



ที่ ศธ ๐๔๑๙/ว ๑๓๗๐

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร
ถนนวิริสุกร อำเภอเมืองมุกดาหาร
จังหวัดมุกดาหาร ๔๕๐๐

๒๕๖๐ รัตนวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักศึกษาของศูนย์การเรียนปัญญาภิวัฒน์ – ชีฟีแรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียน

สังกัดที่ส่งมาด้วย ๑. ไปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ แผ่น
๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย บริษัท ชีฟีแรม จำกัด (บริษัทในเครือเจริญโภคภัณฑ์) ผู้ซึ่งดำเนินธุรกิจเกี่ยวกับการผลิต และจัดจำหน่ายอาหารพร้อมรับประทาน ได้จัดตั้งศูนย์การเรียนปัญญาภิวัฒน์ – ชีฟีแรม ขึ้น ภายใต้โครงการ “เรียนฟรี มีรายได้” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อมอบทุนการศึกษาให้แก่นักเรียนกลุ่มเป้าหมาย อันประกอบด้วย กลุ่มลูกหลานพนักงาน กลุ่มนักเรียนในชุมชนใกล้เคียง กลุ่มนักเรียนในพื้นที่ห่างไกลที่มีความตั้งใจเรียนแต่ขาด แคลนทุนทรัพย์ โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

๑. เปิดการเรียนการสอนในรูปแบบวิภาคี เรียนภาคฤดูภูมิควบคู่กับการฝึกอาชีพในระดับ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หลักสูตร ๓ ปี
๒. สาขาวิชาที่เปิดการเรียนการสอน คือ
 - ๒.๑ พระภูมิศาสตร์ สาขาวิชาธุรกิจค้าปลีก จำนวน ๔๐ คน
 - ๒.๒ พระภูมิศาสตร์สาขาวิชาเมคคาทรอนิกส์ จำนวน ๔๐ คน
 ๓. ทางศูนย์การเรียนฯ มอบทุนการศึกษาให้ฟรีตลอดหลักสูตร
 ๔. ในระหว่างการฝึกอาชีพ นักศึกษาจะได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงวันละ ๓๘๕ – ๓๙๐ บาท
 ๕. มีหอพัก และรถรับ - ส่ง ฟรี
 ๖. จบแล้วมีงานทำ โดยได้รับการบรรจุเข้าเป็นพนักงานประจำของบริษัท ชีฟีแรม จำกัด
 ๗. มีโอกาสได้รับการพิจารณาให้ทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี

ในปีการศึกษา ๒๕๖๑ ทางศูนย์การเรียนฯ จะเปิดรับสมัครนักเรียนที่จบการศึกษาใน ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ เข้าศึกษาต่อ จำนวน ๘๐ คน โดยมีกำหนดการรับสมัครตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายประภัส ไขยมี)

ร้องผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ปฏิบัติราชการแทน

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

โทร.๐๘๕ ๖๗๐๐๐๗๙



ศูนย์การเรียนปัญญาภิวัฒน์ – ชีพแรม

ใบสมัคร

ประจำปีการศึกษา

รุ่ปถ่าย 1 นิ้ว
หน้าตรง
ไม่สวมหมวก
และแว่นตาดำ

สาขาวิชาที่สมัคร

- ประเภทวิชาพาณิชกรรม สาขาวิชาธุรกิจค้าปลีก สาขางานธุรกิจค้าปลีกทั่วไป
- ประเภทวิชาอุดสาหกรรม สาขาวิชาเมคคาทรอนิกส์ สาขางานเมคคาทรอนิกส์

1. ประวัติส่วนตัวของผู้สมัคร

ชื่อ (นาย / นางสาว) นามสกุล ชื่อเล่น.....
 เลขประจำตัวประชาชน ออกรหัสจังหวัด วันที่หมดอายุ.....
 วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี น้ำหนัก กิโลกรัม ส่วนสูง เซนติเมตร
 หมู่บ้าน เรือชาติ สัญชาติ ศาสนา.....
 ภูมิลำเนาเดิม จำนวนพี่น้อง คน นักเรียนเป็นคนที่ จำนวนพี่น้องที่ศึกษาอยู่
 โทรศัพท์บ้าน มือถือ Line ID Facebook.....
 กรณีเร่งด่วนติดต่อ เบอร์โทรศัพท์ เกี่ยวข้องเป็น
 เคยป่วยหนัก หรือเป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือมีโรคประจำตัวหรือไม่ ระบุชื่อโรค.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
 ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
 ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

การศึกษาเดิม

ชื่อ แผนก / สาขา
 โรงเรียน เขต / อำเภอ
 จังหวัด ปีที่สำเร็จ คะแนนเฉลี่ยสะสม
 ความสามารถพิเศษ กิจกรรมพิเศษที่สนใจ

2. รายละเอียดเกี่ยวกับบิดา และมารดา

สถานภาพของบิดามารดา อายุด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง อื่นๆ

ชื่อบิดา นามสกุล อายุ.....
 สถานที่ทำงาน ตำแหน่ง รายได้ต่อเดือน
 ที่อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน มือถือ

ชื่อมารดา นามสกุล อายุ.....
 สถานที่ทำงาน ตำแหน่ง รายได้ต่อเดือน
 ที่อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน มือถือ

3. รายละเอียดผู้ปกครอง (ในกรณีที่ไม่ได้อยู่กับบิดามารดา)

ชื่อผู้ปกครอง นามสกุล อายุ.....
 สถานที่ทำงาน ตำแหน่ง รายได้ต่อเดือน
 ที่อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน มือถือ

4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กรอกข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และตระหนักดีว่าการไม่แจ้งข้อความเป็นจริงในใบสมัคร ทำให้ข้อความที่ไม่ถูกต้อง การใช้หลักฐานและเอกสารต่างๆ ที่เป็นเอกสารปลอม หรือขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ศูนย์การเรียนฯ มีสิทธิ์ดำเนินการตามกฎหมาย และ / มีสิทธิในการพิจารณาให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาในทันที และนักศึกษาต้องทำการชดใช้คืน ทุนการศึกษาให้แก่ศูนย์การเรียนฯ ตามเงื่อนไขในสัญญาการขอรับทุนการศึกษาที่ได้ลงนามไว้
2. ข้าพเจ้าจะประพฤติตนเยี่ยมนักศึกษาที่ดี ไม่นำความเดื่องเสียนมาสู่ศูนย์การเรียนฯ อีกทั้งจะไม่ประพฤติตนเป็นปัญหา หรืออุปสรรคต่อ การศึกษาการบริหารการศึกษา และการบริหารทั่วไปของศูนย์การศึกษา
3. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับและกฎเกณฑ์ของศูนย์การเรียนฯ ทุกประการ

ลายมือชื่อ ผู้ลงนาม
 วันที่