

มคค รมคค
๙

ตำแหน่งงานศึกษาธิการจังหวัดศรีสะเกษ
รับที่ ๔๒๔
วันที่ 19 12-๙-๖๐
<input type="radio"/> อก. <input type="radio"/> นพ. <input type="radio"/> บค.
<input type="radio"/> ทส. <input type="radio"/> วช.



ที่ ศธ ๐๒๐๑.๑/๕๓๗๓

สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
กทม. ๑๐๓๐๐

๑๑ เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการสนับสนุนการศึกษาเพื่อบุตรหลานข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
เรียน ศึกษาธิการจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือที่ ศธ ๐๒๐๑.๑/๓๒๓๐ เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการสนับสนุนการศึกษา
เพื่อบุตรหลาน ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๐
๒. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์โครงการ

ด้วยกระทรวงศึกษาธิการได้มีบันทึกข้อตกลงความร่วมมือโครงการสนับสนุนทุนการศึกษา
เพื่อบุตรหลานข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ข้าราชการพลเรือน และเจ้าหน้าที่ของ
กระทรวงศึกษาธิการ กับบริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด (มหาชน) เพื่อสนับสนุนทุนการศึกษาแก่บุตรหรือ
ผู้ที่อยู่ในอุปการะของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ข้าราชการพลเรือน และเจ้าหน้าที่ในสังกัด
กระทรวงศึกษาธิการ ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๐ และบริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด ได้ประสานขอขยายเวลา
การรับสมัครนักศึกษา ทั้งในระดับประกาศนียบัตร (ปวช.) และระดับปริญญาตรี ดังนี้

๑. ระดับประกาศนียบัตร (ปวช.) สาขาวิชาธุรกิจค้าปลีก ในวิทยาลัยเทคโนโลยีปัญญาภิวัฒน์
และศูนย์การเรียนรู้ปัญญาภิวัฒน์ ๒๐ ศูนย์ ทั่วประเทศ จำนวน ๒๕๐ ทุน ขยายเวลารับ
สมัครถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๐
๒. ระดับปริญญาตรี สาขาวิชาการจัดการธุรกิจการค้าสมัยใหม่ คณะบริหารธุรกิจ สถาบัน
การจัดการปัญญาภิวัฒน์ และหน่วยการเรียนรู้ปัญญาภิวัฒน์ ๑๒ แห่ง ทั่วประเทศ
จำนวน ๑๐๐ ทุน ขยายเวลารับสมัครถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ในการนี้ สำนักอำนวยการ สป. พิจารณาแล้วเห็นควรประชาสัมพันธ์การขยายเวลาดังกล่าว
ไปยังหน่วยงานต่างๆ ของกระทรวงศึกษาธิการ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรและหน่วยงาน
ในสังกัดทราบต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายประเสริฐ บุญเรือง)

รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

สำนักอำนวยการ

โทร. ๐๒ ๒๘๑๙๗๕๒

โทรสาร ๐๒ ๖๒๘๕๖๑๖

เลขประจำตัวผู้สมัคร.....



PANYAPIWAT
TECHNOLOGICAL COLLEGE
วิทยาลัยเทคโนโลยีปทุมวัน



PANYAPIWAT
LEARNING CENTER
ศูนย์การเรียนรู้ปทุมวัน

รูปถ่าย 1 นิ้ว
หน้าตรง ไม่สวมหมวก
และแว่นตา
(ไม่เกิน 6 เดือน)

**ใบสมัครโครงการ บมจ. ซีพี ออลล์ สนับสนุนทุนการศึกษาเพื่อบุตร/ผู้ที่อยู่ในอุปการะของข้าราชการครู
บุคลากรทางการศึกษา ข้าราชการพลเรือน และเจ้าหน้าที่ สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ
ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)**

1. ชื่อ (นาย/นางสาว) สกุล ชื่อเล่น
- อายุ ปี วัน/เดือน/ปี เกิด / / จังหวัดที่เกิด
- *รหัสประจำตัวประชาชน เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
- น้ำหนัก ส่วนสูง
2. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ หมู่ ซอย ถนน แขวง/ตำบล
- เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มือถือ
3. ขอสมัครเพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพสาขาธุรกิจค้าปลีก ทุนการศึกษาจากบริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด (มหาชน)
- *วิทยาลัยเทคโนโลยีปทุมวัน (งามวงศ์วาน 23)
- *ศูนย์การเรียนรู้ปทุมวัน (ที่ตั้งตามข้อมูลด้านหลังของเอกสาร)
4. เข้าใจสำเร็จการศึกษา/กำลังศึกษาอยู่ในระดับ
- มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)
- กศน./ประกาศนียบัตรอื่นที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง/เทียบเท่า
- จากโรงเรียน เขต/อำเภอ จังหวัด
- ปีการศึกษา เกรดเฉลี่ยสะสม (5 เทอม)
5. ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง ที่ทำงาน ตำแหน่ง
- เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง (บ้าน) (มือถือ)
6. ชื่อ-สกุลอาจารย์แนะแนว เบอร์โทรศัพท์

เอกสารประกอบการสมัครเรียน

- สำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร 1 ฉบับ
- สำเนาหลักฐานแสดงผลการเรียนเฉลี่ย 1 ฉบับ
- หนังสือรับรองของโรงเรียนที่จบระดับ ม.3 (ถ้ามี) 1 ฉบับ
- รูปถ่ายปัจจุบัน ขนาด 1 นิ้ว (ไม่เกิน 6 เดือน) 1 รูป
- สำเนาเกียรติบัตร / วุฒิบัตร / รางวัลต่าง ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

* หมายเหตุ ใบสมัครสามารถทำสำเนาได้

➤ ผู้ประสานงานโครงการ : อ.ธัญญาวัลย์ เคียงกิตติวรรณ มือถือ 063-246-6241 โทร 02-835-2555 ต่อ 3574

Fax 02-952-7072 E mail : thanvawankia@panyapiwat.ac.th ส่งเอกสารกลับภายในวันที่ **30 มีนาคม 2560**



สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์

PANYAPIWAT INSTITUTE OF MANAGEMENT

85/1 หมู่ 2 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

โทรศัพท์: 0-2832-0200-14 โทรสาร: 0-2832-0469 www.pim.ac.th

ใบสมัครทุนบุตร – หลานข้าราชการ ศึกษาต่อระดับปริญญาตรี

1.เขียนชื่อ-สกุลหลังรูป
2.ติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว / นาง)

Name (Mr. / Miss / Mrs.)

วัน / เดือน / ปีเกิด อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์(บ้าน)..... โทรศัพท์(มือถือ)..... E - Mail.....

ชื่อ – นามสกุล บิดา..... ชื่อ – นามสกุล มารดา.....

ข้อมูลผู้ปกครอง บิดา มารดา อื่นๆ ชื่อ – นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่เดียวกับทะเบียนบ้านผู้สมัคร หรือ เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

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

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

ส่วนที่ 2 ข้อมูลระดับการศึกษา

วุฒิการศึกษาสูงสุด มัธยมศึกษาตอนปลาย / ม.6 (ปวช.) (ปวส.) การศึกษานอกโรงเรียน (กศน.) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

แผนก/สาขา..... เกรดเฉลี่ยสะสม..... ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

ชื่อสถาบันการศึกษา..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ส่วนที่ 3 คณะ / สาขาวิชาที่ต้องการสมัคร

คณะบริหารธุรกิจ สาขาวิชาการจัดการธุรกิจการค้าสมัยใหม่

ส่วนที่ 4 สถานที่ ที่ต้องการศึกษาต่อ (กรณีที่นักเรียนเงินสัญญาทุนแล้วไม่สามารถเปลี่ยนสถานที่ได้)

- สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์ ถนนแจ้งวัฒนะ เปิดสอนทุกคณะ และสาขาวิชา
- หน่วยการเรียนรู้ทางไกลเปิดสอนเฉพาะ คณะบริหารธุรกิจ สาขาวิชาการจัดการธุรกิจการค้าสมัยใหม่ โปรดเลือกศูนย์การเรียนรู้

<input type="radio"/> ชลบุรี	<input type="radio"/> ขอนแก่น	<input type="radio"/> ลำปาง	<input type="radio"/> สุราษฎร์ธานี
<input type="radio"/> นครสวรรค์	<input type="radio"/> อุดรธานี	<input type="radio"/> นครราชสีมา	<input type="radio"/> เพชรบุรี
<input type="radio"/> อัญญา	<input type="radio"/> หาดใหญ่ (สงขลา)	<input type="radio"/> สำโรง (สมุทรปราการ)	<input type="radio"/> เชียงใหม่

ส่วนที่ 5 เอกสารสำคัญประกอบการสมัครเรียน

- ผู้ปกครอง ใบรับรองจากต้นสังกัดของผู้ปกครอง สำเนาบัตรข้าราชการผู้ปกครอง สำเนาทะเบียนบ้าน
- นักเรียน ใบพ.1 / ใบแสดงผลการเรียน สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน สำเนาทะเบียนบ้าน รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 ใบ (ติดใบสมัคร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ..... (ผู้สมัครเรียน)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หนังสือรับรอง

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า..... เป็น

ข้าราชการประจำการ / ลูกจ้างประจำ / พนักงานราชการ. สังกัด.....

ตำแหน่ง.....

รับเงินเดือนระดับ / ชั้น..... เป็นเงิน.....บาท มีอายุราชการ.....ปี.....เดือน

มีความประสงค์ให้ ชื่อ.....นามสกุล.....มีความสัมพันธ์เป็น.....

ของ.....เข้าร่วมโครงการทุนบุตร - หลานข้าราชการ เพื่อศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี

จากทางสถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์

ให้ไว้ ณ วันที่เดือน.....พ.ศ.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

.....

.....

.....

.....

(.....)

.....