



โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

เลขรับ.....0475.....

วันที่.....๒๒ ก.พ. ๒๕๖๖.....

ที่ ศธ ๐๔๓๑๘/๗๒๕

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา.....

พระนครศรีอยุธยา โรงเรียนอยุธยาวิทยาลัย

๕๓ หมู่ที่ ๒ ถนนป่าไทน์ ตำบลประตู่ชัย

อำเภอพระนครศรีอยุธยา อย. ๑๓๐๐๐

๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง โครงการแลกเปลี่ยนด้านการศึกษาและวัฒนธรรมระหว่างสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กับสำนักงานการศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ รัฐควีนแลนด์ เครือรัฐออสเตรเลีย ประจำปี ๒๕๖๖
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่ ศธ ๐๔๐๐๖/ว๖๖๕
ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน จะดำเนินการคัดเลือก/สรรหานักเรียน
จำนวน ๓๐ คน เพื่อเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนด้านการศึกษาและวัฒนธรรมกับสำนักงานการศึกษา
กระทรวงศึกษาธิการ รัฐควีนแลนด์ เครือรัฐออสเตรเลีย ประจำปี ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๕ เมษายน ถึง
วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ (รวมวันเดินทาง) ณ เครือรัฐออสเตรเลีย

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยาขอประชาสัมพันธ์
โรงเรียนในสังกัด ดังนี้

๑. คัดเลือกนักเรียนที่มีคุณสมบัติเหมาะสม สมัครเข้าร่วมโครงการ โดยเสนอชื่อพร้อมใบสมัคร
ไปยังสำนักนโยบายและแผนการศึกษาขั้นพื้นฐาน ภายในวันศุกร์ที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ทางไปรษณีย์
อิเล็กทรอนิกส์ relationsgroup@hotmail.com

๒. ให้นักเรียนที่ได้รับการเสนอชื่อจากโรงเรียนเตรียมเข้ารับการสัมภาษณ์จากคณะกรรมการ
ทาง Video Call ในวันจันทร์ที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ โดยผู้สมัครจะได้รับการติดต่อทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
จากเจ้าหน้าที่โดยตรงเพื่อนัดเวลาสัมภาษณ์

ทั้งนี้โรงเรียนที่มีความพร้อม สามารถสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการร่วมกับ
ผู้ปกครองได้ตามความเหมาะสม รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ผู้อำนวยการ เพื่อ

ขอแสดงความนับถือ

☐ ๑. ทราบ

☐ ๒. สมควรมอบฝ่าย.....

พิจารณา/ดำเนินการ

☐ ๓.

(นางไพรมดา โปติบุตร)

๒๒ ก.พ. ๒๕๖๖

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

กลุ่มพัฒนาครูและบุคลากรทางการศึกษา

โทร ๐๓๕-๘๘๑-๒๒๐

<http://www.spmay.go.th>

-ทราบ

-มอบให้หัวหน้ากลุ่มสาระฯ ทราบ

พิจารณา/ประชาสัมพันธ์โครงการ

-แจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทราบ

๒๓ ก.พ. ๒๕๖๖

✓ทราบ ☐ ๑. นาย..... ☐ ๒. น.ส.....

✓มอบ ☒ ๓. บริหารวิชาการ

☐ ๔. บริหารงานบุคคล

☐ ๕. บริหารงบประมาณ

☐ ๖. บริหารทั่วไป

☐ ๗. สำนักงานผู้อำนวยการ

.....

๒๒ ก.พ. ๒๕๖๖

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๐๐๖/ว.๖๖๕



สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๖๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง โครงการแลกเปลี่ยนด้านการศึกษาและวัฒนธรรมระหว่างสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กับสำนักงานการศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ รัฐควีนส์แลนด์ เครือรัฐออสเตรเลีย ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาทุกเขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดโครงการ คุณสมบัติ ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน จะดำเนินการคัดเลือก/สรรหานักเรียน
จำนวน ๓๐ คน เพื่อเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนด้านการศึกษาและวัฒนธรรมกับสำนักงานการศึกษา
กระทรวงศึกษาธิการ รัฐควีนส์แลนด์ เครือรัฐออสเตรเลีย ประจำปี ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๕ เมษายน
ถึงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ (รวมวันเดินทาง) ณ เครือรัฐออสเตรเลีย

ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ขอให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว ไปยังโรงเรียนที่สนใจ คัดเลือกนักเรียนในสังกัดที่มีคุณสมบัติ
เหมาะสม สมัครเข้าร่วมโครงการ โดยเสนอชื่อพร้อมใบสมัคร ไปยังสำนักนโยบายและแผนการศึกษาขั้นพื้นฐาน
ภายในวันศุกร์ที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ relationsgroup@hotmail.com

๒. ให้นักเรียนที่ได้รับการเสนอชื่อจากโรงเรียนเตรียมเข้ารับการสัมภาษณ์จากคณะกรรมการ
ทาง Video Call ในวันจันทร์ที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ โดยผู้สมัครจะได้รับการติดต่อทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
จากเจ้าหน้าที่โดยตรงเพื่อนัดเวลาสัมภาษณ์

ทั้งนี้ โรงเรียนต้นสังกัดที่มีความพร้อม สามารถสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการ
ร่วมกับผู้ปกครองได้ตามความเหมาะสม รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอัมพร พิเศษ)

เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักนโยบายและแผนการศึกษาขั้นพื้นฐาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๘ ๕๘๓๖-๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ relationsgroup@hotmail.com

คุณสมบัติผู้สมัครมีดังนี้

๑. เป็นนักเรียนระดับมัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
๒. อายุ ๑๒-๑๘ ปี นับถึงวันเดินทาง
๓. มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารได้ดี
๔. ผู้ปกครองสามารถรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการได้ ประมาณ ๑๒๐,๐๐๐ บาท
๕. สามารถเข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศในกรุงเทพฯ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๕ เมษายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรม
ในกรุงเทพฯ และเดินทางไปเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนฯ ระหว่างวันที่ ๒๕ เมษายน - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖
(รวมวันเดินทาง) ณ ประเทศออสเตรเลีย
๖. มีผลการเรียนวิชาภาษาอังกฤษ อย่างน้อย ๒.๘๐ ขึ้นไป
๗. มีความประพฤติดี
๘. นักเรียนจะต้องได้รับการเสนอชื่ออย่างเป็นทางการจากโรงเรียน (มีหนังสือแนะนำส่งจากโรงเรียน)

หมายเหตุ : โรงเรียนต้องมีหนังสือรับรองผลการเรียนภาษาอังกฤษ และความประพฤติแนบมากับใบสมัครด้วย



กลุ่มวิเทศสัมพันธ์
สำนักนโยบายและแผนการศึกษาขั้นพื้นฐาน
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ โทร. ๐๒-๒๘๘๕๔๓๖

ติดรูปถ่าย

ใบสมัครเบื้องต้น (นักเรียน)

(๒ หน้า)

โครงการแลกเปลี่ยนด้านการศึกษาและวัฒนธรรมระหว่างสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กับสำนักงานการศึกษากระทรวงศึกษาธิการ รัฐควีนส์แลนด์
เครือข่ายออสเตรเลียประจำปี ๒๕๖๖

๑. ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย).....
(ภาษาอังกฤษ).....
๒. อายุถึงวันสมัคร..... (เกิดเมื่อวันที่.....)
๓. กำลังศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาปีที่

รายละเอียดการศึกษา (ตั้งแต่ประถมศึกษา-ปัจจุบัน)

สถานศึกษา	ปีการศึกษา	ประกาศนียบัตร	ผลการเรียนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร

๔. โรงเรียน.....
ที่อยู่ (โรงเรียน).....
.....
โทร.....โทรสาร.....
Website.....
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา.....
ที่อยู่ (บ้านที่สามารถติดต่อได้).....
.....
โทร.....โทร (มือถือ).....
Line-id.....E-mail.....

๕. ความสามารถพิเศษ

๖. บิดา : () ยังมีชีวิตอยู่ () เสียชีวิตแล้ว () ไม่สามารถติดต่อได้ () อื่นๆ
ชื่อ/สกุล..... อาชีพ.....
ตำแหน่ง..... รายได้เฉลี่ยต่อปี.....
สถานที่ทำงาน.....

- โทร.....โทร (มือถือ).....
๗. มารดา : () ยังมีชีวิตอยู่ () เสียชีวิตแล้ว () ไม่สามารถติดต่อได้ () อื่นๆ
- ชื่อ/สกุล..... อาชีพ.....
- ตำแหน่ง..... รายได้เฉลี่ยต่อปี.....
- สถานที่ทำงาน.....
- โทร.....โทร (มือถือ).....
๘. ข้อมูลเบื้องต้นของครอบครัว
- ๘.๑ บิดา-มารดา () อยู่ด้วยกัน () แยกกันอยู่ () หย่าร้าง () จดทะเบียนสมรส
- ๘.๒ พี่-น้อง ; พี่ชาย จำนวน.....คน น้องชาย จำนวน.....คน พี่สาว จำนวน.....คน น้องสาว จำนวน.....คน
๙. ผู้ปกครอง (ในกรณีที่ไม่ใช่บิดามารดา) :
- ชื่อ/สกุล.....
- อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
- สถานที่ทำงาน.....
- โทร.....โทร (มือถือ).....
- รายได้เฉลี่ยต่อปี
๑๐. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....
- ที่อยู่.....
-
- โทร.....โทร (มือถือ).....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงนาม.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงนาม.....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

(.....)

ลงนาม ผู้อำนวยการโรงเรียน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)

วันที่.....