



ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๑๐๐/ว๐๒๖

๑๑๙๙๖

๒๕๖๒

๒๕๖๒

ศูนย์การศึกษาพิเศษส่วนกลาง

๒๕๖๕ ถนนดินแดง แขวงดินแดง

เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐ ภาคพื้นที่

๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ที่ ๒๒๙๓

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การคัดเลือกผู้บริหารและข้าราชการครุพัฒน์ขอรับการสนับสนุนการศึกษาต่อระดับปริญญาโท  
เรียน เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศฯ

๒. ใบสมัครผู้ขอรับทุน

๓. ปฏิทินดำเนินงาน

๔. เอกสารประชาสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๓ ชุด

ตามที่ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง ได้รับมอบหมายจากสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ  
ดำเนินโครงการพัฒนาการจัดการศึกษาสร้างบุคคลที่มีความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรืออารมณ์ ซึ่งในกิจกรรมที่  
๓ ซึ่งได้รับอนุมัติงบประมาณจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษาสำหรับคนพิการ เพื่อดำเนินกิจกรรมในการ  
สนับสนุนเงินกองทุนให้กับมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จัดการศึกษาหลักสูตรการศึกษาพิเศษ ระดับบัณฑิตศึกษา  
ให้กับผู้บริหาร และข้าราชการครุพัฒน์ ในทุกสังกัดทั่วประเทศ ได้แก่ สช. สอศ. สพฐ. กทม. อปท. กศน. สกอ. จำนวน  
๔ รุ่น รุ่นละ ๒๐ - ๒๕ คน รวม ๘๐ คน ในปีการศึกษา ๒๕๖๑-๒๕๖๔ นั้น

ดังนี้ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง จึงขอประชาสัมพันธ์ประกาศการคัดเลือกผู้บริหาร หรือ  
ข้าราชการครุพัฒน์ทั่วประเทศ ได้แก่ สช. สอศ. สพฐ. กทม. อปท. กศน. สกอ. ในหน่วยงานของท่าน  
เพื่อสมัครและขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนดังกล่าว ในรุ่นที่ ๓ จำนวน ๒๐-๒๕ คน ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ตาม  
รายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ยอดพล

ขอแสดงความนับถือ

1. ที่ปรึกษาด้าน
2. เน้นความรอบ คอบ. แจ้งเรื่องการศึกษา  
แนะแนวเข้าสู่อาชีวศึกษา

*Wattana*

๑. ทราบ

๒. ขอบคุณมาก

๑๐๒  
๖ ๐๓ ๒๔  
(นายอดุลย์ ใจดี)

(นางสมพร หวานเรือง)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง

(นายอดุลย์ ใจดี)

ที่ปรึกษาด้าน

แนะแนวเข้าสู่อาชีวศึกษา

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง

๒๕๖๒

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๗ ๔๖๖๖

**ปฏิทินการดำเนินการเกี่ยวกับการรับสมัครและสอบคัดเลือกเข้าศึกษา**  
**ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓**

ลำดับ	รายการ	วัน/เดือน/ปี	หมายเหตุ
๑	ส่งเอกสารการสมัครเข้ารับการคัดเลือก	ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๖๓ ถึง วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๖๔	ส่งเอกสารทางไปรษณีย์แบบ ลงทะเบียน หรือ EMS มายัง ศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง ๐๐๔๕ ถนนดินแดง แขวงดิน แดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ (สมัครขอรับการสนับสนุนฯ ABA)
๒	ประกาศผลการคัดเลือกผู้มีสิทธิรับการ สนับสนุนเงินกองทุนฯ	วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓	<a href="http://www.special-ed.org">www.special-ed.org</a>
๓	ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการศึกษา <ul style="list-style-type: none"> <li>- สมัครเข้ารับการคัดเลือกในระบบของ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์</li> <li>- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียน</li> <li>- สอบข้อเขียน</li> <li>- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์</li> <li>- สอบสัมภาษณ์</li> <li>- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการศึกษา</li> </ul> รายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา	ตามปฏิทินการดำเนินการฯ ของ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (บันทึกวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์



## ประกาศศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง

### เรื่อง การสนับสนุนการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ สาขาวิชา การศึกษาพิเศษการสอนบุคคลที่มีความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรืออารมณ์

ตามที่ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง ได้รับมอบหมายจากสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ดำเนินโครงการ พัฒนาการจัดการศึกษาสหบุคคลที่มีความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรืออารมณ์ ซึ่งในกิจกรรมที่ ๓ ซึ่งได้รับอนุมัติ งบประมาณจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษาสำหรับคนพิการ เพื่อดำเนินกิจกรรมในการสนับสนุนเงินกองทุนให้กับ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จัดการศึกษาหลักสูตรการศึกษาพิเศษ ระดับบัณฑิตศึกษา ให้กับผู้บริหาร และข้าราชการครู ในทุก สังกัดทั่วประเทศ ได้แก่ สช. สอศ. สพฐ. กทม. อปท. กศน. สกอ. จำนวน ๔ รุ่น รุ่นละ ๒๐ คน รวม ๘๐ คน ในปีการศึกษา ๒๕๖๑-๒๕๖๔ แล้วนี้ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้บริหาร และข้าราชการครูได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เหมาะสม มีความรู้ ทักษะ เทคนิคที่ ถูกต้องเกี่ยวกับการจัดการเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพบุคคลที่มีความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรืออารมณ์ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง จึงได้ประกาศรับสมัครผู้สนใจเพื่อเข้ารับการศึกษาต่อตามโครงการฯ ดังกล่าว โดยมีรายละเอียดดังนี้

#### ๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับการคัดเลือก

๑.๑ เป็นผู้บริหาร และข้าราชการครู ในสถานศึกษาที่มีนักเรียนที่มีความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรือ อารมณ์ ทุกสังกัด ได้แก่ สช. สอศ. สพฐ. กทม. อปท. กศน. สกอ.

๑.๒ มีวุฒิทางการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาวิชาทางการศึกษาหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง

๑.๓ มีประสบการณ์ในการทำงานกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรืออารมณ์ อย่างน้อย ๑ ปี (ตัวสังกัดรับรอง)

๑.๔ มีคะแนนสะสมเฉลี่ย (GPA) ในระดับปริญญาตรี ๒.๗๕ ขึ้นไปหรือมีประสบการณ์ในการสอนผู้เรียน ที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษมาแล้วอย่างน้อย ๑ ปี

#### ๒. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๒.๑ ให้หน่วยงานต้นสังกัดเสนอชื่อข้าราชการครูที่มีคุณสมบัติครบถ้วน สมควรเป็นผู้ได้เข้ารับการศึกษา พร้อมแบบรายละเอียดของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อทางไปรษณีย์มายัง ศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง ๒๖๔๕ ถนนดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ ภายในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๒.๒ คณะกรรมการฯ ดำเนินการตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติของผู้รับการเสนอชื่อ และประกาศ รายชื่อผู้มีสิทธิรับการศึกษา

#### ๓. หลักฐานที่ต้องแนบมาพร้อมรายละเอียดของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ

๓.๑ สำเนาบัตรประชาชนและบัตรข้าราชการ จำนวนอย่างละ ๑ ชุด

๓.๒ สำเนาใบอนุญาต หรือประกาศนียบัตร พร้อมทั้งระบุผลการ

๓.๓ สำเนาระบบบันทึกการเรียน (Transcript of Records) จำนวนอย่างละ ๑ ชุด

๓.๔ หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา ๑ ฉบับ ที่ระบุถึงความสามารถทางวิชาการ ศักยภาพในการศึกษา ต่อเนื่ียการทำงาน ความประพฤติและมนุษยสัมพันธ์ของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ

๓.๕ สำเนาผลการสอบทางด้านภาษาอังกฤษ จากสถาบันภาษา (ถ้ามี)

**๔. ผู้มีสิทธิ์ได้เข้ารับการศึกษา**

๔.๑ ผู้มีสิทธิ์ได้รับการศึกษาจะต้องเป็นผู้ที่ผ่านการประเมินความเหมาะสมจากคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกและกระบวนการการสอบคัดเลือกที่มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์กำหนด เพื่อเข้าศึกษาต่อในปีการศึกษา ๒๕๖๑ -๒๕๖๔ จำนวน ๘๐ คน

๔.๒ เป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาตามประกาศของคณะกรรมการศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

**๕. ระยะเวลาการศึกษาและค่าใช้จ่าย**

๕.๑ ระยะเวลาของการเข้ารับการศึกษามีกำหนด ๒ ปี โดยนับตั้งแต่วันเริ่มศึกษาในหลักสูตร ส่วนการขอขยายเวลาการศึกษาต่อให้เป็นไปตามระเบียบที่ทางมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์กำหนด

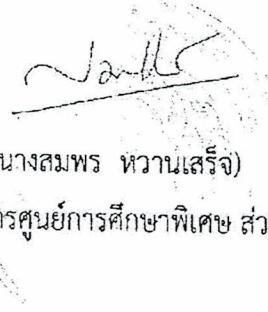
๕.๒ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จะได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษาสำหรับคนพิการเมื่อผู้มีสิทธิ์ได้ลงทะเบียนเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์เรียบร้อยแล้ว เป็นจำนวนเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) ต่อคน

**๖. ข้อผูกพันในการรับการสนับสนุนการศึกษา**

๖.๑ ผู้เข้ารับการศึกษาจะต้องศึกษาให้สำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด คือ ๒ ปี การศึกษา ถ้าผู้รับการศึกษามิสามารถสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดด้วยต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นหลังจากนั้นด้วยตนเอง

๖.๒ ผู้เข้ารับการศึกษาจะต้องกลับมาปฏิบัติราชการ จัดการศึกษาให้แก่นักเรียนที่มีความบกพร่องทางพิการหรืออารมณ์เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒ เท่า ของระยะเวลาที่เข้ารับการศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

  
(นางสมพร หวานเสร็จ)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง

ใบสมัครคัดเลือกผู้บริหารและข้าราชการครูเพื่อเข้ารับการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา  
วิชาเอก การศึกษาพิเศษ การสอนบุคคลที่มีความบกพร่องทางพุติกรรมหรืออารมณ์  
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกผู้เข้ารับการศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษา  
ด้วยข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว.....

มีความประสงค์ขอสมัครรับการคัดเลือกเพื่อเข้ารับการศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษา ตามโครงการ  
การพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับบุคคลที่มีความบกพร่องทางพุติกรรมหรืออารมณ์

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....  
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
๒. ปัจจุบันรับราชการที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัด..... ตำแหน่ง.....  
ระดับ..... เริ่มรับราชการ เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... มีอายุราชการ..... ปี.....  
..... เดือน..... วัน (นับถึง ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒) โทรศัพท์..... โทรสาร.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวกเลขที่..... หมู่ที่..... ต路口/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ..... อีเมล.....
๔. ในกรณีเร่งด่วนที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ สามารถติดต่อบุคคลที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าได้ดังนี้  
ชื่อ-นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....  
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์(บ้าน)..... มือถือ.....

#### ๕. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	ระหว่าง พ.ศ. - พ.ศ.	วุฒิที่ได้รับแผนการ เรียน/สาขาวิชาเอก	คะแนนเฉลี่ย
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
อื่นๆ (ระบุ)				

๖. ประวัติการรับข้าราชการ

ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	หน้าที่ความรับผิดชอบ	ระยะเวลาปฏิบัติงาน

๗. ความรู้ความสามารถในด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ระดับความรู้ความสามารถ			
	พิง	พูด	อ่าน	เขียน

๘. ข้าพเจ้า

- ไม่เคย ได้รับการสนับสนุน  
 เคย ได้รับการสนับสนุนไปศึกษา/ฝึกอบรม/สัมมนา/ดูงาน/ปฏิบัติการวิจัย (ระบุ)

หลักสูตร	ประเทศ	หน่วยงานที่ สนับสนุน	ระยะเวลา

ระยะเวลา\* หมายถึงวันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดของระยะเวลาที่ได้เข้ารับการศึกษา

๙. ข้าพเจ้า

- ไม่อยู่ ในระหว่างการรับทุนที่มีสัญญาผูกพันในการปฏิบัติราชการซึ่งใช้ทุนได ๆ  
 อยู่ ในระหว่างการรับทุนที่มีสัญญาผูกพันในการปฏิบัติราชการซึ่งใช้ทุน.....

๑๐. สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  แยกกันอยู่  หย่าร้าง

### ๑๑. ชื่อ – นามสกุลของคู่สมรส

นาย/นาง/นางสาว..... เข็มชาติ..... สัณชาติ..... ษาสนา.....

อาชีพ..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

๑๒. เหตุผลที่ต้องการเข้ารับการศึกษาจากกองทุนฯ (ให้เขียนไม่เกิน ๑๐ บรรทัด)

๓. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการหลังจากจบการศึกษาแล้ว

๑๔. อื่นๆที่ประกอบการพิจารณา

๑๕. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร และหลักฐานต่างๆ จำนวน .....ชุด มาพร้อมใบสมัคร คือ

- สำเนาบัตรประชาชนและบัตรข้าราชการ
- สำเนาปริญญาบัตรว่าสำเร็จการศึกษาระดับปริญญา  ตรี  โท  ตรีและโท
- สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Recoeds) ตลอดหลักสูตรระดับปริญญา  
 ตรี  โท  อื่นๆ
- สำเนาผลการสอบทางด้านภาษาที่ใช้ในการสมัครจากสถาบันภาษา (ถ้ามี)
- หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ ตรงตามประกาศรับสมัคร หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครให้ถือว่าข้าพเจ้า เป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หนังสืออนุญาตและรับรองความเหมาะสม

การสมัครคัดเลือกข้าราชการครู เพื่อขอเข้ารับการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา วิชาเอก การศึกษาพิเศษการสอนบุคคลที่มีความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรืออารมณ์ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง..... ระดับ.....

หน่วยงาน..... อนุญาตให้(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... ระดับ..... หน่วยงาน.....

สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษาตามความโครงการพัฒนาการจัดการศึกษา สำหรับบุคคลที่มีความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรืออารมณ์ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้ว เห็นควรว่า ข้าราชการดังกล่าวเป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือก เพื่อรับการสนับสนุนเงินกองทุนฯ ดังนี้

๑. เป็นผู้ที่มีศีลธรรม คุณธรรม จริยธรรม และความประพฤติดี
๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศตนและเสียสละ
๓. เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศฯ มีความรู้ความสามารถเพียงพอ สมควรได้รับการพัฒนาใหม่ ความรู้เพิ่มขึ้น เพื่อที่จะกลับมาปฏิบัติหน้าที่ให้บริการช่วยเหลือประชาชนแก่นักเรียนที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษทางการศึกษา
๔. ความเห็นอื่นๆ .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ข้อ ๑๔ อันที่ประกอบการพิจารณา เช่น การทำงานที่เกี่ยวกับเด็กที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษก่อนได้รับราชการ เป็นต้น

เลขที่ผู้สมัคร

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)



บ.ส.๑.๒.๑

รหัสสาขา

X F 5 5

ติดรูปถ่าย<sup>ขนาด 1 นิ้ว</sup>

ใบสมัครบัณฑิตศึกษา ประจำปีการศึกษา 2563

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ผู้สมัครประเภทที่ ๑

ผู้สมัครประเภทที่ ๒ (ยังเรียนอยู่ในภาคปลาย ปีการศึกษา 2562)

โปรดอ่านรายละเอียดในเอกสารประชาสัมพันธ์ก่อนกรอกใบสมัคร และเขียนด้วยปากกาที่ครบถ้วนรายการ

ประวัติส่วนตัว  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) ..... (ภาษาอังกฤษ)

ระดับปริญญา  เอก  ใน  ประกาศนียบัตรบัณฑิต สมัครเข้าศึกษาภาค  ต้น  ปลาย ปีการศึกษา 2563

รหัสสาขาวิชา X F 5 5 สาขาวิชา ..... ภาควิชาศึกษาพิเศษ

หมวดวิชา (ถ้ามี) ..... วิทยาเขต  บางเขน  กำแพงแสน

แผนการเรียน แผน  ก แบบ ก 1  ก แบบ ก 2  แผน ฯ

#### สถานภาพ

เพศ  ชาย  หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด ..... / ..... / ..... ค่าย ..... บ้าน สัญชาติ

สถานที่เกิด (จังหวัด) ..... ประเทศ

เลขที่บัตรประชาชน  -     -     -    กรุ๊ปเลือด

อาชีพ  รับราชการ  นักศึกษา  อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

วุฒิการศึกษา กรณีที่ผู้สมัครขอส่วนบุบบุต หรือกำลังศึกษาอยู่ในภาคปลาย ปีการศึกษา 2562 ไม่ต้องระบุวันเดือนปีที่จบ

1. ปริญญาตรี วิชาเอก ..... มหาวิทยาลัย ..... ประเทศ

วัน/เดือน/ปีที่จบ   -   -     เกредิเต็ล ..... วุฒิที่ได้รับ

2. ปริญญาโท วิชาเอก ..... มหาวิทยาลัย ..... ประเทศ

วัน/เดือน/ปีที่จบ   -   -     เกредิเต็ล ..... วุฒิที่ได้รับ

#### สถานที่ติดต่อ

บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ซอย/ตรอก ..... ถนน .....

แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... ①

สถานที่ทำงาน ..... เลขที่ ..... ซอย/ตรอก .....

ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... ②

e-mail .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ายังคงมีคุณสมบัติครบตามประกาศรับสมัครของบัณฑิตวิทยาลัยทุกประการ หากตรวจสอบในภายหลัง พาหะฯ ขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินดีให้บัณฑิตวิทยาลัยตัดสิทธิในการศึกษา โดยไม่มีข้ออุธรรมใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

เจ้าหน้าที่รับสมัคร ..... 1.....1

เงื่อนค่าสมัครสอบคัดเลือกระดับบัณฑิตศึกษา (สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน)

หลักฐานและเอกสารประกอบการรับสมัคร  
โครงการปริญญาโท สาขาวิชาการศึกษาพิเศษ ภาคพิเศษ

1.  ใบสมัครระดับบัณฑิตศึกษา จำนวน 2 ฉบับ (ติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)

2.  ค่าสมัครสอบคัดเลือก จำนวน 600 บาท

ผู้สมัคร ชำระเงินค่าธรรมเนียมผ่านธนาคารที่ระบุในใบแจ้งหนี้ ที่ธนาคาร ทหารไทย (มหาชน) จำกัด แล้วนำใบนำฝากเขียน ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร (ตัวบรรจง) แนบมาพร้อมกับใบสมัคร

**\*\*\*นำฝากค่าสมัครสอบผ่านเคาน์เตอร์บริการของธนาคารเท่านั้น\*\*\***

3.  สำเนาใบคะแนน (Transcript)

ผู้สมัครประเภทที่ 1 ใช้สำเนาใบคะแนน (Transcript) ภาษาไทย และ/หรือ ภาษาอังกฤษ ฉบับสภามหาวิทยาลัยอนุมัติปริญญา (ฉบับที่ระบุปริญญา พร้อมระบุวันที่สำเร็จการศึกษา) จำนวน 2 ฉบับ

ผู้สมัครประเภทที่ 2 ให้ใช้สำเนาใบคะแนน (Transcript) ที่แสดงผลการเรียนจนถึงภาคปลาย ปีการศึกษา 2562 จำนวน 2 ฉบับ และหนังสือรับรองรายวิชาเรียน (บส.บว.3) ที่ระบุรายวิชา พร้อมทั้งหน่วยกิตการเรียนตั้งแต่ภาคต้น และภาคปลาย ปีการศึกษา 2562

สำหรับผู้สมัครที่สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีในหลักสูตรต่อเนื่อง หรือเทียบโอนหน่วยกิต จะต้องแนบสำเนาใบคะแนนในระดับ เทียบโอนหน่วยกิตเดิม / ป.ม./ พ.ม./ ป.กศ.สูง หรือ อนุปริญญา หรือเทียบเท่าอนุปริญญาภาควิชา จำนวน 2 ฉบับ

4.  สำเนาใบปริญญาต่อ จำนวน 2 ฉบับ

5.  สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการที่มีเลขประจำตัวประชาชน จำนวน 2 ฉบับ

6.  สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ฉบับ

7.  หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) อย่างละ 2 ฉบับ (กรณีขอและนามสกุลไม่ตรงกับใบรายงานคะแนน)

สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ หรือนามสกุล

สำเนาทะเบียนสมรส

8.  ของดหมายติดแสตมป์ โดยเขียนชื่อ - สกุล และที่อยู่ของตัวท่านเอง เฉพาะผู้สมัครทางไปรษณีย์

หมายเหตุ สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องมีลายมือชื่อผู้สมัคร “รับรองสำเนาถูกต้อง”

หากผู้สมัครส่งหลักฐานและเอกสารในการสมัครไม่ถูกต้องและครบถ้วน

ศูนย์ฯจะไม่ดำเนินการรับสมัคร และ โครงการฯ จะไม่พิจารณาใบสมัคร

การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นการสิ้นสุด

พร้อมทั้งไม่คืนเงินค่าสมัครสอบคัดเลือก

สำหรับผู้สมัครทางไปรษณีย์ ส่งหลักฐานและเอกสารใบสมัครมาที่

ศูนย์บัณฑิตศึกษา ภาคพิเศษ คณะศึกษาศาสตร์ ตู้ ปณ. 1076 ปทฟ.เกษตรศาสตร์ 10903

ภายในวันที่ 6 ธันวาคม 2562 หากพ้นกำหนดนี้ผู้สมัครจะต้องดำเนินการสมัครสอบด้วยตนเอง

สมัครด้วยตนเอง ให้ผู้สมัครยื่นใบสมัครที่แบบหลักฐานครบถ้วน ระหว่างเวลา 09.00-15.00 น. ยกเว้นวันพุธ-วันพฤหัสบดี และวันหยุดนักขัตฤกษ์



## การรับสมัคร

## ค่าธรรมเนียมการศึกษา



ค่าสมัครสอบพัสดุเลือก จำนวน 600 บาท ผู้สมัคร  
เข้าสอบจะเสียค่านายค่าใช้จ่ายที่ห้องสอบที่  
มหาวิทยาลัย จังหวัด (มหาชน) เส้นทางไปบำเพ็ญกิจชุมชน  
ผู้สมัคร (ตัวบรรจุ) แบบมาตรฐานกับใบสมัคร  
1. สมัครตัวอย่าง ให้ผู้สมัครเขียนใบสมัครที่แนบ  
เครื่องเขียนติดทับไว้ เวลา 09.00-15.00 น. ยกเว้นวันหยุด  
'สุดสัปดาห์' ไม่เสียค่าสมัคร ยกเว้น ศูนย์บัณฑิตศึกษา  
ฯ คณาจารย์ค่าตอบแทน  
2. สมัครทางไปรษณีย์ ผู้สมัครจะต้องส่งหลักฐานการ  
ถูกต้องและครบถ้วน สำหรับ ศูนย์บัณฑิตศึกษา ภาค  
สุรินทร์ 1076 บพ. เทศบาลนครรัฐ ถนนเพชร 10903  
ที่บกรุงเทพมหานคร ภายในวันที่ 6 ธันวาคม  
หากผู้ที่มาขอต้องทำผู้สมัครจะต้องดำเนินการสมัคร  
ด้วยตนเอง หากผู้สมัครส่งหลักฐานทางไปรษณีย์หลังจาก  
วันที่ 6 ธันวาคม 2562 จะถือว่าสละสิทธิ์ในการสมัครและ  
หักสิทธิ์ ภาคพิเศษ จะไม่คืนหลักฐานหากตรวจสอบแล้ว  
ว่าเอกสารคัดลอกไม่ถูกต้อง หักสิบ

แบบ ก

แบบ	ภาคต้น	ภาคปลาย	แบบ ก
ปีที่ 1	ภาคต้น	ภาคปลาย	58,390 บาท
ปีที่ 2	ภาคต้น	ภาคปลาย	24,290 บาท
	ภาคปลาย	ภาคปลาย	31,190 บาท

แบบ	ภาคต้น	ภาคปลาย	แบบ ก
ปีที่ 1	ภาคต้น	ภาคปลาย	58,390 บาท
ปีที่ 2	ภาคต้น	ภาคปลาย	24,290 บาท
	ภาคปลาย	ภาคปลาย	31,190 บาท

รวมงบประมาณ 131,760 บาท

เดือน มิถุนายน 2563

## กำหนดการรับสมัครสอบภาคตื้อ

วันสุดท้าย

ภาคปีนี้ 7 มกราคม - 6 วันก่อน  
ตัวแทน 7 มกราคม - 6 วันก่อน 62  
ศูนย์บัณฑิตศึกษา ภาคพิเศษ

23 ธันวาคม 62

11 มกราคม 63

ประจำรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบเข้าแข่งขัน

16 มกราคม 63

19 มกราคม 63

ประกาศผลผู้มีสิทธิ์เข้าแข่งขัน

31 มกราคม 63

นัดรับทราบผลการทดสอบ

\*ผู้รับหมายเชิญให้เดินทางมารับทราบผลการทดสอบ

1. 2 ชป.  
บัตรประชาชน สำเนา 2 ชุด  
หนังสือรับรอง สำเนา 2 ชุด

บัตรประจำตัว สำเนา 2 ชุด  
หนังสือรับรอง สำเนา 2 ชุด

02-9428200-45 ต่อ 611884 หรือ 511527  
หรือ

หากผู้สมัครสังคลักษณะและเอกสารไม่ถูกต้องและครบถ้วน  
ศูนย์จะไม่ดำเนินการรับสมัคร และ ค่าใช้จ่ายในกรณีการสัมภาษณ์

การติดต่อสัมภาษณ์ของคณะกรรมการที่อยู่ในกระบวนการสัมภาษณ์  
ผู้ร่วมงานไม่ต้องชำระค่าใช้จ่ายใดๆ

<http://www.edu.ku.ac.th>



ผู้ดูแลระบบ  
วิทยาเขตบางเขน  
ศูนย์บัณฑิตศึกษา ภาคพิเศษ

ประจําปีการศึกษา 2563

เปิดภาคเรียน

สาขาวิชาการศึกษาพิเศษ ภาคพิเศษ

วิทยาเขตบางเขน

โครงการปรับปรุง跑去

