

ด่วนที่สุด

ที่ ศบ 0508/ ว 596



ฝ่ายวิชาการ
เลขที่ 158
วันที่ 25 มิ.ย. 2554
เวลา 16.15 น.

สำนักงานอธิการบดี *
เลขที่ 1712.
วันที่ 25 มิ.ย. 2554
เวลา 10:00 น.

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

328 ถนนศรีอยุธยา เขตราชเทวี

กรุงเทพมหานคร 10400

สำนักงานมาตรฐานการศึกษา
เลขที่รับ 601 89
วันที่ 26 มิ.ย. 2554
เวลา 16:00 น.

19 พฤษภาคม 2554

เรื่อง โครงการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรี ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2554

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยรังสิต

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรี ประจำปีภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2554 จำนวน 1 ชุด

2. แบบฟอร์มการรายงานผลการตรวจสอบคุณสมบัตินิสิต นักศึกษาพิการที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษา และจำนวนเงินที่ขอรับการอุดหนุนทางการศึกษา ประจำปีภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2554 จำนวน 1 ชุด

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาได้จัดทำโครงการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรี เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบของคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษาสำหรับคนพิการ พ.ศ.2552 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 126 ตอนพิเศษ 163 ง ลงวันที่ 9 พฤศจิกายน 2553) และประกาศคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษา เรื่อง กำหนดอัตราและรายการที่ให้การอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับคนพิการในระดับอุดมศึกษา (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 127 ตอนพิเศษ 74 ง เมื่อวันที่ 14 มิถุนายน 2553) โดยเริ่มตั้งแต่ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2553 ความละเอียดดังกล่าวแล้ว นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจึงใคร่ขอใ้มหาวิทยาลัย/สถาบันพิจารณาดำเนินการดังนี้

1. ประชาสัมพันธ์ใ้ให้นิสิต นักศึกษาพิการที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษากรอกแบบแสดง ความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับ นิสิต นักศึกษาพิการฯ ประจำปีภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2554 ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1
2. ตรวจสอบและจัดส่งรายชื่อ นิสิต นักศึกษาพิการในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรี และจำนวนเงินที่ขอรับการอุดหนุนทางการศึกษา ตามแบบฟอร์มการรายงานผลการตรวจสอบคุณสมบัติฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2 พร้อมแบบแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษา

- ตาม/กรุณาฯ
- จัดทำ ค.อ. ส่งมอบ อธิการบดี (Hard Copy) /สำหรับ...
- ทำแจ้ง คณะกรรมการฯ (e-mail) igit

สำหรับนิสิต นักศึกษาพิการฯ โดยแนบเอกสารหลักฐานของนิสิต นักศึกษาพิการที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษา ดังนี้ สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ สำเนาใบลงทะเบียน และใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยจัดส่งเอกสารดังกล่าวไปยังสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา สำนักส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพนักศึกษา ภายในวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2554 เพื่อพิจารณาอนุมัติเงินอุดหนุนทางการศึกษาเป็นรายๆ ไป ทั้งนี้ หากสถาบันอุดมศึกษาจัดส่งข้อมูลการรายงานผลการตรวจสอบคุณสมบัตินิสิต นักศึกษาพิการที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษา และจำนวนเงินที่จะขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาล่าช้าเกินกำหนดจะทำให้การดำเนินการเบิกจ่ายและโอนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการไปยังสถาบันอุดมศึกษาไม่ทันกำหนดการในภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2554

3. แจ่งยืนยันข้อบัญญัติ เลขที่บัญญัติ โครงการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษา สำหรับคนพิการ ในนามมหาวิทยาลัย/สถาบัน โดยเป็นบัญญัติของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ซึ่งบัญญัติดังกล่าวจะต้องสามารถออกใบเสร็จรับเงินในนามมหาวิทยาลัย/สถาบันได้

อนึ่ง เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของนิสิต นักศึกษาพิการที่ได้ลงทะเบียนเรียน สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจึงใคร่ขอความร่วมมือมหาวิทยาลัย/สถาบันพิจารณาผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียนให้กับนิสิต นักศึกษาพิการที่มีความจำเป็น มีคุณสมบัติครบถ้วน และประสงค์จะเข้าร่วมโครงการดังกล่าว ไประยะหนึ่งก่อน ทั้งนี้ หากนิสิต นักศึกษาพิการคนใดได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนไปแล้ว ให้เก็บหลักฐานการชำระเงินไว้ เพื่อขอรับเงินคืน และกรณีที่หลักฐานการชำระเงินของนิสิต นักศึกษาพิการสูญหายให้มหาวิทยาลัย/สถาบันรับรองหลักฐานการชำระเงิน เพื่อประโยชน์แก่นิสิต นักศึกษาพิการ และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจะดำเนินการโอนเงินให้กับมหาวิทยาลัย/สถาบัน โดยเร็วต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย จักขอขอบคุณยิ่ง

เรียน รอ.

เพื่อโปรดพิจารณา

[Signature]
23/05/54.

สำนักส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพนักศึกษา (นางแนนน้อย พัวพัฒนกุล)
กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้ประสบการณ์กับชุมชน

โทร. 0-2610-5467, 0-2610-5417

โทรสาร. 0-2354-5460, 0-2354-5532

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

เรียน รอ.

[Signature]
(ผ.ดร.นเรศวร์ พันธ์ชูศรี)
รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ



แบบแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิตนักศึกษาพิการ
ในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรี
ประจำปีการศึกษา 2554

(โปรดกรอกข้อความด้วยลายมือบรรจง)

ประวัติส่วนตัว

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว
(ภาษาอังกฤษ).....
2. นิสิต/นักศึกษา มหาวิทยาลัย/สถาบัน
คณะ.....สาขา.....ปีการศึกษาที่เข้าศึกษา.....
ระดับการศึกษา อนุปริญญา ปริญญาตรี จำนวนปีของหลักสูตรที่ศึกษา.....ปี
3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ..... ปี
4. บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
สัญชาติ.....ศาสนา.....
5. บัตรประจำตัวคนพิการ เลขที่.....ประเภทความพิการ.....
วันออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....สถานที่ออกบัตร.....
6. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....
7. ภูมิลำเนา.....
.....
บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....โทรศัพท์.....
8. มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....โทรศัพท์.....

9. ฐานะการสมรสของบิดามารดา

- อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง แยกกันอยู่
 มารดาถึงแก่กรรม บิดาถึงแก่กรรม บิดาและมารดาถึงแก่กรรม
 มารดาแต่งงานใหม่ บิดาแต่งงานใหม่ บิดาและมารดาแต่งงานใหม่

10. ผู้ปกครองชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องเป็นอาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....โทรศัพท์.....

11. จำนวนพี่น้องร่วมบิดามารดา.....คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่.....คน

12. นิสิต/นักศึกษา ได้กู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาหรือไม่

- กู้ยืม เป็นเงินจำนวน บาท/ปี
 ไม่ได้กู้ยืม เพราะ

ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนาใบลงทะเบียน และใบเสร็จรับเงิน
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนง

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ โปรดกรอกแบบแสดงความจำนงนี้ พร้อมแนบเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนา
ใบลงทะเบียน และใบเสร็จรับเงิน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง นำส่งที่สถาบันอุดมศึกษาที่ท่าน
สังกัด ภายในวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2554

* สามารถ Download แบบแสดงความจำนงนี้ได้ที่ www.mua.go.th

**แบบฟอร์มการรายงานผลการตรวจสอบคุณสมบัตินักศึกษาที่ประสงค์ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษา
ประจำปีการศึกษา 2554**

มหาวิทยาลัย.....

จำนวนนิสิตนักศึกษาที่มีการที่มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์ในการขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิตนักศึกษาในการในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรี
ทั้งสิ้น.....คน ดังนี้

ลำดับ ที่	รายชื่อนิสิตนักศึกษา	สาขาวิชา/คณะ	ระยะเวลาของ หลักสูตร (ปี)	ความพิการ	ค่าใช้จ่าย (บาท)			หมายเหตุ
					ค่าลงทะเบียน เรียน	ค่าบำรุง การศึกษา	ค่าธรรมเนียม การศึกษา	
รวมค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิตนักศึกษา ประจำปี 2554								

รายนามผู้ตรวจสอบคุณสมบัตินักศึกษาที่มิได้รับเงินอุดหนุนทางการศึกษา

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....