



ประกาศวิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีกาญจนบุรี
เรื่อง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าโครงการ อาชีวะ สร้างช่างฝีมือ

วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีกาญจนบุรี จะเปิดรับสมัครบุคคลผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษา และขาดแคลนทุนทรัพย์เข้าร่วมโครงการ อาชีวะ สร้างช่างฝีมือ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตรในวิชาชีพเกษตรศาสตร์ (ช่างก่อสร้าง , ช่างเชื่อม, ช่างไฟฟ้า, ช่างยนต์, การเพาะเห็ด, การผลิตพืชผัก, การผลิตไก่เนื้อ, การผลิตสุกร, การผลิตโคนเนื้อ, การผลิตโคนม, การเพาะสัตว์น้ำ, การผลิตอาหาร, สัตว์น้ำ, การแปรรูปผลิตภัณฑ์พืช, การแปรรูปผลิตภัณฑ์สัตว์, เบเกอรี่

๑. กำหนดวันรับสมัคร สามารถสมัครด้วยตนเอง ดังนี้

วันที่ ๒๐ เมษายน - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ยกเว้นวันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์)

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๒.๑ อายุระหว่าง ๑๘ - ๓๕ ปี (ตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๒๖ ถึง ๑ เมษายน ๒๕๕๓)
- ๒.๒ ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสทางการศึกษา แต่มีความตั้งใจจะแสวงหาความรู้และวิชาชีพ
- ๒.๓ สามารถอ่านเขียนภาษาไทยและคำนวณอย่างง่ายได้ (ไม่จำกัดวุฒิ)
- ๒.๔ ตั้งใจจริงที่จะรับการอบรมวิชาชีพ ศีลธรรม และวินัยในการดำรงชีวิต ปฏิบัติตามกฎระเบียบ และกิจวัตรประจำวันของวิทยาลัยฯโดยเคร่งครัด เลิกอบายมุข บุหรี่ สุรา และสิ่งเสพติดทุกชนิด
- ๒.๕ มีความพร้อมในการเข้าอยู่ประจำในวิทยาลัยฯตลอดหลักสูตร ๑ ปี โดยมีภาระรับผิดชอบร่วมกับหมู่คณะ เช่นการหุงหาอาหาร ทำความสะอาด ทำสวนผัก เป็นต้น ไม่มีภาระผูกพันทางบ้าน หรืออื่นใดที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ไม่ติดภาระเกณฑ์ทหาร ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา
- ๒.๖ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง

๓. หลักฐานที่ใช้สมัคร

- ๓.๑ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๓ รูป (รวมที่ติดในใบสมัคร)
- ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
- ๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวบุคคลที่หน่วยงานราชการออกให้ ๑ ฉบับ
- ๓.๔ สำเนาวุฒิการศึกษา ๑ ฉบับ
- ๓.๕ เอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล และอื่นๆ(ถ้ามี)
- ๓.๖ หนังสือรับรองฐานะความเป็นอยู่และความประพฤติของผู้สมัคร

๔.การรับสมัคร.....

๔. การรับสมัคร

สมัครด้วยตนเองพร้อมหลักฐานในข้อที่ ๓ ที่วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีกาญจนบุรี ตำบลหนองหญ้า อำเภอมะเมือง จังหวัดกาญจนบุรี โทรศัพท์ ๐๓๔-๕๕๒๑๐๖-๗ โทรสาร ๐๓๔-๕๕๒๑๐๘

๕. การคัดเลือก

๕.๑ คัดเลือกวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๑

ผู้ได้รับการคัดเลือก ต้องลงนามรายงานตัวและรับคำแนะนำเพิ่มเติมในวันดังกล่าวตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. มิฉะนั้นถือว่าสละสิทธิ์

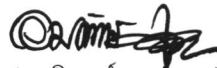
๕.๒ เปิดเรียนในวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ น. เพื่อรายงานตัวเข้าศึกษาตรวจสอบสุขภาพทางร่างกายและสารเสพติด และปฐมนิเทศ

๖. ค่าใช้จ่าย

ในระหว่างการศึกษา ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น เรียนฟรี กินฟรี อยู่ฟรี ตลอดระยะเวลา ๑ ปี

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ว่าที่ร้อยตรี



(อมรินทร์ รูปสวาย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีกาญจนบุรี



ติดรูปถ่าย

ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครโครงการ อาชีวะ สร้างช่างฝีมือ
วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีกาญจนบุรี
ปีการศึกษา ๒๕๖๑ รุ่นที่ ๑

๑. ชื่อ-สกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
๓. วุฒิการศึกษาชั้นสูงสุด.....จากโรงเรียน.....
๔. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....บัตรประชาชนเลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอเขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
๕. สถานที่ติดต่อได้สะดวกเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอเขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
๖. ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....รายได้เดือนละประมาณ.....บาท
๗. เป็นบุตรคนที่.....ในจำนวนพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน หญิง.....คน
๘. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....รายได้เดือนละประมาณ.....บาท
๙. ชื่อมารดา.....อาชีพ.....รายได้เดือนละประมาณ.....บาท
๑๐. สุขภาพ ☐ แข็งแรงสมบูรณ์ ☐ พิการ (ระบุ).....
☐ มีโรคประจำตัว คือ.....
☐ ยารักษาโรคที่ใช้เป็นประจำ/ยาแพ้ คือ.....
๑๑. เคยร่วมกิจกรรมช่วยเหลือสังคม / เยาวชน อะไรบ้าง.....
๑๒. ผู้ปกครองที่มีหน้าที่ดูแลตลอดการศึกษาชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์(บ้าน).....มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ หากวิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีกาญจนบุรี ตรวจสอบแล้วพบว่าไม่เป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้วิทยาลัยฯ ตัดสิทธิ์ในการเป็นนักเรียน ของข้าพเจ้าโดยไม่มีข้อแม้ใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่...../...../.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)	ครบ	ไม่ครบ	
☐ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว ๔ รูป	☐	☐	
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ๒ ฉบับ	☐	☐	
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	☐	☐	
(หรือบัตรประจำตัวบุคคลที่หน่วยงานราชการออกให้) ๒ ฉบับ			
☐ สำเนาวุฒิการศึกษา ๑ ใบ (ถ้ามี)	☐	☐	
☐ เอกสารรับรองฐานะความเป็นอยู่และความประพฤติ			รวม.....คะแนน
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร			
วันที่...../...../.....			
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร			

ประวัติส่วนตัว

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความตามความเป็นจริง และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

๑. บิดา - มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกทางกัน ☐ บิดาเสียชีวิต ☐ มารดาเสียชีวิต

มีพี่น้องทั้งหมด คน เป็นบุตรคนที่ อยู่กับบิดามารดา คน

๒. คนที่ ๑ ชื่อ อายุ ปี ปัจจุบันทำงานที่

ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ / เดือน บาท

คนที่ ๒ ชื่อ อายุ ปี ปัจจุบันทำงานที่

ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ / เดือน บาท

คนที่ ๓ ชื่อ อายุ ปี ปัจจุบันทำงานที่

ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ / เดือน บาท

คนที่ ๔ ชื่อ อายุ ปี ปัจจุบันทำงานที่

ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ / เดือน บาท

(หากมากกว่า ๕ คน ขอให้เขียนต่อที่ว่างหน้าต่อไป)

๓. มีบ้าน หลัง ลักษณะบ้าน ชั้น ☐ บ้านคอนกรีต ☐ บ้านไม้ ☐ ครึ่งไม้ครึ่งคอนกรีต

๔. มีที่ดิน ไร่ งาน ☐ ทำงาน ไร่ ☐ ทำไร่ ไร่ ☐ ทำนา ไร่

๕. มีรถ ☐ รถจักรยานยนต์ คัน ☐ เครื่องยนต์การเกษตร คัน ☐ รถยนต์ คัน อื่นๆ

๖. ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

๗. ประสบการณ์การทำงาน

๗.๑ สถานที่ทำงาน ลักษณะทำงาน รายได้ / เดือน บาท

๗.๒ สถานที่ทำงาน ลักษณะทำงาน รายได้ / เดือน บาท

๗.๓ สถานที่ทำงาน ลักษณะทำงาน รายได้ / เดือน บาท

๘. ข้อมูลอื่นๆ

ลำดับ	รายการ	เริ่มเมื่ออายุ (ปี)	จำนวนที่สูบ / วัน สูบ/ดื่ม/เสพ/ต่อวัน	ปัจจุบัน
๑.	บุหรี่ ☐ สูบ ☐ ไม่สูบ	 ปี	สูบ มวน/วัน	
๒.	สุรา ☐ ดื่ม ☐ ไม่ดื่ม	 ปี	ดื่ม แก้ว/วัน	
๓.	ยาเสพติด ☐ เสพ ☐ ไม่เสพ	 ปี	เสพ เม็ด/วัน	

๙. ทราบข่าวการรับสมัคร

☐ โทรทัศน์ ☐ วิทยุ ☐ หนังสือพิมพ์ / นิตยสาร ☐ อินเทอร์เน็ต

☐ หน่วยประชาสัมพันธ์พระดาบส ☐ อื่นๆ ระบุ

๑๐. ข้าพเจ้าทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการปฏิบัติตน กิจวัตรประจำวัน หน้าที่ความรับผิดชอบระหว่างการศึกษาอยู่ในโครงการอาชีวะ
สร้างช่างฝีมือ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีกาญจนบุรี เรียบร้อยแล้ว และหากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือก ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตาม
กฎระเบียบอย่างเคร่งครัด หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามได้ ข้าพเจ้ายินดีลาออกโดยไม่มีข้อแม้ใด ๆ ทั้งสิ้น

๑๑. ขอรับรองว่าเป็นข้อมูลจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่ / /

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ / /

หนังสือรับรองฐานะความเป็นอยู่และความประพฤติของผู้สมัครเพื่อคัดเลือก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)
 บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ เลขที่
 ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ซอย ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 เบอร์โทรศัพท์ บ้าน/ที่ทำงาน โทรศัพท์มือถือ

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว)
 ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ หมู่ที่ ซอย ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เป็นผู้ที่ข้าพเจ้ารู้จักดี มีคุณสมบัติ ดังนี้

ลำดับ	คุณสมบัติ	มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ ฐานะครอบครัวยากจน			
๒.	เป็นผู้มีความขยันในการทำงาน ตั้งใจทำงานด้วยความสุจริตมาโดยตลอดจนถึงปัจจุบัน			
๓.	เป็นผู้มีความประพฤติดี ช่วยเหลืองานในชุมชน หรือหมู่บ้านเสมอมา			

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

เอกสารประกอบหนังสือรับรอง

- ☐ สำเนาบัตรประชาชน ๑ ชุด
☐ สำเนาบัตรข้าราชการ ๑ ชุด
☐ อื่นๆ

ลงชื่อ ผู้รับรอง
 (.....)

หมายเหตุ ผู้ที่สามารถรับรองคุณสมบัติของผู้สมัครได้ อาทิ ครู ผู้ใหญ่บ้าน / ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชนที่มีตัวตนสามารถอ้างอิงได้ และสามารถติดต่อได้สะดวก