

แบบฟอร์มติดตามนักเรียนทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน ภายหลังจากสำเร็จการศึกษา

คำชี้แจง ๑. แบบฟอร์มนี้วัตถุประสงค์เพื่อติดตามผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน ภายหลังจากสำเร็จการศึกษาในการรายงานสถานภาพของผู้รับทุนที่ได้ปฏิบัติตามสัญญาผู้รับทุนตลอดจนการนำข้อมูลไปใช้ในการประเมินผลการดำเนินงานโครงการ

๒. เพื่อให้ข้อมูลเป็นปัจจุบันเนื่องจากข้อมูลเดิมที่ได้รับอาจมีการปรับเปลี่ยนไปตามสภาวการณ์สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จึงขอความร่วมมือผู้รับทุนให้ข้อมูลที่จริงเพื่อประโยชน์ในการดำเนินโครงการ

ตอนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับทุน

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

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

๓) สถานภาพ () โสด

() สมรส () อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๔) สถานภาพการศึกษา

() สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

() ศึกษาต่อระดับปริญญาโท

() ศึกษาต่อระดับปริญญาเอก

() อื่นๆ(โปรดระบุ).....

๕) หากศึกษาต่อศึกษาโดยใช้ทุน (ตอบเฉพาะผู้ที่ศึกษาต่อเท่านั้น)

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

สาขาวิชา.....ชื่อสถาบันการศึกษา.....

ประเทศ.....

๖) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่.....ซอย.....

ถนนแขวง/ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

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

E-mail:

๗) ที่อยู่ติดต่อได้ปัจจุบัน (หากเป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้านไม่ต้องระบุ)

บ้านเลขที่ หมู่.....ซอย.....ถนนแขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัดรหัสไปรษณีย์.....

๘) บุคคลที่ติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

มีความสัมพันธ์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ตอนที่ ๒ ข้อมูลการประกอบอาชีพ

๑) สถานภาพการทำงาน

() อยู่ระหว่างหางาน () ทำงานแล้ว

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

๒) ประเภทของการประกอบอาชีพ (ตอบเฉพาะผู้ที่ทำงานแล้วเท่านั้น)

() ธุรกิจส่วนตัว

() รับราชการ/พนักงานของรัฐ/พนักงานหน่วยราชการ/ลูกจ้างในส่วนราชการ

() พนักงานรัฐวิสาหกิจ

() พนักงานบริษัทเอกชนในประเทศไทย

() พนักงานบริษัทเอกชนในต่างประเทศ/องค์กรต่างประเทศ/หน่วยงานระหว่างประเทศ

() อื่นๆ (โปรดระบุ)

๓) กรณีประกอบอาชีพในต่างประเทศ (ตอบเฉพาะผู้ทำงานต่างประเทศเท่านั้น) โปรดระบุเหตุผลความ
จำเป็น.....

๔) ข้อมูลสถานประกอบการ

ชื่อตำแหน่งงานของผู้รับทุน.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่ของสถานประกอบการ เลขที่ ซอย ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ ประเทศ.....

โทรศัพท์(สำนักงาน) วันที่เริ่มงาน.....

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) ท่านต้องการประกอบอาชีพราชการหรือไม่

() ต้องการ () ไม่ต้องการ โปรด ระบุเหตุผล.....

หากต้องการรับราชการ โปรดระบุชื่อตำแหน่ง

ระบุชื่อหน่วยงาน () ในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ

() กระทรวง/หน่วยงาน อื่น ๆ

๒) ท่านอยากบอกอะไรกับโครงการ/ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่นๆ

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และอนุญาตให้ใช้ข้อมูลดังกล่าวเพื่อประโยชน์
ต่อการดำเนินโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน และเพื่อการสนับสนุนการประกอบอาชีพของข้าพเจ้า

ลงชื่อ ผู้ให้ข้อมูล
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้



สามารถสแกน QR Code

เพื่อตอบข้อมูลออนไลน์