

# ด่วนที่สุด

ที่ ศธ 0508/ว49



มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์
เลขที่รับ. ๖๐๐๐.๐๒๓
วันที่ 12 ม.ค. 2562
เวลา 13.๐๐

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

328 ถนนศรีอยุธยา เขตราชเทวี

กรุงเทพมหานคร 10400

8 มกราคม 2562

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ที่นั้งการศึกษาเป็นกรณีพิเศษพร้อมสนับสนุนทุนค่าเล่าเรียน โดยการยกเว้นค่าเล่าเรียน ตามโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ 3 ปีการศึกษา 2562 (กลุ่มที่ 1 สำหรับนักเรียนที่ไม่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มสนับสนุนที่นั้งการศึกษาเป็นกรณีพิเศษ “โครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้” ประจำปีการศึกษา 2562  
2. แบบฟอร์มผู้ประสานงานโครงการฯ  
3. (ร่าง) ปฏิทินกำหนดการดำเนินโครงการฯ ประจำปีการศึกษา 2562 (กลุ่มที่ 1)

ตามที่ สถาบันอุดมศึกษาร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาดำเนินโครงการ “ทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้” เพื่อให้โอกาสแก่เยาวชนในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจ 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้ที่ยังไม่มีที่เรียน หรือไม่สามารถสอบเข้าศึกษาต่อในสถาบันอุดมศึกษาได้ ได้มีโอกาสเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี โดยสถาบันอุดมศึกษาได้กรุณาให้ความอนุเคราะห์สนับสนุนที่นั้งการศึกษา พร้อมสนับสนุนทุนค่าเล่าเรียนโดยการยกเว้นค่าเล่าเรียนตลอดหลักสูตรให้แก่นักศึกษาฯ และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาสนับสนุนทุนค่าครองชีพให้แก่นักศึกษาตามระยะเวลาการศึกษาของหลักสูตร นั้น

ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจึงขอความร่วมมือจากสถาบันอุดมศึกษาเปิดโอกาสทางการศึกษาให้แก่เยาวชนในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจ 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ดังนี้

1. พิจารณาให้การอนุเคราะห์ที่นั้งเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรีประจำปีการศึกษา 2562 เป็นกรณีพิเศษ (เฉพาะหลักสูตรที่ผ่านการรับทราบหลักสูตรจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาแล้วเท่านั้น และไม่เป็นหลักสูตรต่อเนื่อง และหลักสูตรการศึกษาระดับอนุปริญญา) พร้อมสนับสนุนทุนค่าเล่าเรียน โดยการยกเว้นค่าเล่าเรียนตลอดหลักสูตร เน้นหลักสูตรที่มีความเป็นไปได้ว่าหากสำเร็จการศึกษาแล้วจะมีงานรองรับ จำนวน 5-10 ที่นั้ง หรือตามความเหมาะสม หรือสนับสนุนค่าใช้จ่ายอื่นๆ ตามที่เห็นสมควรเพื่อร่วมดำเนินโครงการ “ทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้” โดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจะให้การสนับสนุนทุนค่าครองชีพแก่นักศึกษาผู้รับทุนที่ผ่านการคัดเลือก จำนวน 125 คน เป็นจำนวนเงินคนละ 40,000.-บาท ต่อปีการศึกษา ตามระยะเวลาการศึกษาของหลักสูตร

2. แจ้งผลการให้ความอนุเคราะห์สนับสนุนที่นั้งพร้อมสนับสนุนทุนค่าเล่าเรียน โดยการยกเว้นค่าเล่าเรียนตลอดหลักสูตร หรือสนับสนุนค่าใช้จ่ายอื่นๆ ตามความเหมาะสม โดยให้ระบุข้อมูลลงในแบบฟอร์มฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 และสรุปข้อมูลการให้ความอนุเคราะห์ที่นั้งการศึกษา พร้อมแจ้งรายชื่อผู้ประสานงานโครงการฯ ตามแบบฟอร์มที่ส่งมาด้วย 2 โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารและแบบฟอร์มดังกล่าวได้ที่เว็บไซต์ [www.mu.go.th](http://www.mu.go.th) หัวข้อ “ทุนการศึกษา : ทุนพัฒนาอาจารย์” และส่งไปยังสำนักส่งเสริมและพัฒนาศีกยภาพนักศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : [southern.ohed@gmail.com](mailto:southern.ohed@gmail.com) ภายในวันพฤหัสบดีที่ 31 มกราคม 2562 หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าว ใคร่ขอถือว่าสถาบันอุดมศึกษาไม่ประสงค์เข้าร่วมโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ 3 ประจำปีการศึกษา 2562 เพื่อสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจะได้ดำเนินการรับสมัคร และคัดเลือกเยาวชนฯ เข้าศึกษาและรับทุนการศึกษาดังกล่าวต่อไป

ทั้งนี้ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจะดำเนินการคัดเลือกเยาวชนในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ตามเกณฑ์การคัดเลือก เงื่อนไขที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาและสถาบันอุดมศึกษากำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร โดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจะประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการคัดเลือกให้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ และดำเนินการประสานสถาบันอุดมศึกษาที่เข้าร่วมโครงการเพื่อกำหนดการสอบสัมภาษณ์ และรายงานตัวเข้าศึกษาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาใคร่ขอขอบคุณสถาบันอุดมศึกษาที่เข้าร่วมโครงการโดยให้การสนับสนุนที่นึ่งเป็นกรณีพิเศษพร้อมให้ทุนค่าเล่าเรียน โดยยกเว้นค่าเล่าเรียนตลอดระยะเวลาการศึกษาของหลักสูตรให้แก่ผู้รับทุนฯ ด้วยดีตลอดมาและหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์ด้วยดีดังเช่นที่ผ่านมา

ขอแสดงความนับถือ

เรียน บัณฑิต

ผอ. บัณฑิต

ที่เมือง น.เขตฯ เป็นคนเมือง น.เขตฯ

พร้อม ส.เขตฯ พร้อม ส.เขตฯ

โดย ส.เขตฯ เป็นคนเมือง น.เขตฯ

ตาม ส.เขตฯ เป็นคนเมือง น.เขตฯ

เมือง น.เขตฯ เป็นคนเมือง น.เขตฯ

วันที่ ๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๖

๑. เลียบไปต.เมือง น.เขตฯ

๒. ต.เมือง น.เขตฯ ส.เขตฯ

พ ๑๖/๖๒๖๖

*aporn sawit*

(นางสาวอนุชญา รื่นอบเชย)

ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานและประเมินผลอุดมศึกษา

รักษาการในตำแหน่งที่ปรึกษาด้านมาตรฐานการศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา

*มจร ส.เขตฯ. พ.ศ. ๒๕๖๖ น.เขตฯ. ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๖*

๑๐ มิ.ย. ๒๕๖๖

*[Signature]*  
14 มิ.ย. 2562

สำนักส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพนักศึกษา  
กลุ่มพัฒนาระบบสวัสดิการและบริการนักศึกษา  
โทรศัพท์ 0 2039 5573-75  
โทรสาร 0 2039 5652-54







แบบฟอร์มสนับสนุนที่นั้งการศึกษาเป็นกรณีพิเศษ

“โครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้” ระยะที่ 3 ประจำปีการศึกษา 2562 (กลุ่มที่ 1)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1

มหาวิทยาลัย/สถาบัน/วิทยาลัย		รหัสสาขา/มหาวิทยาลัย
คณะ/สำนักวิชา/วิทยาลัย		(สำหรับเจ้าหน้าที่ สกอ. เท่านั้น)
หลักสูตร		
สาขาวิชา		
ระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตร : .....ปี (ทำเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ลงในช่องตามความเป็นจริง) <input type="checkbox"/> เป็นหลักสูตรที่ได้ผ่านการรับทราบจาก สกอ. <input type="checkbox"/> ไม่เป็นหลักสูตรต่อเนื่อง (2-3 ปี) และหลักสูตรอนุปริญญา		
จำนวนที่นั่งที่สนับสนุน : .....ที่นั่ง	จำนวนที่รับ.....คน	
<p>เกณฑ์การรับ/ เงื่อนไข/ คุณสมบัติของผู้สมัคร : (ทำเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ลงในช่องที่ต้องการเลือก)</p> <p><input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาระดับ ปวช. สาขา.....</p> <p><input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือเทียบเท่า ทุกสาขาวิชา</p> <p><input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 แผนการเรียนวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์</p> <p><input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 แผนการเรียนศิลปศาสตร์</p> <p><input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 แผนการเรียนศิลป์-คำนวณ</p> <p><input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 แผนการเรียนศิลป์-ภาษา</p> <p><input type="checkbox"/> มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ..... <input type="checkbox"/> มีผลคะแนน O-NET ไม่ต่ำกว่าร้อยละ .....ในสาระวิชา.....</p> <p><input type="checkbox"/> มีผลคะแนน GAT ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ..... <input type="checkbox"/> มีผลคะแนน PAT .....ไม่ต่ำกว่าร้อยละ .....</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....</p>		
การสนับสนุน	<input type="checkbox"/> สนับสนุนที่นั้งการศึกษาเป็นกรณีพิเศษ แต่ไม่สนับสนุนทุนค่าเล่าเรียน <input type="checkbox"/> สนับสนุนที่นั้งการศึกษาเป็นกรณีพิเศษ พร้อมให้ทุนค่าเล่าเรียน โดยการยกเว้นค่าเล่าเรียนตลอดหลักสูตร <input type="checkbox"/> สนับสนุนที่พัก <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) .....	
ค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระเพิ่มเติม (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ค่าอุปกรณ์การเรียน                      โปรดระบุรายละเอียด.....จำนวน.....บาท <input type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียมการศึกษาแรกเข้า โปรดระบุรายละเอียด.....จำนวน.....บาท <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุโดยละเอียด).....	

ลงชื่อ.....อธิการบดี/หรือผู้มีอำนาจลงนาม  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....



สิ่งที่ส่งมาด้วย 1

“ตัวอย่าง”

แบบฟอร์มสนับสนุนที่นั้งการศึกษาเป็นกรณีพิเศษ

“โครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้” ระยะที่ 3 ประจำปีการศึกษา 2562 (กลุ่มที่ 1)

มหาวิทยาลัย/สถาบัน/วิทยาลัย xxxxxxxxxxxxxxxx	รหัสสาขา/มหาวิทยาลัย
คณะ/สำนักวิชา/วิทยาลัย วัฒนธรรมสิ่งแวดล้อม	
หลักสูตร หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต	
สาขาวิชา สาขาวิชาเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อม	
ระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตร : ..... 4.....ปี (ทำเครื่อง <input checked="" type="checkbox"/> ลงในช่องตามความเป็นจริง) <input checked="" type="checkbox"/> เป็นหลักสูตรที่ได้ผ่านการรับทราบจาก สกอ. <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เป็นหลักสูตรต่อเนื่อง (2-3 ปี) และหลักสูตรอนุปริญญา	(สำหรับเจ้าหน้าที่ สกอ. เท่านั้น)
จำนวนที่นั่งที่สนับสนุน : ..... 2.....ที่นั่ง	จำนวนที่รับ..... 2.....คน
เกณฑ์การรับ/ เงื่อนไข/ คุณสมบัติของผู้สมัคร : (ทำเครื่อง <input checked="" type="checkbox"/> ลงในช่องที่ต้องการเลือก) <input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาระดับ ปวช. สาขา..... <input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือเทียบเท่า ทุกสาขาวิชา <input checked="" type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 แผนการเรียนวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ <input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 แผนการเรียนศิลปศาสตร์ <input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 แผนการเรียนศิลป์-คำนวณ <input type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 แผนการเรียนศิลป์-ภาษา <input checked="" type="checkbox"/> มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.50 <input type="checkbox"/> มีผลคะแนน O-NET ไม่ต่ำกว่าร้อยละ .....ในสาระวิชา..... <input checked="" type="checkbox"/> มีผลคะแนน GAT ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 40 <input checked="" type="checkbox"/> มีผลคะแนน PAT 2 ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 40 <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....	
การสนับสนุน	<input type="checkbox"/> สนับสนุนที่นั้งการศึกษาเป็นกรณีพิเศษ แต่ไม่สนับสนุนทุนค่าเล่าเรียน <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนที่นั้งการศึกษาเป็นกรณีพิเศษ พร้อมให้ทุนค่าเล่าเรียน โดยการยกเว้นค่าเล่าเรียนตลอดหลักสูตร <input type="checkbox"/> สนับสนุนที่พัก <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) .....
ค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระเพิ่มเติม (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ค่าอุปกรณ์การเรียน      โปรดระบุรายละเอียด.....จำนวน.....บาท <input checked="" type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียมการศึกษาแรกเข้า 1. ค่าบัตรนักศึกษา 100 บาท 2. ค่าประกันของเสียหาย 1,500 บาท (ได้รับคืนเมื่อสำเร็จการศึกษา) 3. ค่าประกันอุบัติเหตุ 150 บาท 4. ค่าตรวจร่างกาย 200 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 1,950 บาท <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุโดยละเอียด).....

ลงชื่อ..... **xxx xxxxx**.....อธิการบดี/หรือผู้มีอำนาจลงนาม

(xxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx)

ตำแหน่ง อธิการบดีมหาวิทยาลัย xxxxxxxxx

วันที่ xxx..... 2562



แบบฟอร์มผู้ประสานงาน

โครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ 3 ปีการศึกษา 2562  
(กลุ่มที่ 1 สำหรับนักเรียนที่ไม่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)

มหาวิทยาลัย/ สถาบัน/ วิทยาลัย .....

ผู้ประสานงาน :

ชื่อ - สกุล .....
ตำแหน่ง .....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์ .....
โทรศัพท์มือถือ .....
โทรสาร .....
e-mail : .....
ชื่อ - สกุล .....
ตำแหน่ง .....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์ .....
โทรศัพท์มือถือ .....
โทรสาร .....
e-mail : .....

**หมายเหตุ** สกอ.จะประสานงานกับผู้ประสานงานของสถาบันอุดมศึกษาจากรายชื่อข้างต้น  
โดยขอให้ผู้ประสานงานระดับสถาบันประสานงานกับผู้ประสานงานระดับคณะอีกครั้งหนึ่ง  
เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกนักศึกษาเข้าศึกษาตามโครงการฯ

## (ร่าง)

ปฏิทินกำหนดการดำเนินงานโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ระยะที่ 3  
ปีการศึกษา 2562 (กลุ่มที่ 1 สำหรับนักเรียนที่ไม่สามารถสอบเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาได้)

การดำเนินการ	ระยะเวลาการดำเนินการ
1. สกอ. ทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ที่นั้งการศึกษาเป็นกรณีพิเศษจากสถาบันอุดมศึกษา	ม.ค. 2562
2. วันสุดท้ายที่สถาบันอุดมศึกษาส่งข้อมูลที่นั่งการศึกษาถึง สกอ.	31 ม.ค. 2562
3. สรุปข้อมูลที่นั่งการศึกษา	ก.พ. – มี.ค. 2562
4. สกอ. ประกาศรับสมัคร และประชาสัมพันธ์โครงการฯ ทางเว็บไซต์ <a href="http://www.mua.go.th">www.mua.go.th</a>	พ.ค. 2562
5. ทปอ. ประกาศรายชื่อผู้มียืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา รอบที่ 4 (Admissions)	7 มิ.ย. 2562
6. เปิดรับสมัคร ณ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	8 – 10 มิ.ย. 2562
7. สกอ. ร่วมกับ มอ.ปัตตานี ดำเนินการคัดเลือกผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์	11 – 25 มิ.ย. 2562
8. สกอ. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ และแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ให้สถาบันอุดมศึกษาทราบเพื่อดำเนินการสอบสัมภาษณ์และรายงานตัว	28 มิ.ย. 2562
9. ชี้แจงรายละเอียดการสอบสัมภาษณ์และ/หรือรับทุนฯ	5 ก.ค. 2562
10. สถาบันอุดมศึกษาดำเนินการสอบสัมภาษณ์/รายงานตัวตามเงื่อนไขที่กำหนด	8 – 12 ก.ค. 2562
11. สถาบันอุดมศึกษาแจ้งผลการสอบสัมภาษณ์/รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาต่อในสถาบันอุดมศึกษา ตามโครงการฯ ให้แก่ สกอ. ทราบ เพื่อจัดทำประกาศ	19 ก.ค. 2562
12. สกอ. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ได้รับทุนตามโครงการฯ	สิ้นเดือน มี.ค. 2562

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม