



ระเบียบการ

รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาสาขาวิชาภาษาไทย (หลักสูตร ๕ ปี) ด้วยวิธีพิเศษ
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

โครงการ
สืบสานภาษาไทย

คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

(เฉพาะโรงเรียนในเขตภูมิภาคตะวันตก ๘ จังหวัด)

Down Load ระเบียบการสอบและแบบฟอร์มได้ที่ <http://www.educ.su.ac.th>

หรือ โทร.๐๓๔-๒๕๘๘๑๓

**ปฏิทินการสอบคัดเลือกเข้าศึกษา
ในสาขาวิชาภาษาไทย (หลักสูตร ๕ ปี) โครงการสืบสานภาษาไทย
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐**

พฤศจิกายน – ธันวาคม ๒๕๕๙

ศุกร์ที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐

เสาร์ที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

ศุกร์ที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เสาร์ที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

ศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐

ศุกร์ที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐

- ประชาสัมพันธ์ให้โรงเรียนทราบ
- โรงเรียนส่งใบสมัครพร้อมหลักฐาน
และส่งผลคะแนนสอบ Pat 5 ความถนัดทางวิชาชีพครู
ให้คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร นครปฐม
- สอบข้อเขียน ณ สนามสอบตามที่กำหนดไว้
- ประกาศผลการสอบข้อเขียนที่
<http://www.educ.su.ac.th> และที่คณะศึกษาศาสตร์
- สอบสัมภาษณ์ผู้สอบผ่านข้อเขียน
- ประกาศผลการสอบคัดเลือกที่
<http://www.educ.su.ac.th> และที่คณะศึกษาศาสตร์
- วันขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา และทำสัญญารับทุน

ติดต่อสอบถามข้อมูลการสมัครได้ที่ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

โทร.๐๓๔-๒๕๘๘๑๓ หรือ Download ระเบียบการสอบและแบบฟอร์มได้ที่ <http://www.educ.su.ac.th>



ประกาศคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี
โครงการสืบสานภาษาไทย คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐
(เฉพาะโรงเรียนในเขตภูมิภาคตะวันตก ๘ จังหวัด)

หลักการและเหตุผล

ด้วยคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ได้ดำเนินการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี โครงการสืบสานภาษาไทยด้วยวิธีพิเศษ เพื่อเฉลิมพระเกียรติในมหามงคลสมัยวโรกาสที่สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเจริญพระชนมายุครบ ๓ รอบ เมื่อปี พ.ศ.๒๕๓๕ เป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน เพื่อคัดเลือกนักเรียนในเขตภูมิภาคตะวันตก ๘ จังหวัด ที่รักและมีความถนัดทางด้านภาษาไทยมีแววที่จะเป็นครูภาษาไทยที่ดีในอนาคตและมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในโครงการนี้ เข้าศึกษาในสาขาวิชาภาษาไทย (หลักสูตร ๕ ปี) โดยจะได้รับทุนยกเว้นค่าธรรมเนียม และค่าหน่วยกิตตลอดหลักสูตร

พื้นที่เป้าหมาย

การดำเนินการรับนักศึกษาด้วยวิธีพิเศษตามโครงการนี้ รับจากนักเรียนที่อยู่ในโรงเรียนในพื้นที่ ๘ จังหวัด ในเขตภูมิภาคตะวันตก คือ กาญจนบุรี นครปฐม ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี ราชบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม และสุพรรณบุรี โดยรวมจังหวัดใกล้เคียงกันกำหนดเป็นเขตเดียวกัน มีทั้งหมด ๔ เขต

จำนวนรับ

ในปีการศึกษา ๒๕๖๐ จะรับจำนวนไม่เกิน ๑๖ คน โดยพิจารณาให้โควตาแต่ละเขตตามสัดส่วนของสถิติจำนวนนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ คือ

เขตที่ ๑ กาญจนบุรี - สุพรรณบุรี	๔ คน
เขตที่ ๒ ราชบุรี - สมุทรสงคราม	๔ คน
เขตที่ ๓ นครปฐม - สมุทรสาคร	๔ คน
เขตที่ ๔ ประจวบคีรีขันธ์ - เพชรบุรี	๔ คน

สิทธิพิเศษและเงื่อนไขการรับทุนการศึกษาสำหรับผู้ได้รับคัดเลือกในโครงการนี้มีดังนี้

- ได้รับทุนยกเว้นค่าหน่วยกิตและค่าธรรมเนียมพิเศษของคณะศึกษาศาสตร์ โดยมีเงื่อนไขว่า นักศึกษาจะต้องมีผลการเรียนถึงเกณฑ์ที่กำหนดคือได้เกรดเฉลี่ยประจำภาคไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕ ภาคการศึกษาใดไม่ถึงเกณฑ์ที่กำหนดไว้จะถูกงดทุนในภาคการศึกษาถัดไป และหากมีผลการเรียนในภาคการศึกษาใดถึงเกณฑ์ที่กำหนดจะให้รับทุนอีกในภาคการศึกษาถัดไป
- ผู้ได้รับคัดเลือกเป็นนักศึกษาต้องทำสัญญาการรับทุนกับมหาวิทยาลัย ผู้ที่ออกกลางคัน (ยกเว้นถึงแก่กรรม) ต้องชดใช้มูลค่าทุน พร้อมดอกเบี้ย ตามจำนวนต้นทุนที่ได้รับการยกเว้นมาแล้วทั้งหมดคืนแก่มหาวิทยาลัย (คณะศึกษาศาสตร์)
- ในกรณีที่นักศึกษาในโครงการมีผลการเรียนดี และมีความประพฤติดี อาจได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนที่คณะศึกษาศาสตร์ หรือมหาวิทยาลัยศิลปากรจัดสรรให้เพิ่มขึ้นเป็นการเฉพาะอีกต่างหากก็ได้

ข้อห้าม

นักศึกษาผู้เข้าศึกษาในโครงการนี้จะเปลี่ยนสาขาวิชาเอกหรือย้ายคณะวิชาไม่ได้

คุณสมบัติของผู้สมัคร

ก. คุณสมบัติทั่วไป

๑. เป็นผู้มีถิ่นมั่งในการปกครองระบอบประชาธิปไตยที่มีพระมหากษัตริย์เป็นพระประมุข
๒. เป็นผู้กำลังศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในโรงเรียนในเขตจังหวัดภูมิภาคตะวันตก
๓. เป็นผู้ไม่มีโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.และเป็นผู้ไม่มีโรคติดต่อร้ายแรง โรคที่สังคมรังเกียจหรือโรคที่เป็น

อุปสรรคต่อการศึกษา

๔. เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อยและตั้งใจศึกษาเล่าเรียนเต็มความสามารถ ตลอดจนการปฏิบัติตาม

กฎระเบียบ

๕. ต้องเป็นผู้ที่อยู่ในประเทศไทยอย่างถูกต้องตามกฎหมาย

หากปรากฏในภายหลังว่าผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งข้างต้น จะถูกตัดสิทธิ์ และ

จะถูกถอนสภาพการเป็นนักศึกษา

ข. คุณสมบัติเฉพาะ

ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษาในโครงการนี้จะต้องมีคุณสมบัติเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้ไม่มีโรคต่อไปนี้ โรคลมบ้าหมู ชัก ตาบอด หูตึง หูหนวก พุดติดอ่าง และต้องไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพที่เป็นอุปสรรคต่อการเป็นครู หรือต่อการปฏิบัติภารกิจในวิชาชีพครู

๒. มีคะแนนเฉลี่ยสะสมในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ จนถึงปลายภาคต้นของชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐

๓. มีคะแนนเฉลี่ยเฉพาะกลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาไทย รายวิชาพื้นฐาน (ท๓๑๑๐๑ ท๓๑๑๐๒ ท๓๒๑๐๑ ท๓๒๑๐๒ และ ท๓๓๑๐๑) ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ ยกเว้นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๔ โดยให้แนบใบรับรองผลการเรียนมาด้วย

๔. คะแนนเฉลี่ยที่ระบุในข้อ ๓ ไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕ แต่มีผลงานซึ่งแสดงความถนัดภาษาไทยตามข้อใดข้อหนึ่งในระดับมัธยมศึกษาจึงจะมีสิทธิ์สมัคร คือ

๔.๑ มีผลงานเขียนซึ่งได้รับรางวัลการประกวดรางวัลใดรางวัลหนึ่งตามกติกา ซึ่งหน่วยงานสาธารณะจัดขึ้น เช่น การเขียนเรียงความ การแต่งคำขวัญ การแต่งคำประพันธ์ ฯลฯ โดยมีสำเนาผลงานแสดง และมีหนังสือรับรองจากผู้อำนวยการสถานศึกษา หรือ

๔.๒ มีผลงานการพูดรางวัลใดรางวัลหนึ่งตามกติกาซึ่งหน่วยงานสาธารณะจัดขึ้น เช่น การพูดสุนทรพจน์ การพูดในโอกาสสำคัญต่างๆ โดยมีหนังสือรับรองจากผู้อำนวยการสถานศึกษา หรือ

๔.๓ มีผลงานการประกวดอ่านทำนองเสนาะ คำประพันธ์ เช่น โคลง ฉันท์ กาพย์ กลอน สวดสรภัญญะ ขับร้องเพลงพื้นเมือง ฯลฯ หรือได้รับเลือกเป็นตัวแทนของโรงเรียน โดยมีหนังสือรับรองจากผู้อำนวยการสถานศึกษา

๕. ต้องสมัครสอบวิชา Pat 5 ความถนัดทางวิชาชีพครู ซึ่งจัดสอบโดย สทศ.

วิธีการรับสมัคร

โรงเรียนเป็นผู้คัดเลือกนักเรียนที่มีคุณสมบัติส่งเข้าสมัครโดยให้ผู้สมัครกรอกใบสมัครและบัตรประจำตัวสอบคัดเลือกด้วยตนเอง โรงเรียนรวบรวมใบสมัคร หลักฐานการโอนเงินค่าสมัครสอบ และหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนด ส่งไปที่ งานพัฒนาวิชาการและบริการการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร เลขที่ ๖ ถ.ราชมรรคาใน ต.พระปฐมเจดีย์ อ.เมือง จ. นครปฐม ๗๓๐๐๐ หรือโรงเรียนสามารถนำเอกสารมาส่งด้วยตนเองและชำระเงินสด ได้ที่ นางกัญญภัทร ชูเชิด งานพัฒนาวิชาการและบริการการศึกษา ห้อง ศษ ๓๒๑๘ สำนักงานเลขานุการ ชั้น ๒ อาคารศึกษา ๓ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ตามวันและเวลาราชการ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐

*** คณะศึกษาศาสตร์จะไม่รับใบสมัครโดยตรงจากนักเรียน

หลักฐานประกอบการสมัคร

๑. ใบสมัครที่กรอกข้อความสมบูรณ์และติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว
๒. บัตรประจำตัวสอบคัดเลือกที่กรอกข้อความสมบูรณ์ ติดรูปถ่ายเรียบร้อย (ส่วนของผู้สมัครไม่ต้องส่งไปกับใบสมัคร ให้ผู้สมัครเก็บไว้เป็นหลักฐานในการสอบทุกครั้ง)
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
๔. หลักฐานการโอนเงินค่าสมัครสอบ
๕. หนังสือรับรองผลการเรียน ๕ ภาคการศึกษา
๖. คะแนน Pat 5 ความถนัดทางวิชาชีพครู
(โรงเรียนจะต้องส่งหลักฐานทั้ง ๖ รายการข้างต้นของผู้สมัครแต่ละคนพร้อมในคราวเดียวกัน)

ค่าธรรมเนียมการสอบคัดเลือก

ค่าสมัครสอบ คนละ ๔๐๐ บาท โดยโอนเงินเข้าบัญชีชื่อ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร เลขที่บัญชี ๕๓๗-๒-๐๔๔๗-๘ ประเภท ออมทรัพย์ธนาคารทหารไทย สาขา ม.ศิลปากร-พระราชวังสนามจันทร์ (กรุณาแนบหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมใบสมัคร)
ค่าสมัครเมื่อมีการสมัครแล้วจะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

การคัดเลือก

เกณฑ์การคัดเลือก

ใช้คะแนนรวม ๒ รายวิชา โดยกำหนด ค่าน้ำหนักดังนี้

- คะแนน PAT 5 ความถนัดทางวิชาชีพครู ๓๐ % จากสถาบันทดสอบการศึกษาแห่งชาติ (องค์การมหาชน สทศ.)
- คะแนนภาษาไทย ๗๐ %

ใช้วิธีการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ ดังนี้

ก. การสอบข้อเขียน

กำหนดสอบในวันเสาร์ที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

- เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.

วิชาภาษาไทย (ความรู้ทั่วไปทางภาษาไทย เรียงความ และสรุปความ)

- ประกาศผลการสอบข้อเขียนในวันศุกร์ที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

สนามสอบ

การสอบข้อเขียนใช้สนามสอบดังนี้

- (๑) คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร นครปฐม สำหรับนักเรียนที่สมัครจากโรงเรียนในเขตจังหวัดกาญจนบุรี นครปฐม ราชบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม และสุพรรณบุรี
- (๒) โรงเรียนพรหมานุสรณ์ จังหวัดเพชรบุรี สำหรับนักเรียนที่สมัครจากโรงเรียนในเขตจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และเพชรบุรี

ผู้สมัครขอทราบผลการสอบข้อเขียนได้ที่ <http://www.educ.su.ac.th> หรือ

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๔- ๒๕๘๘๑๓ ในเวลาราชการ

ข. การสอบสัมภาษณ์

กำหนดสอบสัมภาษณ์ผู้สอบผ่านข้อเขียนในวันเสาร์ที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ รายงานตัวเวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. สอบสัมภาษณ์ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารศึกษา ๓ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร จังหวัดนครปฐม

ให้นักเรียนที่สอบผ่านการสอบข้อเขียนตามประกาศไปสอบสัมภาษณ์ ณ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร จังหวัดนครปฐม ผู้ที่ไม่ไปสอบสัมภาษณ์ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าวไว้จะถือว่าสละสิทธิ์ ผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ จะต้องนำบัตรประจำตัวนักเรียน หรือบัตรที่ทางราชการออกให้และบัตรประจำตัวสอบคัดเลือก พร้อมทั้งระเบียบแสดงผลการเรียนไปแสดงในวันสอบสัมภาษณ์ด้วย

ค. การประกาศผลการสอบคัดเลือก

คณะศึกษาศาสตร์จะประกาศผลการสอบคัดเลือกให้ทราบภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐ ที่ <http://www.educ.su.ca.th> และที่ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

ง. การขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

กำหนดให้นักเรียนที่ผ่านการสอบคัดเลือกนำหลักฐานตามประกาศผลการสอบคัดเลือกฯ มาขึ้นทะเบียนพร้อมจ่ายค่าธรรมเนียมเป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยศิลปากร และทำสัญญารับทุน สัญญาค้ำประกัน วันศุกร์ที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐

หลักเกณฑ์การทำสัญญารับทุนและสัญญาค้ำประกัน

๑. ผู้ทำสัญญาทุกคน (ทั้งผู้รับทุน ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้ค้ำประกัน และคู่สมรส) ต้องไปทำสัญญาและลงชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยในวันทำสัญญา

๒. ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันเป็นข้าราชการ ต้องเป็นข้าราชการตั้งแต่ระดับ ๔ ขึ้นไป หรือพนักงานเทศบาล หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ซึ่งเทียบเท่าข้าราชการตั้งแต่ระดับ ๕ ขึ้นไปโดยต้องนำหนังสือรับรองตำแหน่งระดับ อัตราเงินเดือน สังกัด จากหน่วยงานต้นสังกัด พร้อมบัตรประจำตัวไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย และหากผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส ต้องมาพร้อมกับคู่สมรสด้วย

๓. ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันแสดงหลักทรัพย์เป็นหลักฐานในการค้ำประกัน หลักทรัพย์นั้นต้องมีราคาไม่ต่ำกว่า ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) โดยต้องมีหนังสือรับรองการประเมินราคาหลักทรัพย์นั้นจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องพร้อมหลักฐานความเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในหลักทรัพย์นั้นมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

๔. บิดา-มารดา หรือญาติของผู้รับทุน ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามข้อ ๑-๓ สามารถเป็นผู้ค้ำประกันได้

๕. ผู้ค้ำประกันหนึ่งคน มีสิทธิค้ำประกันผู้รับทุนได้หนึ่งคนเท่านั้น

เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมาในวันทำสัญญา

๑. บัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ บัตรพนักงานเทศบาล บัตรพนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือบัตรพนักงานส่วนท้องถิ่น พร้อมสำเนาจำนวน ๑ ชุด ของผู้ทำสัญญาทุกคน (ทั้งผู้รับทุน ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้ค้ำประกัน และคู่สมรส)

๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ทำสัญญาทุกคน จำนวน ๑ ชุด โดยนำตัวจริงไปแสดงด้วย

๓. กรณีผู้ค้ำประกันเป็นข้าราชการ พนักงานเทศบาล พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นต้องนำหนังสือรับรองความเป็นข้าราชการ พนักงานเทศบาล พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง ระดับ อัตราเงินเดือน และสังกัด จากหน่วยงานต้นสังกัด จำนวน ๑ ชุด ไปมอบให้เจ้าหน้าที่ด้วย

๔. กรณีผู้ค้าประกันแสดงหลักทรัพย์ในการค้ำประกัน ต้องนำหลักฐานการประเมินราคาหลักทรัพย์นั้น จากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น หนังสือรับรองการประเมินราคาจากสำนักงานที่ดินที่หลักทรัพย์นั้นตั้งอยู่ (กรณีหลักทรัพย์ เป็นที่ดิน) พร้อมด้วยหลักฐานการเป็นเจ้าของทรัพย์สิน (เช่น โฉนดที่ดิน หรือ น.ส. ๓) โดยนำตัวจริงพร้อมสำเนา ๑ ชุด ไปแสดงด้วย

๕. หลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบสำคัญการหย่า ใบมรณบัตร (กรณีคู่สมรสถึงแก่กรรมแล้ว) ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล คำสั่งหรือคำพิพากษาของศาลที่แสดงการเป็นผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้รับทุนแทนบิดา-มารดา เป็นต้น

๖. อากรแสดมภ์ ดวงละ ๕ บาท จำนวน ๓ ดวง

ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนที่คณะศึกษาศาสตร์สามารถรับทุนการศึกษาอื่น ๆ ได้ และโครงการดังกล่าว จะตัดสิทธิ์ Admission กลาง ประจำปีการศึกษา 2560

หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการสมัคร ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่งานพัฒนาวิชาการและบริการการศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตพระราชวังสนามจันทร์ โทร.๐๓๔-๒๕๘๘๑๓ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มาเรียม นิลพันธุ์)

คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ในฐานะประธานคณะกรรมการดำเนินงานสอบคัดเลือกฯ



ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

“โครงการสืบสานภาษาไทย”

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

ติดรูปถ่าย

๑. ชื่อผู้สมัคร(นาย/นางสาว).....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
๒. ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
๓. ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
๔. ชื่อผู้ปกครอง (ในกรณีที่บิดา-มารดาไม่ได้เป็นผู้ปกครอง).....อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครโดยเป็น.....ของผู้สมัคร
๕. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้สมัคร อำเภอ.....จังหวัด.....
ที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัคร บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
๖. ข้าพเจ้ากำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในโรงเรียน.....จังหวัด.....
มีคะแนนเฉลี่ยสะสม ๕ ภาคการเรียน เท่ากับ.....
๗. ข้าพเจ้ามีคะแนนเฉลี่ยกลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาไทย รายวิชาพื้นฐาน (๗๓๑๑๐๑ ๗๓๑๑๐๒ ๗๓๒๑๐๑
๗๓๒๑๐๒ และ ๗๓๓๑๐๑) เท่ากับ
ข้าพเจ้ามีผลงานทางภาษาไทยในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย คือ
๗.๑
๗.๒
๗.๓
๗.๔
๘. ขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศของโครงการสืบสานภาษาไทย
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ถ้าปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติอย่างไร อย่างหนึ่ง
ตามที่กรอกไว้ในใบสมัคร
ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยศิลปากรทันที และได้แนบหลักฐาน
ต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้มาพร้อมนี้แล้ว

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(โปรดพลิก)

หนังสือรับรองผลการเรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 โรงเรียน..... ขอรับรองว่า
 (นาย/นางสาว)..... มีผลการเรียน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาไทย รายวิชาพื้นฐาน

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔

๑. ๗๓๑๑๐๑

ระดับผลการเรียน.....

๒. ๗๓๑๑๐๒

ระดับผลการเรียน.....

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕

๑. ๗๓๒๑๐๑

ระดับผลการเรียน.....

๒. ๗๓๒๑๐๒

ระดับผลการเรียน.....

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖

๑. ๗๓๓๑๐๑

ระดับผลการเรียน.....

ข้อ ๒. คะแนนเฉลี่ยกลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาไทย รายวิชาพื้นฐาน ในข้อ ๑. เท่ากับ.....

ข้อ ๓. คะแนนเฉลี่ยสะสมชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ จนถึงสิ้นภาคต้นของมัธยมศึกษาปีที่ ๖

เท่ากับ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นายทะเบียน


คำรับรองผู้อำนวยการสถานศึกษา

ข้าพเจ้า..... ขอรับรองว่าผู้สมัคร
 มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้อความที่ปรากฏในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ


ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราประจำสถานศึกษา)

	บัตรประจำตัวผู้สอบคัดเลือก “โครงการสืบสานภาษาไทย” ปีการศึกษา ๒๕๖๐ นักเรียนชั้น..... จังหวัด.....
	ชื่อ-สกุล..... โรงเรียน.....
ตีตรูปถ่าย	ลายมือชื่อผู้เข้าสอบ..... ลายมือชื่อผู้รับรอง..... หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาไทย ลายมือชื่อผู้รับรอง..... ผู้อำนวยการสถานศึกษา
	ส่วนนี้โรงเรียนส่งคืนไปกับใบสมัคร



	บัตรประจำตัวผู้สอบคัดเลือก “โครงการสืบสานภาษาไทย” ปีการศึกษา ๒๕๖๐ นักเรียนชั้น..... จังหวัด.....	ตีตรูปถ่าย
	ชื่อ-สกุล..... โรงเรียน.....	
ลายมือชื่อผู้เข้าสอบ	ลายมือชื่อผู้รับรอง	หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาไทย ลายมือชื่อผู้รับรอง
ผู้อำนวยการสถานศึกษา		
ส่วนนี้ผู้สมัครเก็บไว้แสดงในห้องสอบ		



ตีครูปถ่าย

รายงานการตรวจสอบสุขภาพและเอกซเรย์ร่างกายของผู้สอบผ่าน
การสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในโครงการสืบสานภาษาไทย
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

ผู้ที่ได้รับการประกาศชื่อว่าเป็นผู้สอบผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยศิลปากร ให้ไปตรวจร่างกาย และเอกซเรย์ที่โรงพยาบาลของรัฐบาล หรือโรงพยาบาลที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง โดยนำเอกสารนี้ไปให้แพทย์ ผู้ตรวจกรอก ผลการตรวจ และลงนามเป็นหลักฐานพร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจโรค ส่วนในข้อ ๑-๒ ให้นักเรียนเป็นผู้กรอกข้อความให้เรียบร้อยและถูกต้องทุกประการ และให้นำเอกสารชุดนี้ส่งคืนมหาวิทยาลัยศิลปากร **ในวันสอบสัมภาษณ์**

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - สกุล นาย นางสาว.....(ตัวบรรจง) วัน เดือน ปีเกิด.....
 จังหวัดที่เกิด..... เข้าสอบ ณ สนามสอบ..... จังหวัด.....

๒. ประวัติการป่วยในอดีตและปัจจุบัน (สำหรับนักเรียนกรอก)

โดยทำเครื่องหมาย ลงใน นักเรียนเคยมี หรือ มีโรค อากาศ และภาวะการเจ็บป่วยดังต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบตามจริง)

มี	ไม่มี	โรค	<u>อธิบายรายละเอียด</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	หอบหืด (Asthma)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ความดันโลหิตสูง (Hypertension)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ไอเป็นเลือด (Hemoptysis)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัณโรคปอด (Pulmonary tuberculosis)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ไวรัสตับอักเสบบี A, B	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ลมชัก (Epilepsy)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เบาหวาน (Diabetes mellitus)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	หูน้ำหนวก (Otorrhea)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ไส้เลื่อน (Hernia)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	กระดูกหัก/บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ Fracture/Accident)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ได้รับการผ่าตัด (Surgical Operation)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ตัวเหลือง ตาเหลือง (Jaundice)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	หัวใจ	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	อื่น ๆ	.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลประวัติดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และรับทราบว่ามีข้อมูลที่ไม่เป็นจริง หรือมีการบิดเบ่งข้อมูล ข้าพเจ้าจะถูกพิจารณาตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาครั้งนี้ แม้ว่าได้รับการส่งชื่อเข้าศึกษาไปยังมหาวิทยาลัยแล้ว ก็จะถูกถอนสภาพจากการเป็นนักศึกษา

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

ชื่อนักเรียนที่เข้ารับการตรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๓. ชื่อโรงพยาบาลที่เข้ารับการตรวจร่างกาย.....
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เลขที่ผู้ป่วย (H.N.).....วันเดือนปีที่เข้าตรวจร่างกาย.....

๔. เอกซเรย์ร่างกาย

ผลของ chest x-ray

.....

๕. ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า.....ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 ใบอนุญาตเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นางสาว.....
 เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว เห็นว่า
 นาย/นางสาว.....เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือน
 หรือไม่สมประกอบ จนไม่สามารถศึกษาได้ และปราศจากโรคดังต่อไปนี้

๑. โรคเรื้อน
๒. วัณโรคในระยะอันตราย
๓. โรคติดยาเสพติดให้โทษ
๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง
๕. โรคจิตต่าง ๆ
๖. โรคคุดทะราดหรือโรคผิวหนังอันเป็นที่น่ารังเกียจ
๗. กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึงระยะที่มีฝื่นหรือแผลตามผิวหนัง
๘. ตาบอดสี
๙. หูหนวก

๖. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย
- ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัยเนื่องจาก.....

(ลงนาม).....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ