



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/ ๔๙๖

สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต
ถนนตำรัง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การคัดเลือกเด็กและเยาวชนดีเด่น กระทรวงศึกษาธิการ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์การคัดเลือก จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบสมัครการคัดเลือกเด็กและเยาวชนดีเด่น จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบเอกสารประกอบการพิจารณา จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กระทรวงศึกษาธิการ ได้ดำเนินการจัดงานฉลองวันเด็กแห่งชาติในเดือนมกราคมของทุกปี รวมทั้งการจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเด็กและเยาวชนดีเด่น ที่นำชื่อเสียงมาสู่ประเทศชาติเพื่อเข้าเยี่ยมคารวะ นายกรัฐมนตรี

สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต พิจารณาแล้วเห็นว่าเพื่อเป็นการให้ความร่วมมือกับกระทรวงศึกษาธิการในการร่วมดำเนินการจัดงานฉลองวันเด็กแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ และยกย่องเชิดชูเกียรติ นักศึกษา กศน.ที่ประพฤติปฏิบัติตนเป็นคนดีมีคุณธรรม บำเพ็ญตนเพื่อประโยชน์แก่ผู้อื่นและส่วนรวม จึงขอความร่วมมือให้สถานศึกษาพิจารณาคัดเลือกนักศึกษา กศน.ที่มีคุณสมบัติโดดเด่น ครบถ้วนเป็นที่ ประจักษ์ อำเภอละ ๑ คน เพื่อคัดเลือกให้เหลือจังหวัดละ ๑ คน พร้อมเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการ พิจารณา โดยส่งกลับมายังสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ภายใน วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิโอะ นิยม)
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

งานกิจกรรมพิเศษ

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

หลักเกณฑ์การคัดเลือกเด็กและเยาวชนดีเด่น
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

.....
๑. เป็นนักเรียน/นักศึกษา และต้องไม่เกิดก่อนปี พ.ศ.๒๕๔๑ (เกิดตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๔๑

เป็นต้นไป)

๒. เป็นผู้ซื่อสัตย์ ขยัน ประหยัด และเรียนดี

๓. เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณธรรม และจริยธรรม

๔. เป็นผู้ที่ขอช่วยเหลือสังคม หรืออุทิศตนเพื่อประโยชน์แก่ผู้อื่นและส่วนรวม

๕. เป็นผู้ที่มีความมานะอดทน หาเลี้ยงชีพด้วยตนเอง หรือหาเลี้ยงบุพการีที่ประกอบอาชีพเอง

ไม่ได้โดยสุจริต

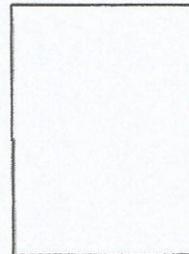
๖. เป็นผู้ช่วยเหลือบิดา มารดา หรือผู้ปกครองประกอบอาชีพสุจริต

๗. เป็นผู้ช่วยเหลือผู้อื่นให้รอดพ้นอันตรายที่อาจจะทำให้เสียชีวิต และทรัพย์สินได้

.....

แบบสมัครคัดเลือกเด็กและเยาวชนดีเด่น

ประจำปี ๒๕๖๐



๑. ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

๒. อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๓. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....

๔. ชื่อมารดา.....อาชีพ.....

๕. กำลังศึกษาอยู่ระดับ ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย อื่น ๆ

ชื่อสถานศึกษา.....

ที่ตั้งสถานศึกษา.....

๖. ที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัคร.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

๗. ผลงาน/คุณงามความดี (พร้อมเอกสาร หลักฐาน)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๘. คำรับรองของผู้อำนวยการสถานศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

๑. ผู้สมัครต้องลงลายมือชื่อด้วยตนเอง และส่งแบบสมัครฉบับนี้

๒. แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้าน

แบบเอกสารประกอบการพิจารณาการคัดเลือกนักศึกษา กศน. ดีเด่น

ชื่อ - สกุล.....นามสกุล.....

สถานศึกษา.....จังหวัด.....

ผลงานนักศึกษา กศน. ที่โดดเด่น เป็นที่ประจักษ์ (เอกสาร หลักฐาน) มีดังนี้

๑. เป็นผู้บำเพ็ญประโยชน์

๑.๑ ต่อสถาบันชาติ/ศาสนา/พระมหากษัตริย์

.....

๑.๒ เป็นผู้อุทิศตนเพื่อประโยชน์แก่ผู้อื่นและส่วนรวม.....

.....

๑.๓ เป็นผู้ช่วยเหลือสังคม.....

.....

๒. เป็นผู้มีความคุณธรรม และจริยธรรม

๒.๑ มีความกตัญญูกตเวที.....

.....

๒.๒ มีความซื่อสัตย์สุจริต.....

.....

๒.๓ มีความขยันหมั่นเพียร/ประหยัด.....

.....

๓. เป็นผู้ช่วยเหลือผู้อื่นให้รอดพ้นอันตรายที่อาจจะทำให้เสียชีวิต และทรัพย์สิน ฯลฯ

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ

๑. ให้ผู้สมัครเป็นผู้เขียน/พิมพ์ (ความยาวไม่เกิน ๒ หน้ากระดาษ A๔)

๒. ผู้สมัครต้องไม่ถูกดำเนินคดี หรืออยู่ระหว่างถูกดำเนินคดี