

คู่มือการปฏิบัติงานทุนการศึกษา และการระดมทรัพยากรการศึกษา

นางสาวณัฐณิชา รินรดาพงศ์สิริ
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา นครปฐม เขต ๑

คำนำ

งานทุนการศึกษาและการระดมทรัพยากรเพื่อการศึกษา เป็นส่วนหนึ่งของโครงการระบบดูแลและช่วยเหลือนักเรียน ซึ่งเป็นนโยบายสำคัญของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน คือ การให้สถานศึกษาทุกแห่งมีระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนที่เข้มแข็ง และดำเนินการอย่างต่อเนื่องเพื่อให้เกิดความยั่งยืนในการดูแลช่วยเหลือนักเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพในทุกมิติ

เพื่อให้การปฏิบัติงานของกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีการพัฒนาระบบการปฏิบัติงาน เพื่อยกระดับคุณภาพ และมาตรฐานการปฏิบัติงาน จึงได้จัดทำคู่มือเล่มนี้ขึ้น หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือเล่มนี้จะเป็นประโยชน์และมีคุณค่ากับผู้ปฏิบัติงาน ไม่มากก็น้อย ขอขอบคุณมา ณ ที่นี้

นางสาวณัฐณิชา รินรดาพงศ์ศิริ
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

สารบัญ

| | หน้า |
|---|------|
| คำนำ | ก |
| วัตถุประสงค์ | 1 |
| คำจำกัดความ | 1 |
| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน | 1 |
| ผังการปฏิบัติงาน | 2 |
| แบบฟอร์มที่ใช้ | 3 |
| ภาคผนวก | |
| เอกสาร/อ้างอิง | |
| แบบฟอร์มขอรับทุนการศึกษา | |
| ประกาศการขอรับทุนการศึกษา | |
| ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการขอขอบคุณหรืออนุโมทนา พ.ศ.2547 | |

งานทุนการศึกษา และการระดมทรัพยากรเพื่อการศึกษา

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้เงินทุนการศึกษาแก่นักเรียน นักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์เพื่อเป็นค่าเล่าเรียน ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา และค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการครองชีพ ระหว่างศึกษา ให้ได้รับโอกาสทางการศึกษาอย่างทั่วถึง ช่วยแบ่งเบาภาระด้านการเงินของผู้ปกครองและเป็นการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ของชาติ

2. ขอบเขตของงาน

- 2.1 วัตถุประสงค์การให้ทุนการศึกษาแก่นักเรียน ของแต่ละหน่วยงาน องค์กร
- 2.2 หน่วยงาน องค์กรอื่น ให้ทุนการศึกษาแก่นักเรียน
- 2.3 พิจารณาจัดสรร คัดเลือกนักเรียนที่ขอรับทุนการศึกษา
- 2.4 การระดมทรัพยากรเพื่อการศึกษา

3. คำจำกัดความ

3.1 ทุนการศึกษา หมายถึง เงินทุนสำหรับค่าใช้จ่ายในการศึกษาที่บุคคลหรือองค์กรต่าง ๆ บริจาคให้เพื่อช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ที่มีได้อยู่ในหน้าที่เลี้ยงดูปกครองโดยตรงของตน ได้ศึกษาเล่าเรียนการศึกษาในระบบโรงเรียนและสถาบันการศึกษาในสมัยปัจจุบัน

3.2 ทรัพยากรทางการศึกษา หมายถึง ทรัพยากรที่ใช่เงิน (Non-Financial Resources) และทรัพยากรทางการเงิน (Financial Resources) ในความหมายแรก ทรัพยากรที่มิใช่การเงินครอบคลุมปัจจัยหลัก ๆ คือ ที่ดิน อาคาร สิ่งก่อสร้าง วัสดุ อุปกรณ์การเรียนการสอนและการผสมผสานการใช้ปัจจัยต่าง ๆ เข้าด้วยและยังให้ความหมายในวงแคบว่า ทรัพยากรทางการศึกษา หมายถึงปัจจัยนำเข้า (Input) ที่นำไปใช้เพื่อการจัดการศึกษาทุกระดับและทุกประเภทภายในสังคม ปัจจัยนำเข้านี้ส่วนใหญ่จะเป็นรูปของเงินงบประมาณทั้งด้านรายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติงานประจำ เช่น เงินเดือนและค่าตอบแทน ค่าใช้จ่ายวัสดุอุปกรณ์กับรายจ่ายด้านการลงทุน

3.3 ระดมทุน หมายถึง การรวบรวม เงิน สิ่งของ วัสดุ ต่าง ๆ ที่ได้รับจากการบริจาคซื้อซื้อในราคาถูกกว่าต้นทุน มาทำประโยชน์ให้แก่องค์กรใด องค์กรหนึ่งโดยความเห็นชอบของสังคม

4. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

- 4.1 ศึกษาเงื่อนไขการบริหารเงินทุนตามวัตถุประสงค์ของกองทุน
- 4.2 วางแผนการดำเนินการและแจ้งเงื่อนไขการคัดเลือกนักเรียนเพื่อขอรับทุน ตลอดจนรายละเอียดของกองทุน
- 4.3 แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานสวัสดิการกองทุนเพื่อการศึกษาพิจารณาคัดเลือกนักเรียนที่สมควรได้รับความช่วยเหลือ ตลอดจนดำเนินการตามเงื่อนไขต่าง ๆ

4.4 โอนเงินทุนหรือการมอบทุนการศึกษา

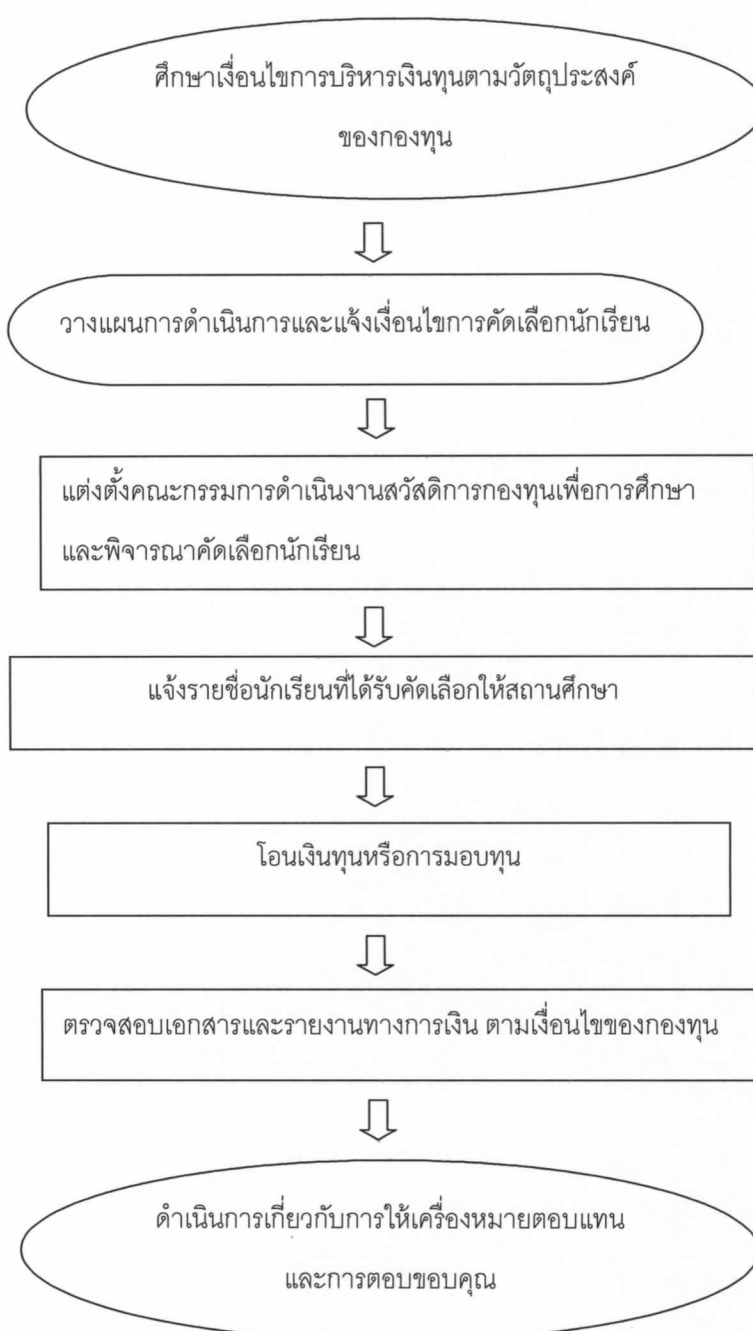
4.5 จัดทำเอกสารและรายงานทางการเงิน ตามเงื่อนไขของกองทุน

4.6 ประสานการติดตามผลการเรียนของนักเรียนที่ได้รับทุนและรายงานผลการเรียนและดำเนินการ

ใช้ทุน

4.7 ดำเนินการเกี่ยวกับการให้เครื่องหมายตอบแทนและการตอบขอบคุณหรืออนุโมทนา

5. Flow Chart การปฏิบัติงาน



6. แบบฟอร์มที่ใช้

ใช้ตามแบบที่กำหนดตามเงื่อนไข

7. เอกสาร/อ้างอิง

1. แนวปฏิบัติการขอรับทุนการศึกษา
2. ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยวิธีการปฏิบัติการให้เครื่องหมายตอบแทนผู้ช่วยเหลือราชการ

พ.ศ.2531

3. ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการตอบขอบคุณหรืออนุโมทนา

ภาคผนวก

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ประวัติส่วนตัวนักเรียน

ชื่อ (เด็กชาย/เด็กหญิง).....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....ปัจจุบันศึกษาอยู่ในโรงเรียน.....ชั้น.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
ปัจจุบันพักอยู่กับ (เขียนเครื่องหมาย / หน้าข้อความ)
() บิดา/มารดา () ญาติ เกี่ยวข้องเป็น..... () อื่น ๆ ระบุ.....
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับเงินเป็นค่าใช้จ่ายจาก.....เดือนละ.....บาท
วันละ.....บาท (ทุนอาหารกลางวัน)

๒. ประวัติครอบครัว

ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
รายได้ต่อเดือน.....บาท สุขภาพ.....
ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
รายได้ต่อเดือน.....บาท สุขภาพ.....

สถานภาพของบิดา มารดา (เขียนเครื่องหมาย / หน้าข้อความ)

() อยู่ด้วยกัน () หย่าขาดจากการเป็นสามีภรรยา () บิดาถึงแก่กรรม
() มารดาถึงแก่กรรม () แยกกันอยู่เพราะความจำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ
() แยกกันอยู่เพราะเหตุอื่น ระบุ.....

จำนวนพี่น้อง.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน ประกอบด้วย

(ก) กำลังศึกษาเล่าเรียนอยู่.....คน

- ระดับประถมศึกษา.....คน

- ระดับมัธยมศึกษา.....คน

- ระดับอุดมศึกษา.....คน

(ข) ยังไม่ได้เข้าเรียน.....คน

ในกรณีที่บิดา มารดาแยกกันอยู่

จำนวนพี่น้องที่อยู่ในความอุปการะของบิดา.....คน อยู่กับมารดา.....คน
ทุนการศึกษาที่เคยได้รับมาแล้ว

(๑) ปีการศึกษา.....ชื่อทุน.....จำนวนเงิน.....บาท

(๒) ปีการศึกษา.....ชื่อทุน.....จำนวนเงิน.....บาท

ความสามารถพิเศษ.....

วัตถุประสงค์ในการขอรับทุน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และในปัจจุบัน ข้าพเจ้า
ไม่ได้รับทุนการศึกษาอื่นใดอยู่เลย

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับทุน
(.....)

๓. คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ.....
ขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง
(.....)

๔. คำรับรองของสถานศึกษา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ขอรับรองว่า.....ผู้ขอรับทุนการศึกษา

เป็นนักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้น.....มีผลการเรียนที่ผ่านมามาตั้งต่อไปนี้

ปีการศึกษา.....สอบไล่ได้ชั้น.....เกรดเฉลี่ย.....

ปีการศึกษา.....สอบไล่ได้ชั้น.....เกรดเฉลี่ย.....

มีความประพฤติและอุปนิสัยที่เหมาะสมจะได้รับทุนการศึกษาเพราะ.....

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติกและเด็กที่มีความต้องการพิเศษ
มูลนิธิศุภพิมพ์

ตีพิมพ์
ขนาด 1 นิ้ว

ส่วนที่ 1 แบบประวัติของเด็กที่มีความต้องการพิเศษขอรับทุนการศึกษา

- กลุ่ม เด็กที่เรียนในระบบ เด็กที่ขาดโอกาสเรียน/ออกกลางคัน(เนื่องจากฐานะยากจน)
 เด็กที่ไม่ได้เข้าสู่ระบบโรงเรียนเนื่องมาจากข้อจำกัดความพิการ

ประเภทเด็กที่มีความต้องการพิเศษ

- การมองเห็น การได้ยิน สติปัญญา ร่างกาย ปัญหาการเรียนรู้(LD) การพูดและภาษา
 พฤติกรรมและอารมณ์ ออทิสติก พิการซ้อน

ข้อมูลเด็กที่มีความต้องการพิเศษที่ขอรับทุนการศึกษา

- 1.1 ชื่อ(ค.ญ./ค.ช./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
วันที่เกิด.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
.....
รหัสประจำตัวประชาชน.....

- 1.2 ชื่อสถานศึกษา.....
กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....

- 1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน เป็นของตนเอง เช่า บ้านพักหน่วยงาน อาศัยผู้อื่น ไม่มีที่อยู่
1.3.1 ที่อยู่ปัจจุบัน.....
1.3.2 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

- ข้อมูลบิดา มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
1.4 ชื่อ.....นามสกุล.....
รหัสประจำตัวประชาชน.....
อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

- ข้อมูลมารดา มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
1.5 ชื่อ.....นามสกุล.....
รหัสประจำตัวประชาชน.....
อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

สถานภาพ บิดาและมารดาขณะนี้ สมรส อยู่ด้วยกันแต่ไม่ได้จดทะเบียน แยกกันอยู่ หย่าร้าง

- ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีไม่ได้อยู่กับบิดามารดา)
1.6 ปัจจุบันอาศัยอยู่กับผู้ปกครองที่มีใช้บิดา/มารดา คือ ปู่ ย่า ตา ยาย อื่นๆได้แก่.....
ชื่อ.....นามสกุล.....
รหัสประจำตัวประชาชน.....
อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

*ในระหว่างการรับทุน ในปีการศึกษา 2560 นี้ ข้าพเจ้าไม่อยู่ในระหว่างการรับทุนจากแหล่งอื่น และขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเท็จจริงเด็กที่มีความต้องการพิเศษขอรับทุนการศึกษา

ข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับเด็กที่มีความต้องการพิเศษขอรับทุนการศึกษา

1. หลักฐานที่นำมายืนยันทั้งหมด
 - สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
 - สำเนาบัตรประชาชนของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
 - สำเนาสูติบัตรเด็ก
 - สำเนาทะเบียนบ้านเด็กและสำเนาบัตรประชาชนเด็ก (กรณีอายุเกิน 15 ปีขึ้นไป)
 - สำเนาบัตรประชาชนผู้รับรอง (ส่วนที่ 3)
 - สำเนาบัตรคนพิการหรือเอกสารรับรองความพิการ
2. ประวัติการได้รับความช่วยเหลือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือ / ทุนสนับสนุนการศึกษาจากหน่วยงานใดมาก่อน
 - ได้รับเบี้ยยังชีพคนพิการ 800 บาทต่อเดือน
 - เคยได้รับความช่วยเหลือ / ทุนสนับสนุนการศึกษา ได้แก่.....
3. จำนวนสมาชิกในครอบครัว (ไม่รวม ผู้รับทุน บิดา มารดาและผู้ปกครอง) รวม.....คน
4. ภาระหนี้สิน ไม่มีหนี้สิน มีหนี้สิน (กรณีมีหนี้สินให้ระบุจำนวน) จำนวน.....บาท
5. สภาพครอบครัว และปัญหาความเดือดร้อนที่มีความต้องการช่วยเหลือ (อธิบายโดยย่อ)

.....
.....

- สภาพความเป็นอยู่ ดี ปานกลาง ชัดสนขาดแคลน
สภาพสิ่งแวดล้อม ดี ปานกลาง ไม่ดี

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ลายมือชื่อ.....ผู้สอบข้อเท็จจริง
(.....)

ตำแหน่ง.....

ชื่อ หน่วยงาน.....

วันที่...../...../.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการระดับจังหวัดที่ได้รับมอบหมาย

- อนุมัติให้การสนับสนุนทุนการศึกษา
- ไม่อนุมัติ เพราะ(ระบุเหตุผล).....

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนที่ 3 หนังสือรับรอง

1. หนังสือรับรองจากชุมชนหรือผู้ที่นำเชื่อถือ (ประธานชุมชน/ข้าราชการ/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ประธานชมรมคนพิการหรือชมรมผู้ปกครองที่สมาคมแห่งชาติตามประเภทความพิการรับรอง)

ชื่อผู้รับรอง (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

รหัสประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าครอบครัวผู้ขอรับทุนประสบปัญหาความเดือดร้อน คือ.....

.....

ลายมือชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่...../...../.....

2. หนังสือรับรองจากโรงเรียน/สถานศึกษาทั้งในระบบและนอกระบบที่ผู้ขอรับทุนกำลังศึกษาอยู่ในปัจจุบัน

ชื่อผู้รับรอง (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

รหัสประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

ลายมือชื่อ.....ผู้รับรอง

(ครูประจำชั้น/ครูแนะแนว/ผอ.สถานศึกษา/ผอ.ศูนย์การศึกษาพิเศษ)

(ส่วนของเจ้าหน้าที่รับสมัคร)

ยื่นเรื่องวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สถานที่รับสมัคร.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร.....

โทรศัพท์.....

วาดแผนที่บ้านโดยสังเขป



แบบขอรับทุนการศึกษาบุตรครูและบุคลากรทางการศึกษา
ของ “มูลนิธิช่วยการศึกษาบุตรครูและบุคลากรทางการศึกษา”

-
1. ข้าพเจ้า (นาย , นาง).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....โรงเรียน.....อำเภอ.....
จังหวัด.....สังกัด.....รายได้เดือนละ.....บาท
รายได้พิเศษเดือนละ.....บาท
 2. ข้าพเจ้ามี สามี/ภรรยา ชื่อ (นาย , นาง).....นามสกุล.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....
รายได้เดือนละ.....บาท
 3. ข้าพเจ้ามีบุตรที่กำลังศึกษาและอยู่ในอุปการะ จำนวน.....คน คือ
 - 3.1 ชื่อ.....อายุ.....ปี
กำลังศึกษาชั้น.....ณ สถานศึกษา.....โทรศัพท์.....
 - 3.2 ชื่อ.....อายุ.....ปี
กำลังศึกษาชั้น.....ณ สถานศึกษา.....โทรศัพท์.....
 - 3.3 ชื่อ.....อายุ.....ปี
กำลังศึกษาชั้น.....ณ สถานศึกษา.....โทรศัพท์.....
 - 3.4 ชื่อ.....อายุ.....ปี
กำลังศึกษาชั้น.....ณ สถานศึกษา.....โทรศัพท์.....
 - 3.5 ชื่อ.....อายุ.....ปี
กำลังศึกษาชั้น.....ณ สถานศึกษา.....โทรศัพท์.....
 4. ข้าพเจ้ามีภาระอุปการะบุพการี คือ
 ไม่ต้องอุปการะ บิดาหรือมารดา บิดาและมารดา
 5. ที่อยู่อาศัยของข้าพเจ้า มีลักษณะดังนี้
 บ้านของตนเอง คู่สมรสหรือของบิดามารดา ราคาประมาณ.....บาท
 บ้านพักราชการ อาศัยผู้อื่นอยู่ คือ.....
 เช่าบ้าน หรือ บ้านของตนเองกำลังผ่อนส่ง ราคาประมาณ.....บาท เดือนละ.....บาท
 ผ่อนส่งเดือนละ.....บาท อื่น ๆ โปรดระบุ.....

/6. ข้าพเจ้า.....

6. ข้าพเจ้ามีทรัพย์สินอื่นนอกจากที่อยู่อาศัย ดังนี้
- 6.1 ข้าพเจ้ามีที่ดิน จำนวน.....ไร่/ต.ร.ว. ราคาประมาณ.....บาท
- 6.2 ข้าพเจ้ามีที่ดินใช้ทำประโยชน์หรือให้เช่าจำนวน.....ไร่/ต.ร.ว.
- 6.3 ข้าพเจ้ามีบ้านให้เช่ารายได้เดือนละ.....บาท
7. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับทุนจากมูลนิธิช่วยการศึกษาบุตรครูและบุคลากรทางการศึกษา ให้แก่ (นาย / นางสาว).....บุตรคนที่.....กำลังศึกษาอยู่ชั้น..... โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด..... ปีการศึกษาที่ผ่านมาสอบได้คะแนนโดยเฉลี่ย.....
8. สถานศึกษาในปีการศึกษา 2560 ได้แก่.....
9. ข้าพเจ้า เคย ไม่เคย ได้รับทุนการศึกษามาก่อน (ถ้าเคยโปรดระบุ).....
10. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานประกอบการขอรับทุน ดังนี้
- 10.1 สำเนาบัตรข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาหรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่าเป็นครูหรือบุคลากรทางการศึกษาทั้งของรัฐและเอกชน
- 10.2 สำเนาทะเบียนบ้านซึ่งมีชื่อบุตรที่ขอรับทุน
- 10.3 ผลการเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4,5 และ 6 ของบุตรที่ขอรับทุน (สำหรับทุนปริญญาตรี)
- 10.4 ผลการเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1,2 และ 3 ของบุตรที่ขอรับทุน (สำหรับทุน ม. ปลาย)

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

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ - ที่อยู่ของครูและบุคลากรทางการศึกษาขอให้เป็นที่อยู่ปัจจุบันและสามารถติดต่อได้สะดวก
- ผู้รับรองต้องเป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถานศึกษาขึ้นไป



ประกาศศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑ จังหวัดนครปฐม
เรื่อง การรับสมัครทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๐

ด้วยศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑ จังหวัดนครปฐม ได้รับจัดสรรทุนการศึกษาสำหรับเด็กและเยาวชนพิการ ปีการศึกษา ๒๕๖๐ จากมูลนิธิคุณพุ่ม จำนวน ๑๐๙ ทุน ทุนละ ๕,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๔๕,๐๐๐ บาท (ห้าแสนสี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานเรียบร้อย เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิคุณพุ่ม จึงขอประกาศการรับสมัครทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๐ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขอรับทุน

- ๑.๑ เป็นเด็กพิการ หรือเด็กที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษที่มีฐานะยากจน อายุไม่เกิน ๑๘ ปี
- ๑.๒ มีเอกสารหลักฐานแสดงเป็นคนพิการ ๙ ประเภท (ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง กำหนดประเภทและหลักเกณฑ์ของคนพิการทางการศึกษา)
- ๑.๓ กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาในจังหวัดนครปฐม ระดับการให้บริการช่วยเหลือระยะแรกเริ่ม ระดับปฐมวัย ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษา ทั้งการศึกษาในระบบ นอกระบบ และตามอัธยาศัย หรือ เป็นเด็กที่ขาดโอกาสในการเรียน/ออกกลางคัน (เนื่องจากฐานะยากจน) หรือเด็กที่ไม่ได้เข้าสู่ระบบโรงเรียน เนื่องจากข้อจำกัดความพิการ
- ๑.๔ มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดนครปฐม หรืออยู่ในเขตรอยต่อพื้นที่ข้างเคียงจังหวัดนครปฐม

๒. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

- ๒.๑ ใบสมัครตามแบบมูลนิธิคุณพุ่มกำหนด
- ๒.๒ รูปถ่ายผู้ขอรับทุนหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
- ๒.๔ สำเนาบัตรประชาชนของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
- ๒.๕ สำเนาสูติบัตร
- ๒.๖ ทะเบียนบ้านเด็กและสำเนาบัตรประชาชนเด็ก (กรณีอายุเกิน ๑๕ ปีขึ้นไป)
- ๒.๗ สำเนาสมุดจดทะเบียนคนพิการ (ที่ยังไม่หมดอายุ) หรือเอกสารรับรองความพิการ
- ๒.๘ รูปถ่ายที่เห็นสภาพความพิการชัดเจน และรูปถ่ายบ้าน

/๓. วัน เวลา...

๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร (ในวันและเวลาราชการ)

ปฏิทินการรับสมัครทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๐
ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑ จังหวัดนครปฐม

| รายละเอียด/ขั้นตอน | วัน/เดือน/ปี | สถานที่ |
|--|--|---|
| ๑. เปิดรับสมัครนักเรียนที่เป็นบุคคลออทิสติก และนักเรียนที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษ ที่มีฐานะยากจน -นักเรียนที่รับบริการในศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑ จังหวัดนครปฐม/หน่วยบริการสาขาอำเภอ -นักเรียนที่ศึกษาในโรงเรียนจัดการเรียนรวม | ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ - ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ - ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ | ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑ จังหวัดนครปฐม โรงเรียนจัดการเรียนรวม ที่นักเรียนศึกษาอยู่ในปัจจุบัน |
| ๒. โรงเรียนตรวจสอบเอกสารหลักฐาน พิจารณาจัดเรียงลำดับผู้ขอรับทุน และรวบรวมส่งศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑ จังหวัดนครปฐม | ๒ - ๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ | โรงเรียนจัดการเรียนรวมจัดส่งให้ ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑ จังหวัดนครปฐม |
| ๓. คณะกรรมการตรวจสอบเอกสารหลักฐาน/คุณสมบัติผู้ขอรับทุน จัดทำบัญชีรายชื่อผู้มีคุณสมบัติเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกรับทุนการศึกษา | ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ | ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑ จังหวัดนครปฐม |
| ๔. ประกาศรายชื่อผู้มีคุณสมบัติเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกรับทุนการศึกษา | ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ | ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑ จังหวัดนครปฐม และทางเว็บไซต์ http://www.sec01.ac.th/ |
| ๕. ประชุมคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา | ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๐ | ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑ จังหวัดนครปฐม |
| ๖. ประกาศผลการพิจารณาผู้รับทุนการศึกษา จำนวน ๑๐๙ ทุน | ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ | ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑ จังหวัดนครปฐม และทางเว็บไซต์ http://www.sec01.ac.th/ |

๔. เกณฑ์การพิจารณา และแนวปฏิบัติ ดังนี้

๕.๑ พิจารณาเด็กออทิสติกชนิดรุนแรงและฐานะยากจนมากเป็นอันดับแรก และพิจารณาเด็กพิการประเภทอื่นที่ยากจนมากเป็นลำดับถัดไป

๕.๒ ผู้ขอรับทุนการศึกษาต้องเขียนใบสมัครการขอรับทุนการศึกษา และแนบเอกสารที่ระบุไว้พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ และกรอกข้อมูลทุกช่องตามความจริง หากกรอกข้อมูลไม่ครบถ้วนจะไม่นำมาพิจารณา โดยส่งใบสมัครไปยังสถานศึกษาที่นักเรียนศึกษาอยู่ในปัจจุบัน ดังต่อไปนี้

/๕.๒.๑ โรงเรียนจัดการ...

๕.๒.๑ โรงเรียนจัดการเรียนรวม สำหรับนักเรียนที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนเรียนรวมจังหวัดนครปฐม

๕.๒.๒ ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑ จังหวัดนครปฐม สำหรับนักเรียนที่ศึกษาอยู่ในศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑ จังหวัดนครปฐม และหน่วยบริการสาขาอำเภอ

๕.๓ ผู้ขอรับทุนการศึกษาจะต้องมีภูมิลำเนาและอาศัยอยู่ในจังหวัดนครปฐม หรือเขตพื้นที่รอยต่อข้างเคียงจังหวัดนครปฐม (ทั้งนี้ ผู้ขอรับทุนจะต้องเลือกขอรับที่ใดที่หนึ่งห้ามขอซ้ำซ้อน)

๕.๔ ผู้ขอรับทุนการศึกษาต้องมีสมุดจดทะเบียนคนพิการที่ยังไม่หมดอายุ หรือเอกสารรับรองความพิการ ซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐเท่านั้น การพิจารณาจะพิจารณาจากผู้ขอรับทุนการศึกษาที่มีสมุดจดทะเบียนคนพิการเป็นอันดับแรก และเอกสารรับรองความพิการเป็นลำดับถัดไป

๕.๕ ผู้ขอรับทุนจะต้องไม่เข้าเรียนในโรงเรียนประจำหรือโรงเรียนเฉพาะความพิการ

๕.๖ กรณีที่เคยได้รับทุนการศึกษา จะพิจารณาจากรายงานการใช้ทุนการศึกษาสมุดรายงานเล่มสี่สี มีการใช้จ่ายตรงตามวัตถุประสงค์ และผู้รับทุนการศึกษามีพัฒนาการดีขึ้นอย่างน้อยเพียงใด โดยคณะกรรมการร่วมกันพิจารณาตรวจสอบและประเมินผล

๕.๗ กรณีขอทุนการศึกษารายใหม่ ศูนย์การศึกษาพิเศษ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จะตรวจสอบเอกสารหลักฐาน สภาพความเป็นอยู่ และรายได้ของครอบครัว เพื่อประกอบการพิจารณาถึงความจำเป็นของการขอรับทุนการศึกษา

๕.๘ ในกรณีที่ได้รับการคัดเลือกให้รับทุนการศึกษา (ต้องได้รับการพิจารณาจากการประชุมคณะกรรมการก่อนจึงจะเปิดบัญชี โดยเจ้าหน้าที่จะติดต่อไปเมื่อพิจารณาเรียบร้อยแล้ว) กรณีรายเก่าตรวจสอบบัญชีธนาคารว่ายังใช้งานอยู่หรือไม่ กรณีรายใหม่ให้ผู้ขอรับทุนเปิดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาภายในจังหวัดนครปฐมเท่านั้น และส่งบัญชีธนาคารเล่มจริงมาที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑ จังหวัดนครปฐม เพื่อความสะดวกในการโอนเงิน และตรวจสอบการโอนเงินได้

๕.๙ สมุดบัญชีธนาคารจะได้รับคืนในวันที่จัดพิธีมอบทุนการศึกษา ตามที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑ จังหวัดนครปฐม กำหนด โดยจะแจ้งให้ทราบในภายหลัง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายอมร เฝ้าเมือง)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑ จังหวัดนครปฐม



ประกาศมูลนิธิช่วยการศึกษาบุตรครูและบุคลากรทางการศึกษา
เรื่อง การให้ทุนการศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ช่วงชั้นที่ ๔)
ปีการศึกษา ๒๕๖๐

ด้วยมูลนิธิช่วยการศึกษาบุตรครูและบุคลากรทางการศึกษา จะให้ทุนการศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ช่วงชั้นที่ ๔) ปีการศึกษา ๒๕๖๐ แก่บุตรครูและบุคลากรทางการศึกษา และลูกจ้างประจำทั้งของรัฐและเอกชน ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ทุนการศึกษานี้เป็นทุนให้เปล่าโดยไม่มีข้อผูกพันใด ๆ ทั้งสิ้น และให้ต่อเนื่องกันไป จนจบหลักสูตรระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ช่วงชั้นที่ ๔) ทั้งสายสามัญและสายอาชีพ เว้นแต่นักเรียนผู้ได้รับทุนนั้น มีความประพฤติเสียหายอย่างร้ายแรง หรือมีคะแนนเฉลี่ยรวมตลอดปีการศึกษาต่ำกว่า ๒.๕๐ หรือลาออกก่อนจบหลักสูตรระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ช่วงชั้นที่ ๔) กรณีใดกรณีหนึ่งมูลนิธิ จะงดการให้ทุนทันที

๒. ทุนการศึกษาที่จะให้ในปีการศึกษา ๒๕๖๐ ให้จังหวัดละ ๑ ทุน ยกเว้นจังหวัดกรุงเทพมหานคร ให้เพิ่มอีก ๒ ทุน (สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๑ และเขต ๒) จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส และ ๕ อำเภอ ในจังหวัดสงขลา คือ อำเภอเทพา สะบ้าย้อย จงหนะ สะเดา และอำเภอนาทวี ให้เพิ่มอีก จังหวัดละ ๑ ทุน รวมทั้งสิ้น ๘๓ ทุน ๆ ละ ๔,๐๐๐ บาท

๓. ผู้มีสิทธิขอรับทุน ได้แก่ ครูและบุคลากรทางการศึกษาและลูกจ้างประจำ ทั้งของรัฐและเอกชนที่มีบุตรซึ่งกำลังจะเรียนจบหลักสูตรระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ช่วงชั้นที่ ๓) ในปีการศึกษา ๒๕๕๙ และมีผลการเรียนตลอดปีการศึกษาใน ๕ ภาคเรียน เฉลี่ย ๒.๕๐ ขึ้นไป จากสถานศึกษาทุกสังกัด และมีความประพฤติดี โดยจะเข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ช่วงชั้นที่ ๔) ปีการศึกษา ๒๕๖๐

๔. ให้ผู้มีสิทธิขอรับทุน ยื่นเอกสารและหลักฐานประกอบการขอรับทุน ดังนี้

๔.๑ แบบขอรับทุนการศึกษาบุตรครูและบุคลากรทางการศึกษา ของ “มูลนิธิช่วยการศึกษาบุตรครูและบุคลากรทางการศึกษา” (แบบ ม.ค.๑) ซึ่งกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว

๔.๒ สำเนาบัตรข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาและลูกจ้างประจำ หรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่าเป็นครูและบุคลากรทางการศึกษา หรือลูกจ้างประจำ ทั้งของรัฐและเอกชน

๔.๓ สำเนาทะเบียนบ้านซึ่งมีชื่อบุตรของผู้ที่ขอรับทุน

๔.๔ หนังสือรับรองผลการเรียนจากสถานศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ช่วงชั้นที่ ๓) ที่แสดงผลการเรียนตลอดปีการศึกษาใน ๕ ภาคเรียนที่ผ่านมา

๕. ให้คณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา จังหวัด/กรุงเทพมหานคร และผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา คัดเลือกผู้สมควรจะได้รับทุน ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อ ๑๑ แห่งระเบียบมูลนิธิช่วยการศึกษาบุตรครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยทุนการศึกษาบุตรครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๘

๖. สถานที่ติดต่อขอรับทุน

๖.๑ สังกัดกรุงเทพมหานคร ติดต่อได้ที่ สำนักงาน สกสศ. กรุงเทพมหานคร
๑๓๓ ถนนเพชรบุรี ซอย ๓ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทร ๐๒ - ๒๑๕๑๖๓๐ - ๓๑

๖.๒ สังกัดอื่น ๆ ติดต่อได้ที่

๖.๒.๑ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑
อาคารหอประชุมพญาไท ซอยศรีอยุธยา ๕ ถนนศรีอยุธยา แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐
(กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา โทร. ๐๒ - ๓๕๔๓๘๘๔ ๐๒ - ๔๑๐๒๐๔๔ ต่อ ๖๐๑-๖๐๗)

๖.๒.๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒
๑๑๒๖ แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐ (กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
โทร. ๐๒-๕๓๐๔๔๕๐-๒ ต่อ ๑๑๗-๑๑๘)

๖.๓ ส่วนภูมิภาค ติดต่อได้ที่สำนักงาน สกสศ. จังหวัด ที่ครูและบุคลากรทางการศึกษา
และลูกจ้างประจำ ผู้ขอรับทุนปฏิบัติงานอยู่

๗. ระยะเวลาในการรับแบบและยื่นสมัคร ให้ขอรับแบบทุนการศึกษาบุตรครูและบุคลากร
ทางการศึกษา (แบบ ม.ค. ๑) ได้จากสถานที่ในข้อ ๖ หรือ Download ได้ที่ www.oteq.go.th
และยื่นสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐

๘. ให้ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสศ. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร และผู้อำนวยการเขตพื้นที่
การศึกษามัธยมศึกษา (กรุงเทพมหานคร) เสนอผู้ที่สมควรจะได้รับทุน ต่อคณะกรรมการมูลนิธิช่วยการศึกษา
บุตรครูและบุคลากรทางการศึกษา ตามจำนวนที่กำหนดไว้ในข้อ ๒ แห่งประกาศนี้ ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๐

ทั้งนี้ สามารถขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานคณะกรรมการ สกสศ.
สำนักสวัสดิการครู กลุ่มกองทุนและมูลนิธิ อาคารสถานพยาบาล ชั้น ๔ ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต
กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ โทร ๐๒ - ๓๕๖๐๑๐๔

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายสมศักดิ์ ตาไชย)

ประธานกรรมการ

มูลนิธิช่วยการศึกษาบุตรครูและบุคลากรทางการศึกษา



ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ
ว่าด้วยการขอบคุณหรืออนุโมทนา
พ.ศ. ๒๕๔๗

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการขอใจหรืออนุโมทนาให้เหมาะสมยิ่งขึ้น รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการจึงวางระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการขอบคุณหรืออนุโมทนา พ.ศ. ๒๕๔๗”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการขอใจหรืออนุโมทนา พ.ศ. ๒๕๒๓

(๒) ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการขอใจหรืออนุโมทนา (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๓๕

(๓) หนังสือกระทรวงศึกษาธิการ ที่ ศธ ๐๒๐๒/๑๓๙๓๑ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๒๔ เรื่องการออกประกาศเกียรติคุณบัตร

ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับแก่ส่วนราชการและสถานศึกษา สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ยกเว้นสถานศึกษาที่จัดการศึกษาระดับอุดมศึกษาระดับปริญญาที่เป็นนิติบุคคล

ข้อ ๔ เมื่อผู้บริจาคเงิน ทรัพย์สิน หรือแรงงาน ไม่ว่าจะรายเดียวหรือหลายรายให้แก่ส่วนราชการหรือสถานศึกษา สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ให้ผู้ดำรงตำแหน่งต่อไปนี้ ตอบขอบคุณหรืออนุโมทนาและออกประกาศ เกียรติคุณบัตร

(๑) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ สำหรับการบริจาคตั้งแต่สิบล้านบาทขึ้นไป

(๒) หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัดที่ได้รับประโยชน์ สำหรับการบริจาคตั้งแต่ห้าล้านบาทขึ้นไป แต่ไม่ถึงสิบล้านบาท

(๓) ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการสำนักบริหารงาน หัวหน้าส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่น ที่มีฐานะเทียบเท่าสำนักหรือสำนักบริหารงาน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หรือผู้อำนวยการสถานศึกษา ที่ได้รับประโยชน์ สำหรับการบริจาคไม่ถึงห้าล้านบาท

กรณีบริจาคทรัพย์สิน ให้คำนวณเป็นราคาเงินตามท้องตลาดของทรัพย์สินและหากทรัพย์สินที่บริจาคเป็นที่ดินให้ถือตามราคาที่เขาพนักงานที่ดินรับรองตามราคาประเมินทุนทรัพย์ ในขณะที่รับบริจาค

กรณีบริจาคแรงงาน ให้คำนวณเป็นราคาตามอัตราค่าจ้างขั้นต่ำของแต่ละจังหวัด ตามกฎหมายคุ้มครองแรงงานกำหนดไว้

การรับบริจาคตามวรรคหนึ่ง ให้ส่วนราชการ สำนัก สำนักบริหารงานส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าสำนักหรือสำนักบริหารงาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือสถานศึกษาที่ได้รับประโยชน์ ประกาศชื่อ ผู้บริจาคโดยใช้สื่อต่าง ๆ ตามความเหมาะสม สำหรับการบริจาคตั้งแต่หนึ่งล้านบาทขึ้นไป ให้ประกาศอนุโมทนาลงราชกิจจานุเบกษาด้วย

ข้อ ๕ ถ้าบริจาครายเดียวหรือหลายรายตั้งแต่ห้าล้านบาทขึ้นไป เพื่อจัดสร้างสถานที่เป็นประโยชน์แก่ส่วนราชการหรือสถานศึกษา สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ เมื่อได้ตอบขอบคุณหรืออนุโมทนาและออกประกาศเกียรติคุณบัตรแล้ว หากผู้บริจาคแสดงความจำนงขอพระบรมฉายาลักษณ์เป็นเกียรติยศแก่สถานที่ที่ได้สร้างขึ้นนั้นด้วย ให้หัวหน้าส่วนราชการที่ได้รับประโยชน์รายงานรัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการเพื่อพิจารณานำความกราบบังคมทูลฝ่าละอองธุลีพระบาทขอรับพระราชทานพระบรมฉายาลักษณ์สำหรับประดิษฐาน ณ สถานที่ที่ได้สร้างขึ้นนั้น

ข้อ ๖ ให้ปลัดกระทรวงศึกษาธิการรักษาการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๔๗

นายอดิศัย โพธารามิก

(นายอดิศัย โพธารามิก)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ