

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๐๐๖/วศ๑๓๐



สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง โครงการแลกเปลี่ยนด้านการศึกษาและวัฒนธรรมระหว่างสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กับสำนักงานการศึกษาเมืองโทรอนโต ประเทศแคนาดา ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาทุกเขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดโครงการ คุณสมบัติ ใบสมัคร และกำหนดการสอบ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน จะดำเนินการคัดเลือก/สรรหานักเรียน
จำนวน ๒๐ คน (นักเรียนหญิง ๑๐ คน ชาย ๑๐ คน) เพื่อเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนด้านการศึกษาและวัฒนธรรม
ระหว่างสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กับ สำนักงานการศึกษาเมืองโทรอนโต ประเทศแคนาดา
ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๒๙ กันยายน - ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ ประเทศแคนาดา

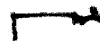
ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานใคร่ขอให้ดำเนินการดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวไปยังโรงเรียนที่สนใจ และมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด
เสนอชื่อนักเรียนโรงเรียนละไม่เกินจำนวน ๒ คน สมัครเข้าร่วมโครงการ โดยให้โรงเรียนเสนอชื่อพร้อมใบสมัคร
ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๘๑ ๔๙๔๐ และส่งไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ไปยังสำนักนโยบายและแผนการศึกษา
ขั้นพื้นฐาน ภายในวันจันทร์ที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

๒. ให้นักเรียนที่ได้รับการเสนอชื่อไปเข้ารับการทดสอบข้อเขียนภาษาอังกฤษ ในวันที่
๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑ ถนนศรีอยุธยา ซอย ๕
กรุงเทพมหานคร และผู้สอบผ่านเกณฑ์ข้อเขียน ๒๐ ลำดับแรกจะต้องเข้ารับการสัมภาษณ์ภาษาอังกฤษ
และแสดงความสามารถทางศิลปวัฒนธรรมไทยในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมอาคาร สพฐ. ๕ ชั้น ๙
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายณรงค์ แผ้วพลสง)
รองเลขาธิการ วิทยาลัยการพิเศษ
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักนโยบายและแผนการศึกษาขั้นพื้นฐาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๘ ๕๘๓๖-๘

โทรสาร ๐ ๒๒๘๑ ๔๙๔๐

ประกาศรับสมัคร

โครงการแลกเปลี่ยนด้านการศึกษาและวัฒนธรรมระหว่างสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กับสำนักงานการศึกษาเมืองโทรอนโต ประเทศแคนาดา ประจำปี ๒๕๖๐

คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. เป็นนักเรียนโรงเรียนรัฐบาลในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
๒. กำลังศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ - ๕ ในปีการศึกษา ๒๕๖๐ อายุระหว่าง ๑๕ - ๑๘ ปี
๓. มีทักษะในการใช้ภาษาอังกฤษดี (ฟัง พูด อ่าน เขียน)
๔. มีความสนใจที่จะพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษให้ดียิ่งขึ้น
๕. มนุษย์สัมพันธ์ดี สามารถร่วมกิจกรรมกับผู้อื่นได้ และมีสุขภาพแข็งแรง
๖. มีพื้นฐานในการแสดงทางศิลปวัฒนธรรมไทยและ/หรือนาฏศิลป์ไทย
๕. สามารถร่วมกิจกรรมปฐมนิเทศโครงการฯ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ ณ กรุงเทพฯ และเดินทางไปเข้าร่วมโครงการฯ ที่ประเทศแคนาดา ระยะเวลา ๔ สัปดาห์ ระหว่างวันที่ ๒๙ กันยายน - ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๐
๖. ผู้สมัครจะต้องได้รับความยินยอมจากบิดา/มารดา/ผู้ปกครองให้เดินทางไปเข้าร่วมโครงการ ณ ประเทศแคนาดา ทั้งนี้ สพฐ.ไม่อนุญาตให้ผู้ปกครองติดตามไปด้วย
๗. บิดา/มารดา/ผู้ปกครองสามารถรับผิดชอบค่าเดินทางระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายสมทบต่างๆ ประมาณ ๕๕,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
๘. นักเรียนจะต้องได้รับการเสนอชื่ออย่างเป็นทางการจากโรงเรียน (มีหนังสือนำเสนอจากโรงเรียนฯ ละไม่เกิน ๒ คน)

กลุ่มวิเทศสัมพันธ์
สำนักนโยบายและแผนการศึกษาขั้นพื้นฐาน
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ

กำหนดการ

โครงการแลกเปลี่ยนด้านการศึกษาและวัฒนธรรมระหว่างสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กับสำนักงานการศึกษาเมืองโทรอนโต ประเทศแคนาดา

เอกสารที่ส่ง สพฐ. โรงเรียนมีหนังสือเสนอชื่อ พร้อมส่งใบสมัคร ผ่านระบบ (EMS) ถึง กลุ่มวิเทศสัมพันธ์ สำนัก
นโยบายและแผนฯ อาคาร สพฐ.๕ ชั้น ๘ กระทรวงศึกษาธิการ ถนนราชดำเนินนอก ดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐
ภายในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

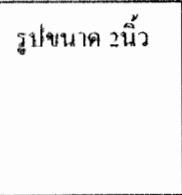
- สามารถส่งใบสมัครทางโทรสารหมายเลข ๐๒ - ๒๘๑๔๙๔๐ ก่อนนำส่งทางไปรษณีย์
(กรุณาโทรศัพท์สอบถาม/ยืนยันการส่ง ที่คุณจิรโรจน์ เบอร์ ๐๙๔-๖๒๙๔๔๑๕
หรือ คุณสุทธิกานต์ เบอร์ ๐๙๓-๓๒๘๔๘๖๙ เฉพาะในเวลาราชการ)

การประชุมปฐมนิเทศ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ ณ กรุงเทพฯ

เอกสารใช้ประกอบการขอวีซ่าประเทศแคนาดา (ส่งหลังจากผ่านสอบสัมภาษณ์)

- หนังสือเดินทาง: ต้องไม่หมดอายุก่อนวันที่ท่านจะเดินทางกลับประเทศไทย ผู้มีรายชื่ออยู่บนคำร้องต้องยื่น
หนังสือเดินทางของแต่ละท่านด้วย (ถ้ามีหนังสือเดินทางมากกว่า ๑ เล่ม ท่านต้องยื่นหนังสือเดินทาง
เล่มเก่าด้วย)
- รูปถ่าย: ขนาด ๑.๗๗ x ๑.๗๗ นิ้ว จำนวน ๔ ใบ และถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่นี้ ถ้า
ขนาดของรูปถ่ายไม่ถูกต้อง สถานทูตจะไม่รับคำร้องขอวีซ่าของท่าน
- หลักฐานการเงินของผู้ปกครอง : จดหมายรับรองจากธนาคาร หรือสมุดบัญชีเงินฝากทุกประเภท
- หลักฐานการงานของผู้ปกครอง :
 - จดหมายรับรองจากนายจ้าง ระบุตำแหน่ง อายุการทำงานและ เงินเดือน
 - ข้าราชการ และพนักงานรัฐวิสาหกิจ ต้องยื่นเอกสารการอนุมัติให้ลางาน
 - ผู้ประกอบธุรกิจการค้า หรือเป็นเจ้าของกิจการ ต้องยื่นเอกสารการจดทะเบียนการค้าพร้อมสำเนา
- หนังสือรับรองของนักเรียน (ออกหนังสือรับรองโดยโรงเรียนเท่านั้น)
- หนังสืออนุญาตให้เดินทางไปต่างประเทศ (ออกโดยอำเภอ/สำนักงานเขต)
- แบบฟอร์มคำร้องขอวีซ่า และ แบบฟอร์มเกี่ยวกับครอบครัว ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนและเป็นจริง
ท่านสามารถดาวน์โหลดใบสมัครวีซ่าประเทศแคนาดา ได้ที่
<http://www.vfsglobal.ca/Canaria/Thailand/thai/index.html>

ใบสมัครเบื้องต้น (นักเรียน) (มี 2 หน้า)
โครงการแลกเปลี่ยนด้านการศึกษาและวัฒนธรรม ระหว่าง สพฐ.
กับสำนักงานการศึกษาเมืองโทรอนโต แคนาดา ประจำปี 2560



1. ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย).....ชื่อเล่น.....
 (ภาษาอังกฤษ)..... Line ID.....Facebook.....
 2. อายุถึงวันสมัคร.....(เกิดเมื่อวันที่.....)
 3. ระดับชั้นการศึกษา.....

รายละเอียดการศึกษา (ตั้งแต่ประถมศึกษา-ปัจจุบัน)

สถานศึกษา	ปีการศึกษา	ประเภทศูนย์บัตร	วิชาเอก	ผลการเรียนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร

4. *โรงเรียน.....จังหวัด.....
 ที่อยู่ (โรงเรียน).....
 โทร.....โทรสาร.....
 Website ของโรงเรียน/หน่วยงาน.....
 โรงเรียนรัฐบาลประเภท
 1. (.....) ประถมศึกษา (.....) ประถมศึกษา (ขยายโอกาส) (.....) มัธยมศึกษา
 2. (.....) ศึกษาพิเศษ (.....) ศึกษาสงเคราะห์
 สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....เขต.....
 ที่อยู่ (บ้านที่สามารถติดต่อได้).....
 โทร.....โทร (มือถือ).....
 โทรสาร.....E-mail.....
 โรคประจำตัว/แพ้อาหาร..... ศาสนา.....

5. *ความสามารถพิเศษ

 6. การเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียน

7. *ประสบการณ์ในการศึกษา/ฝึกอบรม/ดูงาน/ทัศนศึกษา/ท่องเที่ยวต่างประเทศ.....ครั้ง
ประเทศ..... พ.ศ..... วัตถุประสงค์เพื่อ.....
ประเทศ..... พ.ศ..... วัตถุประสงค์เพื่อ.....
8. *บิดา:
ชื่อ/สกุล.....
อาชีพ..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
โทร..... โทร (มือถือ).....
มารดา:
ชื่อ/สกุล.....
อาชีพ..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
โทร..... โทร (มือถือ).....
- ผู้ปกครอง (ในกรณีที่ไม่ใช่บิดามารดา) :**
ชื่อ/สกุล.....
อาชีพ..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
โทร..... โทร (มือถือ).....
9. *บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....
ที่อยู่.....
โทร..... โทร (มือถือ).....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงนาม..... ผู้สมัคร
(.....)

ลงนาม..... บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
(.....)

ลงนาม..... ผู้อำนวยการโรงเรียน/ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน
(.....)

วันที่.....