

แบบฟอร์มการติดตามผลผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน

ภายหลังจากการสำเร็จการศึกษา

คำชี้แจง ๑. แบบฟอร์มนี้กำหนดขึ้นเพื่อติดตามผู้รับทุนโครงการ ๑ อำเภอ ๑ ทุน ภายหลังจากสำเร็จการศึกษาในการรายงานสถานภาพของผู้รับทุนที่ได้ปฏิบัติตามสัญญาฯ รับทุนตลอดจนการนำข้อมูลไปใช้ในการประเมินผลการดำเนินงานโครงการ

๒. เพื่อให้ข้อมูลเป็นปัจจุบัน เนื่องจากข้อมูลเดิมที่ได้รับอาจมีการปรับเปลี่ยนไปตามสถานการณ์ สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ 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 บ้านเลขที่หมู่.....ซอย.....
ถนนแขวง/ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(บ้าน)โทรศัพท์ (มือถือ)
- E – Mail :
- ๗) ที่อยู่ติดต่อได้ปัจจุบัน (หากเป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้านไม่ต้องระบุ)
บ้านเลขที่หมู่.....ซอย.....ถนนแขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัดรหัสไปรษณีย์.....

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 (โดยเฉพาะผู้ทำงานต่างประเทศเท่านั้น) โปรดระบุเหตุผลความ
จำเป็น.....
.....
.....

๔) ข้อมูลสถานประกอบการ

ชื่อตำแหน่งงานของผู้รับทุน.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่ของสถานประกอบการ เลขที่ ซอย ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ประเทศ.....

โทรศัพท์(สำนักงาน)โทรสาร.....

๕) เงินเดือนที่ได้รับบาท/เดือน สวัสดิการอื่นๆ

๖) สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษามีความสอดคล้องกับการทำงานเพียงใด

มาก ปานกลาง น้อย ไม่สอดคล้อง

๗) การประกอบอาชีพในปัจจุบันมีความสอดคล้องกับท้องถิ่นเพียงใด

มาก ปานกลาง น้อย ไม่สอดคล้อง

๘) ท่านมีความรู้สึกพอใจกับงานที่ทำอยู่เพียงใด

มาก ปานกลาง น้อย ไม่มีความเห็น

๙) ท่านต้องการประกอบอาชีพราชการหรือไม่

ต้องการ ไม่ต้องการ

หากต้องการรับราชการโปรดระบุเหตุผล.....
.....
.....

๑๐) ท่านอยากบอกอะไรกับโครงการ/ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่นๆ

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

วันที่เดือน พ.ศ.

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้