

ที่ ศธ ๐๔๐๐๖/ว๒๓๕๓



สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ทูลโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยน YFU ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ ณ ต่างประเทศ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาทุกเขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดและคุณสมบัติผู้สมัคร จำนวน ๑ ชุด

๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน จะดำเนินการคัดเลือกนักเรียนในสังกัด
ให้รับทุนโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยน YFU ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ ณ ต่างประเทศ
จำนวน ๗ ทุน ดังนี้

๑. สาธารณรัฐชิลี (ระยะเวลา ๑ ปีการศึกษา) ระหว่างเดือนสิงหาคม ๒๕๖๘ - กรกฎาคม ๒๕๗๐
จำนวน ๑ คน

๒. ประเทศญี่ปุ่น (ระยะเวลา ๓ สัปดาห์) กลางเดือนมกราคม ๒๕๖๘ - ต้นเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
จำนวน ๖ คน

ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ขอให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาทุกเขต ดำเนินการดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ข้อมูลทุนให้โรงเรียนในสังกัดคัดเลือกนักเรียนที่มีคุณสมบัติเหมาะสม
และสนใจ โรงเรียนละ ๒ คน (ทุน ณ สาธารณรัฐชิลี จำนวน ๑ คน และทุน ณ ประเทศญี่ปุ่น จำนวน ๑ คน)
รายละเอียดและคุณสมบัติผู้สมัคร ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และแจ้งโรงเรียนจัดทำหนังสือเสนอชื่อนักเรียน
พร้อมส่งใบสมัคร ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทาง Google Forms ที่กำหนด ภายในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

๒. ให้นักเรียนผู้สมัครเข้ารับการทดสอบภาษาอังกฤษ ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘
เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๑.๓๐ น. แบบออนไลน์ ผ่านระบบ Zoom Meeting โดยเจ้าหน้าที่จะแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับการ
สอบข้อเขียนไปที่ผู้สมัครล่วงหน้าก่อนวันสอบ และจะประกาศผลการสอบข้อเขียนทางไปรษณีย์
อิเล็กทรอนิกส์ของผู้สมัคร ภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘ สำหรับนักเรียนที่สอบผ่านข้อเขียนจะต้องเข้ารับ

การสอบสัมภาษณ์...

“เรียนดี มีความสุข”

การสอบสัมภาษณ์ในวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๘ เวลา เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักนโยบาย
และแผนการศึกษาขั้นพื้นฐาน ๑ อาคารสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ๕ ชั้น ๘ โดยนำบัตร
ประจำตัวนักเรียน/บัตรประจำตัวประชาชน ไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ในวันสอบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายพิฒนะ พิศนทวิมล)

รองเลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปฏิบัติทางแทน
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักนโยบายและแผนการศึกษาขั้นพื้นฐาน

โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๕๕๓๖-๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ relationsgroup02@gmail.com



QR Code ทุนซิติ

<https://shorturl.asia/FHID1>



QR Code ทุนญี่ปุ่น

<https://shorturl.asia/wAoyq>

“เรียนดี มีความสุข”

ทุนโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยน YFU ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ - ๒๕๗๐ ณ ต่างประเทศ

จำนวน ๗ ทุน

๑. สาธารณรัฐชิลี (ระยะเวลา ๑ ปีการศึกษา) ระหว่างเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ - กรกฎาคม ๒๕๗๐

จำนวน ๑ คน

๒. ประเทศญี่ปุ่น (ระยะเวลา ๓ สัปดาห์) กลางเดือนมกราคม ๒๕๖๙ - ต้นเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

จำนวน ๖ คน

คุณสมบัติผู้สมัครและเงื่อนไขการสมัครขอรับทุนเข้าร่วมโครงการ ดังนี้

๑. กำลังศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ - ๕ (สาธารณรัฐชิลี) และระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ และ ๕ (ประเทศญี่ปุ่น) ของโรงเรียนรัฐบาล สังกัด สพฐ.
๒. เกิดระหว่างวันเดือนปีตามที่ระบุของแต่ละประเทศดังนี้
 - ๒.๑ สาธารณรัฐชิลี เกิดระหว่างวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๔
 - ๒.๒ ประเทศญี่ปุ่น เกิดระหว่างวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๓
๓. เพศตามที่ระบุของแต่ละประเทศดังนี้
 - ๓.๑ สาธารณรัฐชิลี ไม่ระบุ
 - ๓.๒ ประเทศญี่ปุ่น เพศหญิง จำนวน ๕ ทุน เพศชาย จำนวน ๑ ทุน
๔. มีความประพฤติดี มีสุขภาพแข็งแรง ทั้งร่างกายและจิตใจ
๕. มีผลการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ และ ไม่เคยได้เกรด ๐ (ดูจากใบแสดงผลการเรียน)
๖. มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ ฟัง - พูด - อ่าน - เขียน ได้ดี
๗. มีความสนใจภาษา และวัฒนธรรมของประเทศที่สมัครขอรับทุน
๘. ไม่เคยเดินทางไปประเทศญี่ปุ่นมาก่อน ตั้งแต่ในอดีต จนถึงวันออกเดินทาง
๙. ไม่เคยได้รับทุนไปต่างประเทศในโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยน ที่มีระยะเวลาดังแต่ ๓ เดือน ขึ้นไป หรือเรียนที่ต่างประเทศมาก่อน
๑๐. ผู้ด้อยโอกาสทางเศรษฐกิจและสังคมที่สมัครรับทุน ณ สาธารณรัฐชิลี และผู้มีพื้นฐานภาษาญี่ปุ่นที่สมัครรับทุน ณ ประเทศญี่ปุ่น จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

ทุนนี้ครอบคลุมค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าตัวเครื่องบิน ไป-กลับ ระหว่างประเทศ
- การเดินทางที่ต่างประเทศเพื่อไปครอบครัวยุโรป
- ค่าวีซ่าและการดำเนินการขอวีซ่าเข้าประเทศ
- การปฐมนิเทศและค่ายต่าง ๆ ในประเทศไทย
- การปฐมนิเทศผู้ปกครองในประเทศไทย
- การปฐมนิเทศที่ชุมชนต่างประเทศ
- การจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์
- การเข้าเรียนที่โรงเรียนมัธยมที่ต่างประเทศ
- การประกันสุขภาพและอุบัติเหตุ
- การให้คำปรึกษาดูแลขณะที่เข้าร่วมโครงการ
- การประสานงานติดต่อระหว่างประเทศตลอดโครงการ

ผู้รับทุน...

ผู้รับทุนต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าทำหนังสือเดินทาง
 - ค่าตรวจสุขภาพและวัคซีน
 - ค่าเครื่องแบบนักเรียนที่โรงเรียนในต่างประเทศ (ถ้ามี)
 - ค่ากิจกรรมและทัศนศึกษาในโรงเรียน
 - ค่าใช้จ่ายส่วนตัว เช่น ค่าพาหนะไปโรงเรียน ค่าขนม ค่าโทรศัพท์ เป็นต้น
 - ค่ากระเป๋เดินทางที่น้ำหนักเกินจากที่สายการบินกำหนด
-

เอกสารที่โรงเรียนต้องจัดส่งให้กลุ่มวิเทศสัมพันธ์ สำนักนโยบายและแผนการศึกษาขั้นพื้นฐาน สพฐ.

๑. หนังสือโรงเรียนเสนอชื่อผู้สมัครรับทุน
๒. ใบสมัครรับทุน
๓. ใบแสดงผลการเรียน (๔ ภาคการศึกษาย้อนหลัง)

ติดรูปถ่าย

ใบสมัครเบื้องต้น (นักเรียน)

(๒หน้า)

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

(....) อื่นๆ

เรื่อง.....ทุนโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยน YFU ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ - ๒๕๗๐.....

ประเทศ..... ระยะเวลา.....

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.....