้นมา)

2.4 เป็นผู้ที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นนิสิต นักศึกษาระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ 1 ในปีการศึกษา 2557 ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

2.5 ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมในภาคการศึกษาที่ 1/2557 จะต้องไม่อยู่ในสภาพรอพินิจ/ วิทยาภัณฑ์ (Probation)

2.6 มีความประพฤติดี และขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา

2.7 ไม่เป็นผู้ที่เคยได้รับทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะเวลาที่ 1 และระยะเวลาที่ 2 มาก่อน

สำหรับพระภิกษุ สามเณร

2.8 เป็นพระภิกษุสงฆ์ สามเณร ที่มีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา 4 อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 3 ปี

2.9 บิดา หรือมารดา หรือผู้อุปการะของพระภิกษุสงฆ์ สามเณร มีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา 4 อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 3 ปี

2.10 สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 จากโรงเรียนพระปริยัติธรรมสามัญ หรือสอบเทียบ ได้เปรียญธรรม 3 ประโยค และจบมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 3 หรือจบมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ในสถาบันการศึกษาที่ตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา 4 อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย โดยต้องศึกษาอยู่ในพื้นที่ดังกล่าวตลอดหลักสูตรและจบการศึกษามาแล้ว ไม่เกิน 3 ปี ก่อนการรับสมัคร

### 3. จำนวนทุน และสาขาวิชาที่ให้ทุนการศึกษา

ผู้สมัครขอรับทุนจะต้องศึกษาอยู่ในสาขาวิชาที่เป็นความต้องการ/ สาขาขาดแคลน ของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ รายละเอียดจำนวนทุน และสาขาวิชาที่ให้ทุนการศึกษิตตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

### 4. หลักฐานการรับสมัคร

4.1 ใบสมัครที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด 1.5 นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน โดยเขียนชื่อ-นามสกุล กำกับไว้ด้านหลังรูปด้วย (ใบสมัครสามารถส่งพิมพ์โดยตรงได้จากเว็บไซต์ [www.mua.go.th](http://www.mua.go.th) หัวข้อทุนการศึกษา : ทุนพัฒนาอาจารย์ หรือติดต่อขอรับที่สถาบันอุดมศึกษาที่ตนเองศึกษาอยู่)

4.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ลงนามรับรองสำเนา

4.3 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และของบิดา หรือมารดา หรือผู้อุปการะ ที่ลงนามรับรองสำเนา

4.4 สำเนาใบแสดงผลการเรียนภาคการศึกษาที่ 1/ 2557 พร้อมลงนามรับรองสำเนา (กรณีที่มีผู้สมัคร ยังไม่ได้รับผลการเรียนให้นำมาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์ หากไม่นำมาแสดงจะมีผลต่อการพิจารณา)

4.5 หนังสือรับรองของสถาบันอุดมศึกษา

## 5. วิธีการสมัคร

5.1 ผู้ประสงค์จะขอรับทุนจะต้องแจ้งความจำนงและขอรับใบสมัครได้จากสถาบันอุดมศึกษาที่ศึกษาอยู่ หรือสั่งพิมพ์จาก [www.mua.go.th](http://www.mua.go.th) (หัวข้อทุนการศึกษา : ทุนพัฒนาอาจารย์)

5.2 กรอกใบสมัครด้วยตนเอง พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด 1.5 นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน โดยเขียนชื่อ-นามสกุล กำกับไว้ด้านหลังรูปด้วยหมึก และแนบหลักฐานการรับสมัครให้ครบถ้วน

5.3 ผู้สมัครต้องให้อาจารย์ที่ปรึกษา และคณบดีลงนามในหนังสือรับรองของสถานศึกษาตามแบบที่กำหนดในใบสมัคร

5.4 ยื่นใบสมัครต่อสถาบันอุดมศึกษาที่ศึกษาอยู่ เพื่อให้สถาบันฯ คัดเลือกผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและสมควรได้รับทุนในเบื้องต้น

## 6. ระยะเวลาการรับสมัคร

รับสมัครตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 30 มกราคม 2558 โดยสมัครได้ที่สถาบันอุดมศึกษาที่ผู้สมัครศึกษาอยู่

## 7. เกณฑ์การคัดเลือก

7.1 มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร

7.2 พิจารณาจากสาขาวิชาที่เป็นความต้องการ/ สาขาขาดแคลน ของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ตามจำนวน และสาขาวิชาที่ให้ทุนการศึกษาตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

7.3 พิจารณาจากผลการเรียนเฉลี่ยสะสมในภาคการศึกษาที่ 1/2557 ซึ่งจะต้องไม่อยู่ในสภาพรอพินิจ/ วิทยาทันท์ (Probation)

7.4 ขาดแคลนทุนทรัพย์/ มีฐานะยากจน

7.5 นักศึกษา หรือบิดา หรือมารดา หรือผู้อุปการะ เคยได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้

7.6 พิจารณาตามเกณฑ์การคัดเลือกและการสอบสัมภาษณ์

## 8. การคัดเลือกผู้มีสิทธิได้รับทุน

8.1 สถาบันอุดมศึกษาพิจารณาคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเพื่อรับทุนการศึกษาเบื้องต้น และเสนอชื่อพร้อมใบสมัครไปยังสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

8.2 คณะกรรมการคัดเลือกทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้จะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุนตามเกณฑ์การคัดเลือก และการสัมภาษณ์ผู้สมัครขอรับทุนที่ได้ผ่านการพิจารณาเบื้องต้นจากสถาบันอุดมศึกษา

8.3 ผลการพิจารณาคัดเลือกถือเป็นสิทธิ์ของคณะกรรมการคัดเลือกทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้และถือเป็นยุติ

### 9. การสอบสัมภาษณ์

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจะประกาศวัน เวลา และสถานที่สอบสัมภาษณ์ เพื่อคัดเลือกผู้สมควรได้รับทุน ภายในเดือนมีนาคม 2558 ทางเว็บไซต์ [www.mua.go.th](http://www.mua.go.th)

### 10. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุน

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจะประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนภายในเดือนพฤษภาคม 2558 ทางเว็บไซต์ [www.mua.go.th](http://www.mua.go.th)

### 11. เงื่อนไขและข้อผูกพันสำหรับผู้รับทุน

11.1 สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษานับสนุนทุนการศึกษาต่อเนื่องเพื่อเป็นค่าครองชีพ ในการศึกษาต่อตามระยะเวลาการศึกษาของหลักสูตรให้แก่นักศึกษาที่ได้รับทุน จำนวน 40,000.-บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ต่อปีการศึกษา ผ่านสถาบันอุดมศึกษาเพื่อจัดสรรให้แก่ผู้รับทุน โดยผู้รับทุนจะได้รับทุนการศึกษา ต่อเนื่องตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2557 เป็นต้นไป จนสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาของหลักสูตร

11.2 การจ่ายเงินทุนการศึกษาจะแบ่งจ่ายตามปีการศึกษาละ 2 ครั้งๆ ละ 20,000.-บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

11.3 สถาบันอุดมศึกษาต้องรายงานผลการเรียนให้สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ ทุกภาคการศึกษา

11.4 ผู้รับทุนต้องทำกิจกรรมช่วยเหลืองานภายในสถาบันอุดมศึกษา ระหว่าง 8-12 ชั่วโมง ต่อเดือน หรือตามที่สถาบันกำหนด ตามความเหมาะสม ตลอดระยะเวลาที่ได้รับทุน

11.5 ผู้รับทุนต้องปฏิบัติตามกฎ ระเบียบต่างๆ ที่สถาบันอุดมศึกษากำหนด

11.6 ผู้รับทุนต้องไม่รับทุนค่าครองชีพอื่นใด ขณะรับทุนนี้

11.7 ผู้รับทุนเมื่อสำเร็จการศึกษาจะต้องกลับไปทำงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ อย่างน้อย 3 ปี

### 12. เหตุระงับสิทธิของผู้ได้รับทุน

12.1 เสียชีวิต หรือลาออกจากสถาบันอุดมศึกษา

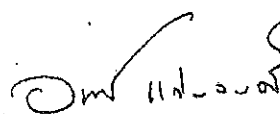
12.2 พ้นสภาพจากการเป็นนิสิตนักศึกษา

12.3 ถูกลงโทษฐานมีความผิดทางวินัย

12.4 ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อผูกพันสำหรับผู้รับทุน ตามข้อ 11.4 - 11.6

12.5 สละสิทธิโดยมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษรจากสถาบันอุดมศึกษาที่ผู้รับทุนกำลังศึกษาอยู่

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ ธันวาคม พ.ศ. 2557



(นางสาวอรณี แก่นวงศ์)

รองเลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา

รักษาเวทีกองแทน เลขที่การคณะกรรมการการอุดมศึกษา

เอกสารแนบท้ายประกาศ  
รายชื่อสาขาวิชาขาดแคลน หรือสาขาวิชาที่เป็นความต้องการของพื้นที่ ประจำปีการศึกษา 2557  
กลุ่มที่ 2 สำหรับนักเรียนที่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้

ที่	สาขาวิชาที่เปิดรับสมัคร	จำนวนทุน
1	กลุ่มสาขาแพทยศาสตร์/ทันตแพทยศาสตร์/เภสัชศาสตร์	15
2	กลุ่มสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ 2.1 กายภาพบำบัด/กิจกรรมบำบัด หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง 2.2 กายอุปกรณ์ 2.3 รังสีเทคนิค หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง 2.4 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย 2.5 วิทยาศาสตร์การแพทย์ สาขาความผิดปกติของการสื่อความหมาย (การได้ยิน) 2.6 เทคนิคการแพทย์	30
3	พยาบาลศาสตร์	5
4	กลุ่มสาขาวิศวกรรมศาสตร์	10
5	กลุ่มสาขาเทคโนโลยี 5.1 เทคโนโลยีชีวภาพ 5.2 เทคโนโลยีการยาง	6
6	กลุ่มสาขาวิทยาศาสตร์ 6.1 วิทยาศาสตร์การอาหารและสาขาที่เกี่ยวข้อง/อุตสาหกรรมยา/อุตสาหกรรมเกษตร 6.2 วิทยาศาสตร์คอมพิวเตอร์ 6.3 วิทยาศาสตร์การเกษตร 6.3 ปศุสัตว์/สัตวศาสตร์ 6.4 การประมงหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง	20
7	กลุ่มสาขาครุศาสตร์/ศึกษาศาสตร์ 7.1 ภาษาไทย 7.6 เคมี 7.2 ภาษาอังกฤษ 7.7 ชีววิทยา 7.3 ภาษามลายู/อาหรับ 7.8 ปฐมวัย 7.4 คณิตศาสตร์ 7.9 สังคมศึกษา 7.5 ฟิสิกส์ 7.10 ดนตรี นาฏศิลป์	26
8	กลุ่มสาขาโลจิสติกส์ พาณิชยน์าวี บริหารธุรกิจ บัญชี การตลาด เศรษฐศาสตร์ การท่องเที่ยวและบริการ หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง	9
9	กลุ่มสาขาวิชาศาสนา และปรัชญา (ศาสนาพุทธ ศาสนาอิสลาม ศาสนาคริสต์)	
	รวม	



\*\*หมายเหตุ ทั้งนี้จำนวนทุนอาจมีการปรับตามความเหมาะสม อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการ\*\*





ติดรูปถ่าย  
1.5"

ใบสมัครขอรับทุนโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ 2  
ปีการศึกษา 2557 (กลุ่มที่ 2)

(โปรดกรอกข้อความด้วยลายมือบรรจง)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ประวัติส่วนตัว

1. ชื่อ - นามสกุล (นาย/ นางสาว).....
2. นิสิต/นักศึกษา มหาวิทยาลัย/สถาบัน..... ชั้นปีที่ .....
- คณะ ..... สาขาวิชา ..... ผลการเรียนเทอม 1/2557.....
3. เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี
4. ที่อยู่ปัจจุบัน .....  
เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้) .....
5. ภูมิลำเนา.....
6. บิดาชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
( ) มีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้) .....  
อาชีพ ..... รายได้เดือนละ ..... บาท  
ลักษณะงานที่ทำ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ..... โทรศัพท์ .....
7. มารดาชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
( ) มีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้) .....  
อาชีพ ..... รายได้เดือนละ ..... บาท  
ลักษณะงานที่ทำ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ..... โทรศัพท์ .....

## 8. สถานภาพการสมรสของบิดา มารดา

- ( ) อยู่ด้วยกัน ( ) หย่า  
 ( ) บิดาถึงแก่กรรม ( ) มารดาถึงแก่กรรม  
 ( ) แยกกันอยู่เพราะความจำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ ( ) แยกกันอยู่เพราะเหตุอื่น ๆ .....

## 9. จำนวนพี่น้องร่วมบิดามารดาเรียงตามลำดับ รวมทั้งผู้สมัครด้วย ระบุสถานศึกษา และสถานที่ทำงาน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สถานศึกษา/ สถานที่ทำงาน	รายได้ (ต่อเดือน)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

ขณะนี้ มีบุตรที่อยู่ในความอุปการะของบิดามารดา จำนวน ..... คน

## 10. นิสิต/นักศึกษา ได้กู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาหรือไม่

- ( ) กู้ยืม เป็นเงินจำนวน ..... บาท/ ปี  
 ( ) ไม่ได้กู้ยืม เพราะ.....

## 11. ผู้สมัครได้รับค่าใช้จ่ายเดือนละ ..... บาท โดยได้รับจาก

- ( ) บิดา ( ) มารดา ( ) ผู้อุปการะ ( ) กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ค่าใช้จ่ายที่ได้รับแบ่งเป็น

- 1) ค่าธรรมเนียมการศึกษา ..... บาท/ เทอม  
 2) ค่าอุปกรณ์การศึกษา ..... บาท/ เทอม  
 3) ค่าที่พักอาศัย ..... บาท/ เทอม  
 4) ค่าใช้จ่ายส่วนตัว ..... บาท/ เทอม  
 5) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ) ..... บาท/ เทอม

ในกรณีที่ได้รับค่าใช้จ่ายจากผู้อุปการะซึ่งมิใช่บิดามารดา ผู้อุปการะนั้นเกี่ยวข้องกับ.....  
 มีอาชีพ ..... สถานที่ประกอบอาชีพ .....

..... โทรศัพท์ .....

ผู้อุปการะมีบุตรในความอุปการะอีก จำนวน ..... คน

12. ผู้สมัครเคยทำงานพิเศษระหว่างปิดภาคเรียนหรือไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคย (ระบุประเภทงานที่ทำ).....

ได้รับค่าจ้างเฉลี่ยสัปดาห์ละ ..... บาท หรือเดือนละ ..... บาท

13. ครอบครัวของท่านประสบปัญหาเกี่ยวกับการขาดแคลนเงินบอຍเพียงใด.....

.....

.....

และแก้ปัญหาโดยวิธีใดเมื่อขาดเงิน.....

.....

14. กิจกรรมเพื่อส่วนรวม และอื่นๆ ที่ท่านมีส่วนร่วม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

15. โครงการ หรือความตั้งใจที่จะประกอบอาชีพในอนาคต

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

16. โปรดให้ข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง ครอบครัว และให้เหตุผลที่เหมาะสมที่ท่านเห็นสมควรในการสมัคร

ขอรับทุนโดยละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก (โปรดเขียนในกระดาษหน้า 4 ที่แนบมากับใบสมัคร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กล่าวมาทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริง ถูกต้องสมบูรณ์ที่สุดเท่าที่ข้าพเจ้ามีความรู้ และด้วยความสัตย์จริง หากตรวจสอบพบว่าข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้เพิกถอนทุนได้

ลงชื่อผู้สมัคร .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

บรรยายเหตุการณ์การขอรับทุนโดยละเอียด

Ruled area for writing the detailed description of the scholarship request.

5

## หนังสือรับรองของสถาบันอุดมศึกษา

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....

มหาวิทยาลัย / สถาบัน.....

คณะ ..... สาขาวิชา .....

ชั้นปีที่ ..... ได้รับคะแนนเฉลี่ยสะสม..... เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ขาดแคลนทุน

ทรัพย์และมีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามประกาศรับสมัคร ตามข้อมูลที่แสดงไว้ในใบสมัครและหลักฐาน

ประกอบการรับสมัครเป็นจริงทุกประการ และเป็นบุคคลที่สมควรได้รับทุนการศึกษานี้

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

(อาจารย์ที่ปรึกษา)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

(คณบดีคณะ/วิทยาลัย.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

6

## แบบตรวจสอบคุณสมบัติ และหลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุน

ผู้สมัครขอสมัครรับทุนในสาขาวิชา..... (โปรดระบุลำดับที่ของสาขาวิชาตามเอกสารแนบท้ายประกาศ)

การตรวจสอบคุณสมบัติ : โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในช่อง  ที่ต้องการเลือก

คุณสมบัติ	ผู้ตรวจสอบ		
	ผู้สมัคร	สถาบันอุดมศึกษา	สกอ.
1. ผู้สมัครมีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และสงขลา 4 อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาหวี และสะบ้าย้อย ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 3 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
2. บิดา หรือมารดา หรือผู้อุปการะของผู้สมัครมีภูมิลำเนาในพื้นที่ ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 3 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
3. ผู้สมัครเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า จากสถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ฯ โดยศึกษาอยู่ในพื้นที่ดังกล่าวตลอดหลักสูตร	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
4. ผู้สมัครเป็นผู้ที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นนิสิต นักศึกษาระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ 1 ในปีการศึกษา 2557 ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาสังกัดสำนักงาน คณะกรรมการการอุดมศึกษา	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
5. ผู้สมัครไม่อยู่ในสภาพรอพิณิจ/ วิทยาทันท์ (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
6. 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
7. ไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการรับทุนค่าครองชีพจากทุนอื่นใด หรือเคยได้รับทุน หรืออยู่ระหว่างการรับทุนโครงการอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดน ภาคใต้ซึ่งดำเนินการโดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาร่วมกับ สถาบันอุดมศึกษาต่างๆ	<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	สกอ.
1. 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
2. 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
3. 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
4. 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
5. สำเนาใบแสดงผลการเรียนภาคการศึกษาที่ 1/ 2557	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
6. 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

สกอ.

สำหรับสถาบันอุดมศึกษากรอกข้อมูล

แบบฟอร์มสรุปรายชื่อผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกได้เรียนพบๆ ในเบื้องต้น โดยสถาบันอุดมศึกษา

โครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ 2 ปีการศึกษา 2557 (กลุ่มที่ 2)

ที่	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	คณะ	สาขาวิชา	ผลการเรียน 1/2557	สมัครขอรับทุนในสาขาวิชา (อ้างอิงตามแบบท้ายประกาศ)	สถาบันอุดมศึกษา	จังหวัดของ สถาบันอุดมศึกษา	ภูมิภาคของ สถาบันอุดมศึกษา	หมายเหตุ

หมายเหตุ โปรดบันทึกข้อมูลลงในแผ่น VCD และส่งไปยังสำนักส่งเสริมและพัฒนาศึกษานอกสถาบันการศึกษา หรือส่งข้อมูลมาทางอีเมล mo\_ji\_na\_ka@hotmail.com, nawarat@muua.go.th

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