โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ 1025
วันที่ 28 พ.ค. 2567
เวลา.....

ที่ ศธ ๐๔๓๑๘/ว๑๖๒๓

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
พระนครศรีอยุธยา เลขที่ ๕๓ หมู่ ๒
ถนนป่าโทน ตำบลประตูชัย
อำเภอพระนครศรีอยุธยา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ทุนโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยน YFU ณ ประเทศญี่ปุ่น ระยะสั้น ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดและคุณสมบัติผู้สมัคร ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน จะดำเนินการคัดเลือกนักเรียนในสังกัดให้รับทุนโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยน YFU ณ ประเทศญี่ปุ่น ระยะสั้น ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ระยะเวลา ๓ สัปดาห์ ระหว่างกลางเดือนมกราคม ๒๕๖๘ ถึงต้นเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ทุน

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา จึงขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครดังกล่าว ดังนี้

๑. โรงเรียนสามารถส่งคัดเลือกนักเรียนที่มีคุณสมบัติเหมาะสมและสนใจ โรงเรียนละ ๑ คน เสนอชื่อพร้อมส่งใบสมัครและเอกสารประกอบทาง Google Forms ภายในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗

๒. ให้นักเรียนผู้สมัครเข้ารับการทดสอบภาษาอังกฤษ ในวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๑.๓๐ น. แบบออนไลน์ ผ่านระบบ Zoom Application โดยเจ้าหน้าที่จะแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับการสอบไปที่ผู้สมัครล่วงหน้าก่อนวันสอบ และจะประกาศผลการสอบข้อเขียนทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของผู้สมัคร ภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

๓. นักเรียนที่สอบผ่านข้อเขียนจะต้องเข้ารับการสัมภาษณ์ ในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักนโยบายและแผนการศึกษาขั้นพื้นฐาน ๑ อาคารสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ๕ ชั้น ๘ โดยนำบัตรประจำตัว นักเรียน/ประชาชน ไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ในวันสอบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

☑ ทราบ ☐ อนุญาต ☐ อนุมัติ
☑ ... ☑ บริหารวิชาการ
☐ บริหารงานบุคคล
☐ บริหารงบประมาณฯ
☐ บริหารทั่วไป
☐ สำนักงานผู้อำนวยการ
28 พ.ค. 67

ขอแสดงความนับถือ

(นายสายัน ปองไป)
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

เรียน ผู้อำนวยการเพื่อ
☑ ๑. ทราบ
☑ ๒. สมควรมอบฝ่าย.....วิชาการ.....
พิจารณา/ดำเนินการ
☐ ๓. .....
.....
...../28 พ.ค./2567.....

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
โทร. ๐ ๓๕๘๘ ๑๒๒๐
ผู้ประสานงาน นางสาวจรรยา ดีแท้
โทร. ๐๖๑ ๘๙๙๕๓๔๙

๑. ทราบ
๒. มอบแผนงานดำเนินการ.

28 พ.ค. 67

"เรียนดี มีความสุข"

29 พ.ค. 67

ทุนโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยน YFU ณ ประเทศญี่ปุ่น ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘
จำนวน ๖ ทุน

ระยะเวลาโครงการ ระหว่างเดือนกลางเดือนมกราคม ๒๕๖๘ ถึงต้นเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

คุณสมบัติผู้สมัครและเงื่อนไขการสมัครขอรับทุนเข้าร่วมโครงการมีดังนี้

๑. กำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๔ – ๕ ของโรงเรียนรัฐบาล สังกัด สพฐ.
๒. เกิดระหว่างวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๓
๓. เพศหญิง
๔. มีความประพฤติดี มีสุขภาพแข็งแรง
๕. มีผลการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ และ ไม่เคยได้เกรด ๐ (ดูจากใบแสดงผลการเรียน)
๖. มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ ฟัง – พูด – อ่าน – เขียน ได้ดี
๗. มีความสนใจภาษา และวัฒนธรรมของประเทศญี่ปุ่น
๘. ไม่เคยเดินทางไปประเทศญี่ปุ่นมาก่อน ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันออกเดินทาง
๙. ไม่เคยได้รับทุนไปต่างประเทศในโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยน ที่มีระยะเวลาตั้งแต่ ๓ เดือน ขึ้นไป หรือเรียนที่ต่างประเทศมาก่อน

ทุนนี้ครอบคลุมค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าตั๋วเครื่องบิน ไป-กลับ ระหว่างประเทศ
- การเดินทางที่ต่างประเทศเพื่อไปครอบครัวอุปถัมภ์
- ค่าวีซ่าและการดำเนินการขอวีซ่าเข้าประเทศ
- การปฐมนิเทศและค่ายต่าง ๆ ในประเทศไทย
- การปฐมนิเทศผู้ปกครองในประเทศไทย
- การปฐมนิเทศที่ชุมชนต่างประเทศ
- การจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์
- การเข้าเรียนที่โรงเรียนมัธยมที่ต่างประเทศ
- การประกันสุขภาพและอุบัติเหตุ
- การให้คำปรึกษาดูแลขณะที่เข้าร่วมโครงการ
- การประสานงานติดต่อระหว่างประเทศตลอดโครงการ

ผู้รับทุนต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าทำหนังสือเดินทาง
- ค่าตรวจสุขภาพและวัคซีน
- ค่าเครื่องแบบนักเรียนที่โรงเรียนในต่างประเทศ (ถ้ามี)
- ค่ากิจกรรมในโรงเรียน
- ค่าใช้จ่ายส่วนตัว เช่น ค่าพาหนะไปโรงเรียน ค่าขนม ค่าโทรศัพท์ เป็นต้น
- ค่ากระเป๋าเดินทางที่น้ำหนักเกินจากที่สายการบินกำหนด

ติดรูปถ่าย

ใบสมัครเบื้องต้น (นักเรียน)

(๒ หน้า)

เพื่อ (.....) ศึกษา (..✓..) ร่วมโครงการ (.....) ดูงาน/ประชุม (.....) แข่งขัน

(.....) อื่นๆ .....

เรื่อง.. ทุนโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยน YFU ณ ประเทศญี่ปุ่น ระยะสั้น ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ .....

ระยะเวลา.....๓ สัปดาห์.....

๑. ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

๒. อายุถึงวันสมัคร.....(เกิดเมื่อวันที่.....)

๓. กำลังศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ .....

รายละเอียดการศึกษา (ตั้งแต่ประถมศึกษา-ปัจจุบัน)

สถานศึกษา	ปีการศึกษา	ประกาศนียบัตร	ผลการเรียนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร

๔. โรงเรียน.....

ที่อยู่ (โรงเรียน).....

.....

.....

โทร.....โทรสาร.....

Website.....

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา.....

ที่อยู่ (บ้านที่สามารถติดต่อได้).....

.....

โทร.....โทร (มือถือ).....

Line-id.....E-mail.....

๕. ความสามารถพิเศษ

.....

.....

๖. บิดา : ( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) เสียชีวิตแล้ว ( ) ไม่สามารถติดต่อได้ ( ) อื่นๆ .....

ชื่อ/สกุล..... อาชีพ .....

ตำแหน่ง..... รายได้เฉลี่ยต่อปี.....

สถานที่ทำงาน.....

โทร.....โทร (มือถือ).....

๗. มารดา : ( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) เสียชีวิตแล้ว ( ) ไม่สามารถติดต่อได้ ( ) อื่นๆ .....

ชื่อ/สกุล..... อาชีพ.....

ตำแหน่ง..... รายได้เฉลี่ยต่อปี.....

สถานที่ทำงาน.....

โทร.....โทร (มือถือ).....

๘. ข้อมูลเบื้องต้นของครอบครัว

๘.๑ บิดา-มารดา ( ) อยู่ด้วยกัน ( ) แยกกันอยู่ ( ) หย่าร้าง ( ) จดทะเบียนสมรส

๘.๒ พี่-น้อง ; พี่ชาย จำนวน.....คน น้องชาย จำนวน.....คน พี่สาว จำนวน.....คน น้องสาว จำนวน.....คน

๙. ผู้ปกครอง (ในกรณีที่ไม่ใช่บิดามารดา) :

ชื่อ/สกุล.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

โทร..... โทร (มือถือ).....

รายได้เฉลี่ยต่อปี .....

๑๐. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....

ที่อยู่.....

.....

โทร..... โทร (มือถือ).....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงนาม.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงนาม.....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

(.....)

ลงนาม ..... ผู้อำนวยการโรงเรียน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)

วันที่.....

Google forms

https://shorturl.at/Xlz8N