



บันทึกข้อความ

คณะกรรมการศาสตร์
มท. ศิริวิชัย 45
เลขที่ 7 มค 59
เวลา 16.19

ส่วนราชการ กองพัฒนานักศึกษา งานแนะแนวการศึกษาและอาชีพ

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๕๘-๙ ต่อ ๑๑๐ โทรสาร ต่อ ๑๑๑ IP Phone ๑๕๕๑

ที่ ศธ ๐๕๕๔.๒๐/๑๓

วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๙

กองพัฒนานักศึกษา 111/59
เวลา 10.00 วันที่ 7/1

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษานักศึกษาพิการ ประจำปีภาคเรียนที่ ๒ - ๓ และภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๘

เรียน คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

อ้างถึงหนังสือที่ ศธ ๐๕๐๘/ว๑๕๖๗ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๘ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา แจกมายังมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เรื่อง โครงการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษา สำหรับนิสิต นักศึกษาพิการในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรี ประจำปีภาคเรียนที่ ๒ - ๓ และภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๘ เพื่อประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาพิการทุกชั้นปี ที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษา ฯ ประจำปีภาคเรียนที่ ๒ - ๓ และภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๘ ความแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ กองพัฒนานักศึกษา จึงขอความร่วมมือมายังหน่วยงานของท่านประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาพิการทุกชั้นปี ที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษา ฯ ประจำปีภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๕๘ กรอกแบบแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการฯ พร้อมหลักฐาน และสรุปรายงานการตรวจสอบคุณสมบัตินิสิต นักศึกษาพิการที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษา ฯ ส่งกลับไปยังกองพัฒนานักศึกษา ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๙ เพื่อจัดส่งเอกสารไปยังสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา พิจารณานุมัติเงินอุดหนุนทางการศึกษา ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน คณบดี

- กองพัฒนานักศึกษา ประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษา
ศึกษานิเทศก์ ประจำภาคเรียนที่ ๒-๓ และภาค
ฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๕๘
- งานพัฒนานักศึกษา ๖๔๓๑.๒๐/๑๓
และประชาสัมพันธ์ ต่อไป
- เพื่อโปรดพิจารณา

๗ ม.ค. ๕๙

W Oner

(นางพรกนก อินทศิริ)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

เรียน คณบดี

- ศธ ๑๒๐๖/๒๐๑๓

- ขอสงวนลิขสิทธิ์ (งาน กุณการศึกษ) และอื่นๆ

อภัยพร อภิรักษ์

๕ ม.ค. ๕๙

๒๐ ม.ค. ๕๙

มอบ ส่ง เกษม

รักษาการแทนคณบดี
คณะวิศวกรรมศาสตร์

๑๑ มค ๕๙



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
 เลขที่..... ๗๔๒-๓
 วันที่..... ๑๗ มิ.ย. ๕๘
 ปี..... ๑๕๒๖

ที่ ศธ ๐๕๐๘/ว ๑๕๖๕

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
 ๓๒๘ ถนนศรีอยุธยา เขตราชเทวี
 กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
 เลขรับ..... ๑๗๒๖
 วันที่..... ๑๗/๖/๕๘
 เวลา..... ๑๗.๕๐น

๙ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง โครงการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรี ประจำปีภาคเรียนที่ ๒ - ๓ และภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๘

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตภาคใต้

สิ่งที่ส่งมาด้วย

๑. หนังสือ/แผ่นพับคู่มือหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติในการขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับคนพิการในระดับอุดมศึกษา
๒. แบบฟอร์มแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรี ประจำปีภาคเรียนที่ ๒ - ๓ และภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๘
๓. แบบฟอร์มการรายงานผลการตรวจสอบคุณสมบัตินิสิต นักศึกษาพิการที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษา และจำนวนเงินที่ขอรับการอุดหนุนทางการศึกษา ประจำปีภาคเรียนที่ ๒ - ๓ และภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๘

กลุ่มงานแนะแนวการศึกษาและอาชีพ
 กองพัฒนานักศึกษา มทร.ศรีวิชัย
 เลขรับ..... ๕๕๕
 วันที่..... ๑๗.๖.๕๘
 เวลา..... ๑๗.๑๖ น.

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาได้ดำเนินโครงการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรี เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบของคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษาสำหรับคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๒ (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๒๖ ตอนพิเศษ ๑๖๓ ง ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๒) และประกาศคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ เรื่อง กำหนดอัตราและรายการที่ให้การอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับคนพิการในระดับอุดมศึกษา (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๒๗ ตอนพิเศษ ๗๔ ง เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๓) โดยเริ่มตั้งแต่ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๕๓ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจึงขอให้สถาบันอุดมศึกษาพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ให้นิสิต นักศึกษาพิการทุกชั้นปี ที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษากรอกแบบแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาฯ ประจำปีภาคเรียนที่ ๒ - ๓ และภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๘ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)
๒. ตรวจสอบและจัดส่งรายชื่อ นิสิต นักศึกษาพิการในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรีที่มีความประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาฯ ทุกชั้นปี ประจำปีภาคเรียนที่ ๒ - ๓ และภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๘ และจำนวนเงินที่ขอรับการอุดหนุนทางการศึกษาฯ โดยแนบเอกสารหลักฐานดังนี้
 - ๒.๑ แบบแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)
 - ๒.๒ การรายงานผลการตรวจสอบคุณสมบัติฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)
 - ๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ ที่แสดงชื่อ - นามสกุล และวันหมดอายุของบัตร โดยบัตรดังกล่าวจะต้องไม่หมดอายุก่อนวันที่ส่งหลักฐาน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๔ สำเนาใบเสร็จรับเงิน หรือสำเนาใบลงทะเบียน หรือสำเนาใบแจ้งการชำระเงิน ประจำภาคเรียนที่ ๒ - ๓ และภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๘ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๕ สำเนาเลขที่บัญชี โครงการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับคนพิการ ในนามสถาบันอุดมศึกษา โดยเป็นบัญชีของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (เฉพาะสถาบันอุดมศึกษาในกำกับของรัฐ และสถาบันอุดมศึกษาเอกชน) ซึ่งบัญชีดังกล่าวจะต้องสามารถออกใบเสร็จรับเงินในนามสถาบันอุดมศึกษาได้ และต้องแนบประกอบการขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษา ทุกครั้ง

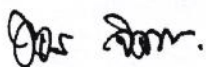
๒.๖ สำเนาเอกสารใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล ของนิสิต นักศึกษาพิการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ให้จัดส่งเอกสารในข้อ ๒.๑ - ๒.๖ สำหรับภาคเรียนที่ ๒ มายังสำนักส่งเสริมและพัฒนา ศักยภาพนักศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ภายในวันศุกร์ที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙ สำหรับภาคเรียนที่ ๓ และภาคฤดูร้อนให้จัดส่งภายในวันอังคารที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เพื่อพิจารณาอนุมัติเงินอุดหนุนทางการศึกษาแก่นิสิต นักศึกษาพิการ ซึ่งหากสถาบันอุดมศึกษาจัดส่งข้อมูลการรายงานผลการตรวจสอบคุณสมบัติ นิสิต นักศึกษาพิการที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษา และจำนวนเงินที่จะขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษา ล่าช้าเกินกำหนด จะทำให้การดำเนินการเบิกจ่ายและโอนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการไปยังสถาบันอุดมศึกษาล่าช้า

อนึ่ง เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนของนิสิต นักศึกษาพิการที่ได้ลงทะเบียนเรียน สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจึงขอความร่วมมือจากสถาบันอุดมศึกษาโปรดพิจารณาผ่อนผันการชำระเงินค่าลงทะเบียนให้กับนิสิต นักศึกษาพิการที่มีความจำเป็นและมีคุณสมบัติครบถ้วน ที่ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการดังกล่าวไประยะหนึ่งก่อน หากนิสิต นักศึกษาพิการคนใดได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนไปแล้ว ให้เก็บหลักฐานการชำระเงินไว้เพื่อขอรับเงินคืน กรณีที่หลักฐานการชำระเงินของนิสิต นักศึกษาพิการสูญหาย ให้สถาบันรับรองหลักฐานการชำระเงินเพื่อประโยชน์แก่นิสิต นักศึกษาพิการ และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจะดำเนินการโอนเงินให้กับสถาบันอุดมศึกษาโดยเร็วต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายขจร จิตสุขุมมงคล)

รองเลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ปฏิบัติราชการแทน เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา

สำนักส่งเสริมและพัฒนา ศักยภาพนักศึกษา
กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้ประสบการณ์กับชุมชน
โทร. ๐ ๒๖๑๐ ๕๔๖๗, ๐ ๒๖๑๐ ๕๔๑๗
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๔๖๐, ๐ ๒๓๕๔ ๕๕๓๒

เรียน คุณวิภาสภานันท์


๑. เพื่อโปรดทราบ สว. 1100 โปรดแจ้งให้
ทราบถึงขั้นตอนการขอใบรับรองการ
ศึกษา และใบรับรองการฝึกงาน
ตามระเบียบที่ ๒-๓ ตามที่แนบมา
ด้วย

๒. เพื่อโปรดพิจารณา ขอใบรับรองการ
ปฏิบัติงานที่ไปศึกษา/ฝึกงาน เพื่อขอใบ
รับรองการสำเร็จการศึกษาตาม
ระเบียบที่แนบมา


ดร. อ. อ.


เรียน คุณวิภาสภานันท์

๑. เพื่อโปรดทราบ
๒. เพื่อโปรดพิจารณา ขอใบรับรองการ
ปฏิบัติงานที่ไปศึกษา/ฝึกงาน เพื่อขอใบ
รับรองการสำเร็จการศึกษาตาม
ระเบียบที่แนบมา

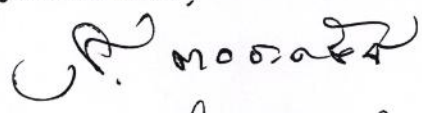

ดร. อ. อ.


เรียน คุณวิภาสภานันท์

๑. เพื่อโปรดทราบ
๒. เพื่อโปรดพิจารณา ขอใบรับรองการ
ปฏิบัติงานที่ไปศึกษา/ฝึกงาน เพื่อขอใบ
รับรองการสำเร็จการศึกษาตาม
ระเบียบที่แนบมา


ดร. อ. อ.

เรียน คุณวิภาสภานันท์
- เพื่อโปรดพิจารณา ขอใบรับรองการ
ปฏิบัติงานที่ไปศึกษา/ฝึกงาน เพื่อขอใบ
รับรองการสำเร็จการศึกษาตาม
ระเบียบที่แนบมา



ทราบดี / ขอขอบคุณ


วันที่ ๒๑/๒/๕๙ (กท.) เสนอ... ๐๙๓๕
เวลา ๑๖.๐๐ เลขรับ... 5 (กท.)
รับ... ๑๕ วันที่ 19/๒/๕๙ ๔๙.๑๕๙ (10/5)

แบบฟอร์มการรายงานผลการตรวจสอบคุณสมบัตินักศึกษาที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาและจำนวนเงินที่ได้รับอุดหนุนทางการศึกษา
 ประจำปีภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๕๔

มหาวิทยาลัย.....

จำนวนนิสิตนักศึกษาที่มีการที่มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์ในการขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิตนักศึกษาพิการในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรี
 ทั้งหมดนี้.....คน ดังนี้

ที่	รายชื่อนิสิตนักศึกษา	สาขาวิชา/คณะ	ชั้นปี	ระยะเวลา ของ หลักสูตร (ปี)	ความพิการ	ค่าใช้จ่าย (บาท)			หมายเหตุ
						ค่าลงทะเบียน เรียน	ค่าบำรุง การศึกษา	ค่าธรรมเนียม การศึกษา	
รวมค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิตนักศึกษาพิการ ประจำปีภาคเรียนที่ ๒ ปี ๒๕๕๔									

รายนามผู้ตรวจสอบคุณสมบัตินักศึกษาพิการที่มีสิทธิ์ได้รับเงินอุดหนุนทางการศึกษา

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....

หมายเหตุ เฉพาะนิสิต นักศึกษาพิการที่มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการ



แบบแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการ
ในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรี
ภาคการศึกษาที่ ๒/๒๕๕๘

(โปรดกรอกข้อความด้วยลายมือบรรจง)

ประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว
(ภาษาอังกฤษ).....
๒. นิสิต/นักศึกษา มหาวิทยาลัย/สถาบัน
คณะ.....สาขา.....ชั้นปี.....
ปีการศึกษาที่เข้าศึกษา.....เริ่มรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาตั้งแต่ ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....
ระดับการศึกษา อนุปริญญา ปริญญาตรี จำนวนปีของหลักสูตรที่ศึกษา.....ปี
๓. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ..... ปี
๔. บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
สัญชาติ.....ศาสนา.....
๕. บัตรประจำตัวคนพิการ เลขที่.....ประเภทความพิการ.....
วันออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....สถานที่ออกบัตร.....
๖. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....Email.....
๗. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....Email.....
๘. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....
๙. มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....

๑๐. ผู้ปกครองชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องกับ.....อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนาใบลงทะเบียน และใบเสร็จรับเงิน
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนง
(.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ โปรดกรอกแบบแสดงความจำนงนี้ พร้อมแนบเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนา
ใบเสร็จรับเงิน หรือสำเนาใบลงทะเบียน หรือสำเนาใบแจ้งการชำระเงิน พร้อมรับรองสำเนา
ถูกต้อง นำส่งที่สถาบันอุดมศึกษาที่ท่านสังกัด ภายในวันศุกร์ที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙

* สามารถ Download แบบแสดงความจำนงนี้ ได้ที่ www.mua.go.th

แบบฟอร์มการรายงานผลการตรวจสอบคุณสมบัตินักศึกษาที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาและจำนวนเงินที่ได้รับอุดหนุนทางการศึกษา

ประจำภาคเรียนที่ ๓ และภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๘

มหาวิทยาลัย.....

จำนวนนิสิตนักศึกษาที่มีความคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์ในการขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิตนักศึกษาในระดับปริญญาและระดับปริญญาตรี
ทั้งสิ้น.....คน ดังนี้

ที่	รายชื่อ นิสิตนักศึกษา	สาขาวิชา/คณะ	ชั้นปี	ระยะเวลา ของ หลักสูตร (ปี)	ความพิการ	ค่าใช้จ่าย (บาท)			รวม	หมายเหตุ
						ค่าลงทะเบียน เรียน	ค่าบำรุง การศึกษา	ค่าธรรมเนียม การศึกษา		
	รวมค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับ นิสิต นักศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๕๘									

รายงานผู้ตรวจสอบคุณสมบัติ นิสิต นักศึกษา ที่มีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนทางการศึกษา

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....

หมายเหตุ เฉพาะ นิสิต นักศึกษา ที่มีความประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับ นิสิต นักศึกษา ปีการศึกษา



แบบแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการ
ในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรี
ภาคการศึกษาที่ ๓ และภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๘

(โปรดกรอกข้อความด้วยลายมือบรรจง)

ประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว
(ภาษาอังกฤษ).....
๒. นิสิต/นักศึกษา มหาวิทยาลัย/สถาบัน
คณะ..... สาขา..... ชั้นปี.....
ปีการศึกษาที่เข้าศึกษา..... เริ่มรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาตั้งแต่ ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....
ระดับการศึกษา อนุปริญญา ปริญญาตรี จำนวนปีของหลักสูตรที่ศึกษา..... ปี
๓. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี
๔. บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
สัญชาติ..... ศาสนา.....
๕. บัตรประจำตัวคนพิการ เลขที่..... ประเภทความพิการ.....
วันออกบัตร..... วันบัตรหมดอายุ..... สถานที่ออกบัตร.....
๖. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... Email.....
๗. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... Email.....
๘. บิดาชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
อาชีพ..... รายได้เดือนละ..... บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....
๙. มารดาชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
อาชีพ..... รายได้เดือนละ..... บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....

๑๐. ผู้ปกครองชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องกับ.....อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนาใบลงทะเบียน และใบเสร็จรับเงิน
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนง
(.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ โปรดกรอกแบบแสดงความจำนงนี้ พร้อมแนบเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนา
ใบเสร็จรับเงิน หรือสำเนาใบลงทะเบียน หรือสำเนาใบแจ้งการชำระเงิน พร้อมรับรองสำเนา
ถูกต้อง นำส่งที่สถาบันอุดมศึกษาที่ท่านสังกัด ภายในวันอังคารที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙

* สามารถ Download แบบแสดงความจำนงนี้ได้ที่ www.mua.go.th



สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
กระทรวงศึกษาธิการ

**หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติ
ในการขอรับการสนับสนุนเงิน
อุดหนุนทางการศึกษาสำหรับ
คนพิการในระดับอุดมศึกษา**



อุดมศึกษาไทย ใจผู้พิการ

สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพการศึกษา
กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้ประสบการณ์กับชุมชน
โทร. 0-2610-5417 , 0-2610-5467
โทรสาร 0-2354-5460 , 0-2354-5532

- การระงับและเพิกถอนสิทธิในการรับเงินอุดหนุนทางการศึกษา
นิสิตนักศึกษาพิการจะต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบต่าง ๆ ตามที่แต่ละสถาบันอุดมศึกษากำหนด และจะหมดสิทธิการรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาหากพ้นสภาพการเป็นนิสิตนักศึกษาพิการ

นิสิตนักศึกษาพิการที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษา ให้กรอกแบบแสดงความจำนองขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิตนักศึกษาพิการในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรีได้ที่สถาบันอุดมศึกษาที่ท่านสังกัด

โดยสามารถ Download แบบฟอร์มดังกล่าวได้ที่ www.muua.go.th

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพนักศึกษา
กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้ประสบการณ์กับชุมชน
328 ถนนศรีอยุธยา เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 0-2610-5417, 0-2610-5467
โทรสาร 0-2354-5460, 0-2354-5532
เว็บไซต์ www.muua.go.th

● ระยะเวลาในการได้รับสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษา
นิสิตนักศึกษาพิการที่มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้จะได้รับการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษาจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาทุกภาคการศึกษาจบการศึกษาภายในระยะเวลาสูงสุดตามที่หลักสูตรกำหนด
ในกรณีที่นิสิตนักศึกษาพิการไม่จบการศึกษาภายในระยะเวลาสูงสุดตามที่หลักสูตรกำหนด ให้รายงานชี้แจงเหตุผลและคำอธิบายผ่านทางสถาบันอุดมศึกษาเพื่อเสนอเรื่องมายังสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาพิจารณาเป็นรายกรณีตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้

● การเปลี่ยนแปลงสาขาวิชาและสถานศึกษา
นิสิตนักศึกษาพิการที่มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงสาขาวิชาหรือขอย้ายสถานศึกษาเนื่องจากประสบปัญหาในการศึกษา หรือปัญหาอื่น ๆ ให้แจ้งความประสงค์พร้อมชี้แจงเหตุผลและความจำเป็นผ่านทางสถาบันอุดมศึกษาเพื่อรายงานมายังสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจะพิจารณาตามเกณฑ์มาตรฐานการจัดการศึกษาที่กำหนดไว้

● การรายงานผลการศึกษา
1) สถาบันอุดมศึกษาและนิสิตนักศึกษาพิการที่ได้รับการที่ได้รับเงินอุดหนุนทางการศึกษาจะต้องรายงานผลการศึกษาไปยังสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เป็นประจำทุกสิ้นปีการศึกษาจนกว่าจะสำเร็จการศึกษา โดยนิสิตนักศึกษาพิการจะต้องตั้งใจศึกษาเล่าเรียนและผลการศึกษาต้องผ่านเกณฑ์ตามสถาบันอุดมศึกษาที่กำหนด

2) กรณีนิสิตนักศึกษาพิการมีผลการเรียนต่ำ ให้สถาบันอุดมศึกษาให้การปรึกษาแนะนำและช่วยเหลือนิสิตนักศึกษาพิการให้มีพัฒนาการทางการเรียนเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ทั้งนี้หากนิสิตนักศึกษาพิการมีผลการเรียนต่ำอีกให้อยู่ในดุลยพินิจของสถาบันอุดมศึกษาในการปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสถาบัน

3) สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจะตรวจสอบผลการศึกษาของนิสิตนักศึกษาพิการที่ได้รับเงินอุดหนุนทางการศึกษาและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยนำเสนอรายงานให้คณะทำงานบริหารการอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับคนพิการในระดับอุดมศึกษาพิจารณาต่อไป

คุณสมบัติของนิสิตนักศึกษาที่ควรที่จะได้รับเงินอุดหนุนทางการศึกษา

- 1) เป็นคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
- 2) ศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและสถาบันอุดมศึกษาเอกชน ในหลักสูตรไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรี
- 3) ไม่เคยได้รับการอุดหนุนทางการศึกษาตามประกาศคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ ในหลักสูตรระดับปริญญาตรีมาก่อนและไม่ศึกษาเป็นปริญญาที่สอง

อัตราค่าใช้จ่ายให้การศึกษา

ขอบเขตของอัตราค่าใช้จ่ายที่ได้รับการอุดหนุน ได้แก่ ค่าเล่าเรียน ค่าบำรุง ค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่ายอื่นในทางของเดียวกับค่าเล่าเรียน ค่าบำรุง ค่าธรรมเนียม ตามรายการที่ปรากฏในระเบียบ ข้อบังคับ หรือประกาศของสถาบันอุดมศึกษาแต่ละแห่งในทุกหลักสูตร ทั้งนี้ ตามอัตราที่จ่ายจริง โดยไม่เกินขอบเขตที่กำหนดไว้ดังนี้

กลุ่มสาขา	อัตราค่าใช้จ่าย (บาท/รายปี)
1. สังคมศาสตร์ ศิลปศาสตร์ มนุษยศาสตร์ ศึกษาศาสตร์	60,000
2. ศิลปกรรมศาสตร์ สถาปัตยกรรมศาสตร์	60,000
3. วิศวกรรมศาสตร์ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	70,000
4. เกษตรศาสตร์	70,000
5. สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลศาสตร์ เภสัชศาสตร์	80,000
6. แพทยศาสตร์ สัตวแพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์	150,000

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข

● การรับคนพิการเข้าศึกษาในสถาบัน

สถาบันอุดมศึกษาที่รับนิสิตนักศึกษาพิการเข้าศึกษาจะเป็นผู้กำหนดจำนวนรับ หลักเกณฑ์วิธีการรับนิสิตนักศึกษาพิการเข้าเรียน ประเภทความพิการที่จะรับเข้าศึกษา คณะสาขาวิชาที่จะเปิดรับ วิธีการคัดเลือก หลักเกณฑ์เงื่อนไขและรายการค่าใช้จ่ายต่างๆ เป็นต้น และแจ้งประกาศรับคนพิการเข้าศึกษาต่อในแต่ละปี การศึกษาดังกล่าวให้สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารวบรวมส่งคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ เพื่อนำไปไม่น้อยกว่าหนึ่งร้อยยี่สิบวันก่อนเริ่มปีการศึกษา โดยเริ่มตั้งแต่ปีการศึกษา 2553 เป็นต้นไป

● การขอรับสนับสนุนเงินอุดหนุนการศึกษา

1) ให้สถาบันอุดมศึกษาจัดทำแผนการรับนิสิตนักศึกษาพิการพร้อมทั้งแผนงบประมาณเงินอุดหนุนการศึกษาสำหรับนิสิตนักศึกษาพิการในระดับอนุ ปริญญา และระดับปริญญาตรีของสถาบัน ส่งไปยังสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาภายในเดือนมกราคมของทุกปี

2) ให้สถาบันอุดมศึกษาแจ้งประกาศรับสมัครนิสิตนักศึกษาพิการที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษา โดยให้นิสิตนักศึกษาพิการกรอกแบบแสดงความต้องการขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาตามแบบฟอร์มที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด และสถาบันอุดมศึกษาดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของนิสิตนักศึกษาพิการและจำนวนเงินที่ได้รับอุดหนุนทางการศึกษาตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้

ทั้งนี้ สถาบันอุดมศึกษาจะต้องตรวจสอบและปรับปรุงข้อมูลรายบุคคลของนิสิตนักศึกษาพิการในสถาบัน ทั้งในส่วนของข้อมูลส่วนบุคคลของนักศึกษาพิการและข้อมูลหลักสูตรที่นักศึกษาพิการเข้าศึกษาให้ครบถ้วนและถูกต้องพร้อมทั้งนำส่งข้อมูลเข้าถึงข้อมูลอุดมศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

3) กรณีสถานศึกษาที่ไม่ได้อยู่ในสังกัดและกำกับของสำนักงาน

คณะกรรมการการอุดมศึกษาให้ใช้หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติในการขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับคนพิการในระดับอุดมศึกษาเช่นเดียวกับสถาบันอุดมศึกษาในสังกัดและในกำกับของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา โดยให้สถานศึกษาดำเนินการจัดเก็บข้อมูลรายบุคคลของนิสิตนักศึกษาพิการของสถาบัน ได้แก่ ชื่อ-สกุล คณะ/ชั้นปี ประเภทความพิการ ผลการศึกษา ฯลฯ อย่างถูกต้องครบถ้วนตามรูปแบบระบบฐานข้อมูลคนพิการในระดับอุดมศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เพื่อให้สามารถนำข้อมูลสารสนเทศดังกล่าวไปใช้ให้เป็นประโยชน์ในการดำเนินงานตามนโยบายสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิตนักศึกษาพิการในระดับอุดมศึกษา

4) ให้สถาบันอุดมศึกษาจัดส่งข้อมูลรายชื่อ นิสิตนักศึกษาพิการพร้อมค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุนทางการศึกษาไปยังสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาเพื่อพิจารณาอนุมัติและดำเนินการเบิกจ่าย/โอนเงินต่อไป

● หลักการให้การสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษา

การสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับคนพิการในระดับอุดมศึกษาจะยึดวงเงินอัตราค่าใช้จ่ายที่นิสิตนักศึกษาพิการแต่ละคนได้รับการอุดหนุนตามกลุ่มสาขาต่อปีเป็นหลักเกณฑ์ในการพิจารณา โดยให้นิสิตนักศึกษาพิการสามารถเลือกหลักสูตรและลงทะเบียนเรียนได้โดยอิสระ เช่น การลงทะเบียนสอบซ่อม การเพิ่ม/ถอนวิชา การเรียนภาคฤดูร้อน ภาคพิเศษ เป็นต้น ทั้งนี้ ต้องไม่เกินภายในขอบเขตอัตราค่าใช้จ่ายที่กำหนดไว้ตามกลุ่มสาขาต่อปี และหากนิสิตนักศึกษาพิการมีค่าใช้จ่ายทางการศึกษาเกินขอบเขตของอัตราค่าใช้จ่ายที่ได้รับการอุดหนุน นิสิตนักศึกษาพิการจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกินกว่าขอบเขตที่กำหนดไว้ดังกล่าวเอง

● การเบิกจ่าย/โอนเงินอุดหนุนทางการศึกษา

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจะดำเนินการเบิกจ่ายและโอนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิตนักศึกษาพิการโดยตรงไปยังสถาบันอุดมศึกษา โดยขอความร่วมมือให้นิสิตนักศึกษาพิการที่ได้รับอนุมัติให้ได้รับเงินอุดหนุนทางการศึกษาลงทะเบียนเรียนโดยผ่อนผันค่าลงทะเบียนไว้ก่อน