

old file

1/7/21

15 2:55

หลักเกณฑ์และวิธีการสมัครเพื่อขอรับการสนับสนุนอุปกรณ์กีฬาและอุปกรณ์วิทยาศาสตร์
สำนักงานศึกษาธิการภาค ๗
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘

หลักเกณฑ์

๑. เป็นโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่สำนักงานศึกษาธิการภาค ๗ รวม ๙ จังหวัด คือ อุดรธานี หนองคาย เลย หนองบัวลำภู บึงกาฬ ขอนแก่น ร้อยเอ็ด มหาสารคาม และกาฬสินธุ์
๒. เป็นโรงเรียนที่ขาดแคลน ตั้งอยู่ในชนบท ทุรกันดาร และอยู่ห่างไกลความเจริญ
๓. ขาดแคลนอุปกรณ์กีฬาและอุปกรณ์วิทยาศาสตร์ อุปกรณ์เก่าชำรุด ล้าสมัย

วิธีการคัดเลือก

๑. พิจารณาจากใบสมัครที่ส่งถึงสำนักงานศึกษาธิการภาค ๗ ภายในกำหนดเวลา (๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘)
๒. พิจารณาจากเหตุผลของโรงเรียนที่นำอุปกรณ์กีฬาและอุปกรณ์วิทยาศาสตร์ไปใช้ประโยชน์
๓. พิจารณาจากหลักฐานประกอบใบสมัคร เช่น เกียรติบัตร/ใบประกาศ ที่ได้รับของโรงเรียนในเรื่องการแข่งขันกีฬา/ทักษะทางวิชาการ
๔. คณะกรรมการจะทำการคัดเลือกโรงเรียนที่ขอรับทุนอุปกรณ์กีฬาและวิทยาศาสตร์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘ จำนวนทั้งสิ้น ๑๐ โรงเรียน

อุปกรณ์กีฬา ประกอบด้วย

๑. ฟุตบอล
๒. บาสเกตบอล
๓. วอลเลย์บอลพร้อมเน็ต
๔. เทเบิลเทนนิสพร้อมเน็ต
๕. ตระกร้อพร้อมเน็ต

อุปกรณ์วิทยาศาสตร์ ประกอบด้วย

๑. เครื่องมือวิทยาศาสตร์ (ไม่รวมกล้องจุลทรรศน์)
๒. กล้องจุลทรรศน์

หมายเหตุ : เอกสารแนบเพื่อประกอบการสมัคร (ถ้ามี) เช่น รูปถ่ายอุปกรณ์ที่ชำรุด สภาพแวดล้อมของโรงเรียน ไม่เกิน ๕ หน้า

Mizuho Asian Fund
กองทุนมิซูโฮเอเชียฟันด์

Application for Educational Materials
ใบสมัครขอรับอุปกรณ์การศึกษาและอุปกรณ์กีฬา
(ฉบับภาษาอังกฤษ)

1. Applicant (ผู้สมัคร)

(1) School Name (ชื่อโรงเรียน) :

(2) Principal's Name : Mr./Ms./Miss

(ชื่อผู้อำนวยการโรงเรียน) (นาย/นาง/นางสาว)

(3) Current Address & Telephone No : (ที่อยู่โรงเรียน และเบอร์โทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้):

.....
.....
.....

(4) Existence of High school (มีมัธยมปลายหรือไม่) : Existence or Non-existence

(5) Number of Students (จำนวนนักเรียน) :person (คน)

(6) Number of Teachers (จำนวนครู) :person (คน)

2. Reason for Application for Educational Material :

(เหตุผลในการสมัครเพื่อขอรับอุปกรณ์การศึกษาและอุปกรณ์กีฬา)

(1).....
.....

(2).....
.....

(3).....
.....

(4).....
.....

3. Please choose the Educational Material you would like to receive most from Mizuho Asian Fund. (โปรดเลือกประเภทอุปกรณ์การศึกษาและอุปกรณ์กีฬาที่ทางโรงเรียนต้องการจากกองทุนมากที่สุด)
You can choose A or B or C or D : (โปรดเลือกข้อ เอ หรือ บี หรือ ซี หรือ ดี)

(โปรดเลือกเพียง 1 ข้อ)

A	SOCCER BALLS ฟุตบอล	VOLLEY BALLS + NET วอลเลย์บอลและตาข่าย	TAKRAW BALLS + NET ลูกตะกร้อและตาข่าย	TABLE TENNIS + NET โต๊ะปิงปองและตาข่าย	BASKET BALLS บาสเกตบอล	SCIENTIFIC INSTRUMENT SET อุปกรณ์วิทยาศาสตร์	MICRO SCOPE กล้องจุลทรรศน์
B	SOCCER BALLS ฟุตบอล	VOLLEY BALLS + NET วอลเลย์บอลและตาข่าย	TAKRAW BALLS + NET ลูกตะกร้อและตาข่าย	TABLE TENNIS + NET โต๊ะปิงปองและตาข่าย			
C	SOCCER BALLS ฟุตบอล	VOLLEY BALLS + NET วอลเลย์บอลและตาข่าย	TAKRAW BALLS + NET ลูกตะกร้อและตาข่าย	TABLE TENNIS + NET โต๊ะปิงปองและตาข่าย	BASKET BALLS บาสเกตบอล		
D	SOCCER BALLS ฟุตบอล	VOLLEY BALLS + NET วอลเลย์บอลและตาข่าย	TAKRAW BALLS + NET ลูกตะกร้อและตาข่าย	TABLE TENNIS + NET โต๊ะปิงปองและตาข่าย	BASKET BALLS บาสเกตบอล	SCIENTIFIC INSTRUMENT SET อุปกรณ์วิทยาศาสตร์	

4. Principal's Signature (ลายเซ็นผู้อำนวยการโรงเรียน :
5. Principal's Name (ชื่อผู้อำนวยการโรงเรียน :
6. Date (วันที่) :

Notes :

- (1) Please fill out this form in English. โปรดกรอกใบสมัครเป็นภาษาอังกฤษ
(2) A specific and detailed explanation of the reason that the school is applying for the educational materials.

โปรดระบุและอธิบายเหตุผลของการสมัครเพื่อขอรับอุปกรณ์การศึกษาและอุปกรณ์กีฬา (status of the shortage of sport materials, aging of Scientific Instrument, etc)
เช่น สภาพการขาดแคลนอุปกรณ์กีฬา, การเสื่อมสภาพของอุปกรณ์วิทยาศาสตร์ และอื่น ๆ

** เอกสารที่แนบเพื่อประกอบการสมัคร (ถ้ามี) เช่น รูปถ่ายอุปกรณ์ที่ชำรุด, สภาพแวดล้อมของโรงเรียน ไม่เกิน ๕ หน้า

กองทุนมิซูโฮ เอเชียัน ฟัน
ใบสมัครขอรับอุปกรณ์การศึกษาและอุปกรณ์กีฬา
(ฉบับภาษาไทย)

รายละเอียดผู้ขอรับอุปกรณ์การศึกษา

1. ชื่อโรงเรียน
2. ชื่อผู้บริหารโรงเรียน (นาย/นาง/นางสาว).....
3. ที่อยู่สถานศึกษา.....

4. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (หากไม่มีเบอร์โทรศัพท์ติดต่อจะไม่รับพิจารณา).....
5. จำนวนนักเรียนปีการศึกษา 2558
6. จำนวนครูปีการศึกษา 2558
7. เหตุผลในการนำอุปกรณ์การศึกษาไปใช้เพื่อประโยชน์ (ระบุรายละเอียดให้ชัดเจน)
 (1)
- (2)
- (3)
- (4)
8. ระยะทางในการเดินทางจากอำเภอถึงโรงเรียน (มีสภาพการเดินทางที่สะดวกหรือทุรกันดารมากน้อยแค่ไหน ให้ระบุในรายละเอียดเนื่องจากผู้บริหารจากกองทุนประเทศญี่ปุ่นจะมาตรวจเยี่ยมโรงเรียนตามสภาพความเป็นจริง)

9. กรุณาเลือกอุปกรณ์การศึกษาและอุปกรณ์กีฬาที่ท่านต้องการมากที่สุดจากกองทุนมิซูโฮ เอเชียัน ฟัน
 กรุณาเลือก ก. หรือ ข. หรือ ค. หรือ ง. เพียงข้อเดียวเท่านั้น

ก.	ฟุตบอล	วอลเลย์บอล+ ตาข่าย	ตะกร้อ + ตาข่าย	โต๊ะปิงปอง+ ตาข่าย	บาสเกตบอล	อุปกรณ์ วิทยาศาสตร์	กล้อง จุลทรรศน์
ข.	ฟุตบอล	วอลเลย์บอล+ ตาข่าย	ตะกร้อ + ตาข่าย	โต๊ะปิงปอง+ ตาข่าย			
ค.	ฟุตบอล	วอลเลย์บอล+ ตาข่าย	ตะกร้อ + ตาข่าย	โต๊ะปิงปอง+ ตาข่าย	บาสเกตบอล		
ง.	ฟุตบอล	วอลเลย์บอล+ ตาข่าย	ตะกร้อ + ตาข่าย	โต๊ะปิงปอง+ ตาข่าย	บาสเกตบอล	ชุดเครื่องมือ/อุปกรณ์ วิทยาศาสตร์	

วันที่.....

ลายมือชื่อ.....
 (.....)

หมายเหตุ โปรดระบุและอธิบายเหตุผลของการสมัครเพื่อขอรับอุปกรณ์การศึกษาและอุปกรณ์กีฬา
 (เช่น สภาพการขาดแคลนอุปกรณ์กีฬา ,การเสื่อมสภาพของอุปกรณ์วิทยาศาสตร์ เป็นต้น)