



ที่ ศธ ๐๔๐๐๖/ว ๓๑๐๕

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ทูนครองการแลกเปลี่ยนนักเรียน YFU ประจำปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาทุกเขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดและคุณสมบัติผู้สมัคร ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน จะดำเนินการคัดเลือกนักเรียนในสังกัด
ให้รับทุนเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักเรียน YFU ประจำปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ ณ ต่างประเทศ จำนวน ๕ คน

ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ขอให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาทุกเขต ดำเนินการดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ข้อมูลให้โรงเรียนในสังกัดแจ้งนักเรียนที่สนใจและมีคุณสมบัติเหมาะสม
ส่งใบสมัครและเอกสารประกอบผ่านโรงเรียนต้นสังกัด ไปที่สำนักนโยบายและแผนการศึกษาขั้นพื้นฐาน
ภายในวันอังคารที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดยสามารถสมัครได้ไม่เกินโรงเรียนละ ๓ คน

๒. ให้นักเรียนผู้สมัครเข้ารับการทดสอบภาษาอังกฤษ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑
เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น ณ หอประชุมพญาไท ถนนศรีอยุธยา ซอย ๕ กรุงเทพมหานคร และ ผู้ที่สอบผ่านข้อเขียน
๑๐ ลำดับแรก จะต้องเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ในวันศุกร์ที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ชั้น ๙ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (อาคาร สพฐ. ๕) โดยนำบัตรประจำตัว
นักเรียน/ประชาชน ไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ในวันสอบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญรักษ์ ยอดเพชร)
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักนโยบายและแผนการศึกษาขั้นพื้นฐาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๘๕๘๓๖ - ๗

โทรสาร ๐ ๒๒๘๑ ๔๙๔๐

ใบสมัครเบื้องต้น (นักเรียน)

ติครูปถ่าย

เพื่อ (....) ศึกษา (....) ร่วมโครงการ (....) ดูงาน/ประชุม (....) แข่งขัน/ประกวด
(....) อื่นๆ.....

เรื่อง.....

ประเทศ.....ระยะเวลา.....ประจำปี.....

๑. ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย).....
(ภาษาอังกฤษ).....

๒. อายุถึงวันสมัคร.....(เกิดเมื่อวันที่.....) ศาสนา

๓. ระดับชั้นการศึกษา.....

รายละเอียดการศึกษา (ตั้งแต่ประถมศึกษา-ปัจจุบัน)

สถานศึกษา	ปีการศึกษา	ประกาศนียบัตร	วิชาเอก	ผลการเรียนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร

๔. โรงเรียน.....

ที่อยู่ (โรงเรียน).....

โทร.....โทรสาร.....

Website.....

โรงเรียนรัฐบาลประเภทมัธยมศึกษา.....

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....เขต.....

ที่อยู่ (บ้านที่สามารถติดต่อได้).....

โทร.....โทร (มือถือ).....

โทรสาร.....E-mail.....Line ID.....

(ต่อหน้า ๒)

๕. ความสามารถพิเศษ

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

๖. บิดา:

ชื่อ/สกุล.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
โทร.....โทร (มือถือ).....
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน

มารดา:

ชื่อ/สกุล.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
โทร.....โทร (มือถือ).....

ผู้ปกครอง (ในกรณีที่ไม่ใช่บิดามารดา) :

ชื่อ/สกุล.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
โทร.....โทร (มือถือ).....
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน

๗. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....

ที่อยู่.....
โทร.....โทร (มือถือ).....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงนาม.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงนาม.....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
(.....)

ลงนาม.....ผู้อำนวยการโรงเรียน
(.....)

วันที่.....

ทุน YFU สำหรับนักเรียนเข้าร่วมโครงการ ณ ต่างประเทศ
ประจำปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ ระยะเวลา ๑ ปีการศึกษา จำนวน ๕ ทุน ดังนี้

๑. ประเทศญี่ปุ่น

- ๑.๑ ระยะเวลา ๑ ปีการศึกษา ระหว่างเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ - มกราคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ คน
- ๑.๒ ระยะเวลา ๓ เดือน ระหว่างวันที่ ๑๖ มกราคม - ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ จำนวน ๑ คน
๒. ประเทศสาธารณรัฐฮังการี ระหว่างเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ - มิถุนายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ คน
๓. ประเทศปารากวัย ระหว่างเดือนมกราคม ๒๕๖๒ - ธันวาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ทุน
๔. ประเทศสาธารณรัฐอาร์เจนตินา ระหว่างเดือนมกราคม ๒๕๖๒ - ธันวาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ทุน

คุณสมบัติผู้สมัคร

๑. กำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๓ - ๕ ของโรงเรียนรัฐบาล สังกัด สพฐ.
๒. มีผลการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ และ ไม่เคยได้เกรด ๐ (ดูจากใบแสดงผลการเรียน)
๓. เกิดระหว่างวันเดือนปีตามทีระบุของแต่ละประเทศดังนี้
 - ๓.๑ ประเทศญี่ปุ่น เกิดระหว่างวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๔๕ - ๑ เมษายน ๒๕๔๗
 - ๓.๒ ประเทศสาธารณรัฐฮังการี เกิดระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๔๕ - ๓๐ ธันวาคม ๒๕๔๗
 - ๓.๓ ประเทศปารากวัย เกิดระหว่างวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๔๔ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๗
 - ๓.๔ ประเทศสาธารณรัฐอาร์เจนตินา เกิดระหว่างวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๔๓ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๗
๔. มีความประพฤติดี มีสุขภาพแข็งแรง
๕. มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ ฟัง - พูด - อ่าน - เขียน ได้ดี
๖. มีความสนใจ ภาษา และวัฒนธรรมของประเทศที่สมัครขอรับทุน
๗. ไม่เคยได้รับทุนไปต่างประเทศในโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยน ที่มีระยะเวลาตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป หรือเรียนที่ต่างประเทศมาก่อน
๘. ผู้ด้อยโอกาสทางเศรษฐกิจและสังคมจะได้รับการพิจารณาก่อนเป็นกรณีพิเศษ
๙. เฉพาะโครงการ ๓ สัปดาห์ ประเทศญี่ปุ่น ต้องมีความสนใจวัฒนธรรมญี่ปุ่น และไม่เคย

เดินทางไปประเทศญี่ปุ่นมาก่อน

ทุนนี้ครอบคลุมค่าใช้จ่าย ดังนี้

- | | |
|--|--|
| - ค่าบัตรโดยสารเครื่องบินไป - กลับ ระหว่างประเทศ | - การจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์ |
| - การเดินทางที่ต่างประเทศเพื่อไปครอบครัวอุปถัมภ์ | - การเข้าเรียนโรงเรียนมัธยมที่ต่างประเทศ |
| - ค่าวีซ่าและการดำเนินการขอวีซ่า | - การประกันสุขภาพและอุบัติเหตุ |
| - การปฐมนิเทศและค่ายต่าง ๆ ในประเทศไทย ๓ ครั้ง | - การให้คำปรึกษาดูแลขณะเข้าร่วมโครงการ |
| - การปฐมนิเทศผู้ปกครองในประเทศไทย ๑ ครั้ง | - การประสานงานติดต่อระหว่างประเทศ |
| - การปฐมนิเทศที่ชุมชนที่ต่างประเทศ | ตลอดโครงการ |

ผู้รับทุนต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ดังนี้

- | | |
|---|-----------------------------------|
| - ค่าทำหนังสือเดินทาง (passport) | - ค่าตรวจสุขภาพ |
| - ค่าเครื่องแบบนักเรียนในต่างประเทศ (ถ้ามี) | - ค่ากิจกรรมในโรงเรียน |
| - ค่าใช้จ่ายส่วนตัว เช่น ค่าพาหนะไปโรงเรียน | - ค่าน้ำหนักเกินของกระเป๋าเดินทาง |
| ค่าขนม ค่าโทรศัพท์ ค่าไปรษณีย์ เป็นเงินประมาณ | ที่เกินจากสายการบินกำหนด |
| ๒๕๐-๓๕๐ เหรียญสหรัฐ | |

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ขอให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาทุกเขต
ดำเนินการดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ข้อมูลให้โรงเรียนในสังกัดแจ้งนักเรียนที่สนใจและมีคุณสมบัติเหมาะสม ส่งใบสมัคร
และเอกสารประกอบผ่านโรงเรียนต้นสังกัด ไปที่สำนักนโยบายและแผนการศึกษาขั้นพื้นฐาน ภายในวันศุกร์ที่
๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๒. ให้นักเรียนผู้สมัครเข้ารับการทดสอบภาษาอังกฤษ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑
เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น. ณ หอประชุมพญาไท ถนนศรีอยุธยา ซอย ๕ กรุงเทพมหานคร โดยชำระเงิน ๕๐ บาท
สมทบค่าบำรุงสถานที่สอบ และ ผู้ที่สอบผ่านข้อเขียน ๑๐ ลำดับแรก จะต้องเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ในวันศุกร์ที่
๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๙ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษา
ขั้นพื้นฐาน (อาคาร สพฐ. ๕) โดยนำบัตรประจำตัวนักเรียน/ประชาชน ไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ในวันสอบด้วย