



ประกาศสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดสงขลา
เรื่อง รับสมัครสอบชิงทุนการศึกษาขององค์การส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ด้วยองค์การส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีความประสงค์จะเปิดรับสมัครบุตร
การศึกษานอกระบบประจำปีการ บัตรชั้นที่ ๒ บัตรชั้นที่ ๓ และบัตรชั้นที่ ๔ เพื่อดำเนินการสอบชิงทุนการศึกษาของ
องค์การส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ เป็นเงินทุนละ ๑๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
ต่อปีการศึกษาเพื่อศึกษาต่อในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า จนจบระดับปริญญาตรีในประเทศ
โดยผู้สมัครจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของการศึกษานอกระบบประจำปีการ
๒. กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ในปีการศึกษา ๒๕๖๕
๓. มีอายุไม่เกิน ๒๐ ปี บริบูรณ์ ในขณะที่ยื่นคำร้องขอรับทุน
๔. มีความประพฤติดี

ผู้มีความประสงค์จะสมัครสอบชิงทุนการศึกษา ให้ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่
หน่วยสัสดีอำเภอทุกอำเภอ, ประธานชมรมทุกอำเภอ หรือที่สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดสงขลา
โทร. ๐ ๗๕๕๘ ๖๗๐๖ โดยกำหนดยื่นหลักฐานสมัครสอบชิงทุนการศึกษา ได้ที่สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย
จังหวัดสงขลา ค่ายเสนาณรงค์ ตำบลคอหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ตั้งแต่ วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕
จนถึง ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายเจริญทศ เมืองศรีนุ่น)

รองหัวหน้าสำนักงานฯ ทำการแทน
หัวหน้าสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดสงขลา

รายละเอียดการสมัครสอบชิงทุนการศึกษาของค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ประจำปี ๒๕๖๖

๑. เปิดรับสมัครสอบ ตั้งแต่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึง ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖ ในวันเวลาราชการ
๒. สมัครที่ สำนักงานสงเคราะห์ทหารผ่านศึกเขตสงขลา ค่ายเสนาณรงค์ ตำบลคอหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ผู้สมัครจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ของทหารผ่านศึกนอกประจำการ บัตรชั้นที่ ๒, ๓ และ ๔
๒. กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ในปีการศึกษา ๒๕๖๕
๓. มีอายุไม่เกิน ๒๐ ปี บริบูรณ์ ในขณะยื่นคำร้องขอรับทุน
๔. มีความประพฤติดี

หลักฐานประกอบการสมัครสอบชิงทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

๑. สำเนาบัตรประจำตัวทหารผ่านศึกฯ (หากบัตรผ่านศึกฯ หมดอายุให้ดำเนินการขอเปลี่ยนบัตรใหม่ก่อน)
 ๒. สำเนาใบสำคัญการสมรส หรือใบสำคัญการหย่า หรือ สำเนาทะเบียนรับรองบุตร
 ๓. สำเนาทะเบียนบ้านฉบับปัจจุบันของ (บิดา, มารดา และบุตร)
 ๔. สำเนาสูติบัตรบุตร
 ๕. กรณี บิดา, มารดา และ บุตร เปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล ให้แนบหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล ด้วย
 ๖. รูปถ่ายแต่งชุดนักเรียน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
 ๗. หนังสือรับรองการเป็นนักเรียน ตามแบบ กสท.๒ หรือ ตามแบบของสถานศึกษาก็ได้
 ๘. หนังสือรับรองผลการศึกษาและความประพฤติ ตามแบบ กสท.๗ หรือสำเนาใบรายงานผลการเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ภาคเรียนที่ ๑
- *** หลักฐานการสมัครอย่างละ ๑ ชุด ให้ทหารผ่านศึกฯ เป็นผู้ยื่นหลักฐานการสมัครด้วยตนเอง ไม่ต้องนำบุตรมาในวันสมัคร
- *** หลักฐานตามข้อ ๗ และ ๘ (กสท.๒ และ กสท.๗) ขอได้ที่ หน่วยงานที่ดูแลทุกอำเภอ, ประธานชมรมทหารผ่านศึกทุกอำเภอ และสำนักงานสงเคราะห์ทหารผ่านศึกเขตสงขลา

วัน เวลา สถานที่ วิชาที่สอบ และวันประกาศผลสอบ

๑. วันสอบใน วันเสาร์ที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๔.๑๕ น.
๒. ขอบเขตการสอบ ตามหลักสูตรการเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ภาคเรียนที่ ๑ และ ๒
๓. ผู้เข้าสอบต้องมารายงานตัว ในเวลา ๐๗.๐๐ น. ณ สนามสอบ การแต่งกายชุดนักเรียน อุปกรณ์การสอบใช้ดินสอ ๒ B ขึ้นไป, ยางลบ, ปากกาน้ำเงิน (ห้ามนำปากกาลบคำผิดเข้าห้องสอบ)
๔. สถานที่สอบ ณ สโมสรค่ายเสนาณรงค์ ตำบลคอหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
๕. วิชาที่สอบ คือ คณิตศาสตร์ , ภาษาไทย - ความรู้รอบตัว , วิทยาศาสตร์ และภาษาอังกฤษ
๖. ประกาศผลสอบ วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๖ ทาง <http://thaiveterans.mod.go.th>

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : สำนักงานสงเคราะห์ทหารผ่านศึกเขตสงขลา ค่ายเสนาณรงค์ ตำบลคอหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา โทร ๐ ๗๔๔๔ ๖๗๐๖ (ในวันและเวลาราชการ)

หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนหรือนักศึกษา

สถานศึกษา.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า.....เป็น.....
ได้มาศึกษาอยู่ใน.....ชั้น.....
คณะ.....ปีการศึกษา..... นี้จริง

ลงชื่อ.....
(.....)
(ตำแหน่ง).....
(ประทับตราประจำสถานศึกษา)

หมายเหตุ ผู้ที่รับรองคือ อธิการบดี คณบดี ผู้อำนวยการ อาจารย์ใหญ่ ครูใหญ่
หรือตำแหน่งเทียบเท่า

หนังสือรับรองผลการศึกษาและความประพฤติ

ของผู้รับทุนการศึกษา อผศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

(สถานศึกษา).....ขอรับรองว่า.....

นักศึกษาของสถานศึกษาแห่งนี้ สอบ ภาคต้น ภาคปลาย ชั้น.....ปีการศึกษา.....

ได้คะแนนเฉลี่ย.....มีสิทธิได้เลื่อนไปศึกษาชั้น.....ปีการศึกษา.....

(ความเห็นเกี่ยวกับความประพฤติในระหว่างที่ศึกษาอยู่ในสถานศึกษาแห่งนี้)

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(ตำแหน่ง).....

(ประทับตราประจำสถานศึกษา)

หมายเหตุ ผู้ที่รับรองคือ อธิการบดี คณบดี ผู้อำนวยการ อาจารย์ใหญ่ ครูใหญ่ หรือ ตำแหน่งเทียบเท่า