# แบบฟอร์มรายงานตัวผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน ภายหลังจากการสำเร็จการศึกษา

**<u>คำชี้แจง</u>** ๑. แบบฟอร์มนี้จัดทำขึ้นเพื่อติดตามผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน และรายงานสถานภาพของผู้รับทุนภายหลังสำเร็จการศึกษาเพื่อนำข้อมูลไปใช้ในการประเมินผลการดำเนินงานโครงการต่อไป

๒. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จึงขอความร่วมมือผู้รับทุนให้ข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ในการดำเนินโครงการ

---

**<u>ตอนที่ ๑</u> ข้อมูลผู้รับทุน**

๑) ชื่อผู้รับทุน (นาย /นางสาว/นาง).....นามสกุล.....

๒) นักเรียนทุน รุ่นที่.....รอบที่..... อำเภอ.....จังหวัด.....

๓) สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส ( ) อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๔) สถานภาพการศึกษา

( ) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชา.....

ชื่อสถาบันการศึกษา.....

ประเทศ.....สำเร็จการศึกษาเมื่อวันที่.....

๕) กรณี ศึกษาระดับสูง

( ) ศึกษาต่อระดับปริญญาโท

( ) ศึกษาต่อระดับปริญญาเอก

( ) อื่นๆ(โปรดระบุ).....

๖) หากศึกษาต่อศึกษาโดยใช้ทุน (ตอบเฉพาะผู้ที่ศึกษาต่อเท่านั้น)

( ) ทุนส่วนตัว ( ) ทุนรัฐบาล..... ( ) ทุนอื่น .....

สาขาวิชา.....ชื่อสถาบันการศึกษา.....

ประเทศ.....

๗) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ .....หมู่.....ซอย.....

ถนน .....แขวง/ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(บ้าน) .....โทรศัพท์ (มือถือ) .....

E – Mail : .....

๘) ที่อยู่ที่ติดต่อได้ปัจจุบัน (หากเป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้านไม่ต้องระบุ)

บ้านเลขที่ .....หมู่.....ซอย.....ถนน .....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์.....

**<u>ตอนที่ ๒</u> ข้อมูลผู้รับทุนภายหลังสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี**

๑) สถานภาพ

( ) อยู่ระหว่างหางาน ( ) ทำงานแล้ว

( ) ศึกษาต่อในระดับสูงขึ้น ( ) อื่นๆ(โปรดระบุ).....

๒) ประเภทของการประกอบอาชีพ (ตอบเฉพาะผู้ที่ทำงานแล้วเท่านั้น)

( ) ธุรกิจส่วนตัว

( ) ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ/พนักงานหน่วยราชการ/ลูกจ้างในส่วนราชการ

( ) พนักงานรัฐวิสาหกิจ

( ) พนักงานบริษัทเอกชนในประเทศไทย

( ) พนักงานบริษัทเอกชนในต่างประเทศ/องค์กรต่างประเทศ/หน่วยงานระหว่างประเทศ

( ) อื่นๆ(โปรดระบุ) .....

๓) กรณีประกอบอาชีพในต่างประเทศ (ตอบเฉพาะผู้ทำงานต่างประเทศเท่านั้น) โปรดระบุเหตุผลความจำเป็น.....

.....

๔) ข้อมูลสถานประกอบการ (ตอบเฉพาะผู้ทำงานแล้ว)

ชื่อตำแหน่งงานของผู้รับทุน.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่ของสถานประกอบการ เลขที่ .....ซอย ..... ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ .....ประเทศ.....

โทรศัพท์(สำนักงาน) .....โทรสาร.....

๕) เงินเดือนที่ได้รับ .....บาท/เดือน สวัสดิการอื่นๆ .....

๖) สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษามีความสอดคล้องกับการทำงานเพียงใด

( ) มาก ( ) ปานกลาง ( ) น้อย ( ) ไม่สอดคล้อง

๗) การประกอบอาชีพในปัจจุบันมีความสอดคล้องกับท้องถิ่นเพียงใด

( ) มาก ( ) ปานกลาง ( ) น้อย ( ) ไม่สอดคล้อง

๘) ท่านมีความรู้สึกพอใจกับงานที่ทำอยู่เพียงใด

( ) มาก ( ) ปานกลาง ( ) น้อย ( ) ไม่มีความเห็น

**ตอนที่ ๓ ความเห็นเพิ่มเติมและข้อเสนอแนะ**

๑) ท่านมีความประสงค์จะรับราชการหรือไม่

( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ

โปรดระบุเหตุผล.....

.....

๒) ท่านมีความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอย่างไรต่อโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. .....

---

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

ตรวจสอบหลักฐาน ❑ ใบแสดงผลการสำเร็จการศึกษา ❑ ใบรับรองรองคุณวุฒิ ❑ อื่น ๆ.....

ตรวจสอบข้อมูลแล้ว ❑ ครบถ้วน ❑ ไม่ครบ ถ้วน เนื่องจาก.....

นำเข้าข้อมูลในระบบฐานข้อมูลเมื่อวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่