



# ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ส่วนพัฒนาทรัพยากรบุคคล โทร.๐ ๒๒๔๑ ๓๐๖๔ โทร ๒๒๑๐

ที่ สบค. ๑๗/๒/๒๕๕๙

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง เสนอชื่อผู้สมัครรับทุนรัฐบาลอิสราเอล

๐๓/๖๐

เรียน ผส.บอ. และ ผส.ชป. ๑ - ๑๗

ด้วยกระทรวงการต่างประเทศ ได้มีหนังสือ ด่วนมาก ที่ กต ๑๖๐๔.๑/๒๐๗ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๕๙ ขอให้กรมพิจารณาเสนอชื่อข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไปหรือเทียบเท่าและมีความรู้ภาษาอังกฤษเป็นอย่างดี จำนวน ๑ ราย สมัครเข้ารับการฝึกอบรมทุนรัฐบาลอิสราเอล หลักสูตร Climate Change and Agriculture ระหว่างวันที่ ๓ - ๑๕ เมษายน ๒๕๕๙ ณ the Center for International Agricultural Development Cooperation (CINADCO)'s International Training Center ประเทศอิสราเอล ทั้งนี้ ยกเว้นการทดสอบภาษาอังกฤษและกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ จะรับผิดชอบ ค่าเดินทางไป - กลับให้แก่ผู้สมัครรับทุน ซึ่งมีข้อกำหนดคุณสมบัติอื่น ๆ ของผู้สมัครที่กรมความร่วมมือระหว่างประเทศกำหนดตามเอกสารที่แนบ โดยผู้สมัครรับทุนจะต้องจัดทำรายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครส่งให้ กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ ภายในวันจันทร์ที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๕๙ ดังต่อไปนี้

๑. ให้กรอกรายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน (แบบพิมพ์ทุน ๑) ให้ครบถ้วนในชุดจริง ๑ ชุด และทำสำเนาเพิ่มอีก จำนวน ๒ ชุด โดยติดรูปถ่ายจริงในใบสมัครทั้ง ๓ ชุด
๒. ให้นำใบ Medical Certificate หน้าที่ ๗ - ๘ ไปที่สถานพยาบาลให้แพทย์เซ็นรับรอง พร้อมประทับตราสถานพยาบาล และทำสำเนาเพิ่มอีก จำนวน ๒ ชุด
๓. จัดทำ Letter of recommendation (จดหมายรับรอง) ของผู้บังคับบัญชา จำนวน ๒ คนๆละ ๑ ฉบับ พร้อมสำเนาเพิ่มอีกคนละ ๒ ฉบับ
๔. ใบปริญญาล่าสุดของผู้สมัคร โดยแปลเป็นภาษาอังกฤษ และเซ็นรับรอง จำนวน ๓ ชุด
๕. สำเนาหนังสือเดินทาง และเซ็นรับรอง จำนวน ๓ ชุด
๖. แบบฟอร์ม ผอ. ๑๔๒ จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเสนอชื่อข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไปหรือเทียบเท่า และมีความรู้ภาษาอังกฤษเป็นอย่างดี จำนวน ๑ ราย โดยให้ผู้สมัครกรอกรายละเอียดแบบ ผอ. ๑๔๒ ส่งให้ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคลเพื่อเสนอกรมพิจารณาคัดเลือกและอนุมัติให้ผู้สมัครรับทุน ภายในวันพุธที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๙ และผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกจากกรมต้องกรอกรายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครในข้อ ๑ - ๕ ให้ครบถ้วน ส่งให้กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ ภายในวันจันทร์ที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๕๙

เรียน ผอ.ส่วน

เพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้สนใจทราบ

  
(นางสาวทริกา ศิริสุธานันท์)  
ผส.บค. รักษาการราชการแทน ผส.บค.



(นายอังกฤกษ์ นครวรงค์)

ผบ.บอ. รักษาการในตำแหน่ง ผบ.บอ.

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

<p>แบบพิมพ์ทุน ๑</p> <p>กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ</p>
---

<p>ติดรูปถ่าย</p>
-------------------

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน  
(โปรดกรอกรายละเอียดให้ละเอียดและตัวบรรจง)

ส่วนที่ ๑: แหล่งผู้ให้ทุน/หลักสูตร

<p>แหล่งผู้ให้ทุน.....</p> <p>ชื่อหลักสูตร/สาขาวิชา/ระยะเวลา.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ณ ประเทศ.....</p>
--

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่กรมความร่วมมือ ระหว่างประเทศ</p> <p>ได้ตรวจสอบคุณสมบัติขั้นต้นแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> มีสิทธิ์สอบ <input type="checkbox"/> ไม่มีสิทธิ์สอบ</p> <p>.....</p>
---

ส่วนที่ ๒: สังกัดของผู้สมัครรับทุน

<p>ชื่อหน่วยงาน (ภาษาไทย).....</p> <p>(ภาษาอังกฤษ).....</p> <p>ที่อยู่ติดต่อได้.....</p> <p>แผนก/ฝ่าย/กอง.....</p> <p>โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์(บ้าน).....</p> <p>โทรศัพท์มือถือ..... E-mail Address: .....</p> <p>บุคคลที่ผู้สมัครประสงค์จะให้ติดต่อในกรณีเร่งด่วน : ชื่อ..... โทรศัพท์.....</p>
--

ส่วนที่ ๓: ประวัติส่วนบุคคลและการศึกษา

<p>ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....</p> <p>Name (Mr./Mrs./Miss).....Surname.....</p> <p>ชื่อ/นามสกุลเดิม (ในกรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล)</p> <p>นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....</p> <p>Name (Mr./Mrs./Miss).....Surname.....</p> <p>อายุ.....ปี.....เดือน (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)</p> <p>สถานภาพสมรส: <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>วุฒิการศึกษา/สาขา.....</p> <p>.....</p> <p>สถาบัน/ประเทศ.....</p> <p>.....</p> <p>คะแนนรวมซึ่งได้รับจากการศึกษาระดับปริญญาตรี (เฉพาะผู้จบรับทุนการศึกษา).....</p>
---

ส่วนที่ ๔: ประวัติการรับทุน

เคยได้รับทุนที่ดำเนินการผ่านกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ (เฉพาะ ๒ ครั้งสุดท้าย) คือ

๑. แหล่งผู้ให้ทุน.....เพื่อไป  ศึกษา ฝึกอบรม สัมมนา ดูงาน ประชุม  
สาขาวิชา/หลักสูตร.....  
ระหว่างวันที่.....ณ ประเทศ.....

๒. แหล่งผู้ให้ทุน.....เพื่อไป  ศึกษา ฝึกอบรม สัมมนา ดูงาน ประชุม  
สาขาวิชา/หลักสูตร.....  
ระหว่างวันที่.....ณ ประเทศ.....

นอกเหนือจากการสมัครรับทุนครั้งนี้ อยู่ในระหว่างการสมัครรับทุนจากองค์กร/รัฐบาลอื่นหรือไม่

ไม่อยู่ระหว่างการสมัครรับทุนอื่น

อยู่ระหว่างการสมัครรับทุน.....

ส่วนที่ ๕: ประวัติการทำงาน (อดีตและปัจจุบัน)

ตำแหน่ง	ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)	หน่วยงาน	หน้าที่ความรับผิดชอบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติของผู้สมัครรับทุนที่กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ  
ได้แจ้งเวียนให้ทราบ และข้อความที่แจ้งไว้ในแบบพิมพ์นี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่า  
ไม่เป็นไปตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครรับทุนครั้งนี้

(ลงชื่อผู้สมัครรับทุน).....  
(.....)  
.....

### ขั้นตอนการกรอกใบสมัครทุนอิสราเอลของ MASHAV

1. ให้กรอกใบสมัครให้ครบถ้วน ชุดจริง 1 ชุด และทำสำเนาเพิ่ม จำนวน 2 ชุด โดยติดรูปถ่ายจริง  
ในใบสมัครทั้ง 3 ชุด
- 2.ให้นำใบ Medical Certificate หน้า 7 - 8 ไปที่สถานพยาบาลให้แพทย์เซ็นรับรอง  
พร้อมประทับตราสถานพยาบาล และทำสำเนาเพิ่มอีก 2 ชุด
3. จัดทำ Letter of recommendation (จดหมายรับรอง) ของผู้บังคับบัญชา  
จำนวน 2 คนๆ ละ 1 ฉบับ พร้อมสำเนาเพิ่มอีกคนละ 2 ฉบับ
4. ใบปริญญาล่าสุดของผู้สมัคร โดยแปลเป็นภาษาอังกฤษ และเซ็นรับรอง 3 ชุด
5. สำเนาหนังสือเดินทาง และเซ็นรับรอง 3 ชุด



**MASHAV**  
Israel's Agency for International Development Cooperation  
Ministry of Foreign Affairs  
Jerusalem

Dear Applicant,

Thank you for applying for a professional training program in Israel. In order for us to consider your application, please complete the enclosed form and return it to the nearest Israeli representative (embassy or other).

Please make sure that all the required information has been provided in detail. Please type your answers. This will facilitate the application process and enable us to make our decision in as short a time as possible.

Only candidates who are accepted will be notified by the Israeli representative.  
Thank you for your cooperation.

**ESSENTIAL:**

This application form must be TYPED IN THE LANGUAGE OF THE PROGRAM, and accompanied by the following:

- Completed and approved medical certificate form (attached).
- Certificate of language proficiency (If the language of the program is not your mother tongue or the official language of your country).
- Photocopy of the relevant highest academic degree obtained translated to the language of the program.
- A passport photo.
- Two letters of recommendation from present employers or relevant affiliation.
- These forms should reach the nearest Israeli representative at least ten weeks prior to the opening of the program.

**FOR OFFICIAL USE ONLY**

שגרירות/ נציגות ישראל במדינת \_\_\_\_\_ תאריך קבלת השאלון \_\_\_\_\_

ראיונותי און המועמד/ת שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ אישית/טלפוני \_\_\_\_\_

הערכת המועמד/ת והתאמה לקורס: \_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ חותמת השגרירות \_\_\_\_\_

- נא לשלוח עותק אחד במייל למש"ב ובמקביל לשלוח עותק במייל לשלוחה הרלוונטית. עותק קשיח יישאר בנציגות.
- שאלונים שלא ימלאו במלואם כולל חלק זה בעברית לא יטופלו.

**1. General**

Name of the training program \_\_\_\_\_

Name of training institution in Israel \_\_\_\_\_

Dates: \_\_\_\_\_ Language of the course \_\_\_\_\_

**Financial arrangements:**

Flight ticket will be paid by \_\_\_\_\_

Tuition and accommodation will be covered by \_\_\_\_\_



**2. Personal Data**

Surname \_\_\_\_\_ Given Names \_\_\_\_\_

Country \_\_\_\_\_ Citizenship \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_ Passport No. \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ Gender: Male / Female

Home address \_\_\_\_\_

Telephone (country code \_\_\_\_\_) (area code \_\_\_\_\_) Number \_\_\_\_\_

Cell phone (country code \_\_\_\_\_) (area code \_\_\_\_\_) Number \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**3. Education**

	Institute	Location	Year	Field of Expertise	Degree
Higher Education					
Academic Degrees: First					
Second					
Third					

**4. Other studies / courses / seminars relevant to the program (Last 10 years)**

Subject of course	Country	Organized by	Duration of studies	Year

**5. Previous Studies in Israel**

Subject of course	Year	Training Institute

Name of applicant \_\_\_\_\_

**6. Computer Proficiency**

No \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_

If yes, please specify (Word, Excel, etc.) \_\_\_\_\_

**7. Knowledge of languages**

Mother Tongue \_\_\_\_\_

Language of the program	Reading			Speaking			Writing		
	Fair	Good	V. Good	Fair	Good	V. Good	Fair	Good	V. Good

**8. Employment**

Full Name of Institution \_\_\_\_\_

Type of Institution: Government / NGO / Private / Other \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Telephone \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Present Position and description of your responsibilities \_\_\_\_\_

**9. Former places of Employment**

Name of Institution	Dates From-To	Position held

Name of applicant \_\_\_\_\_

10. References: Please list two people who are acquainted with your professional qualifications

Reference 1

Name			Position		
Telephone number			Cell phone number		
Country code	area code	number	Country code	area code	number
Fax number			e-mail address		
Country code	area code	number			

Reference 2

Name			Position		
Telephone Number			Cell phone Number		
Country code	area code	Number	Country code	area code	Number
Fax Number			e-mail address		
Country code	area code	Number			



5

## DECLARATION

TRAINING PROGRAM \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

I, the undersigned, Mr./Mrs./Miss \_\_\_\_\_ of (country) \_\_\_\_\_  
 in submitting my application for study and/or training in Israel as described earlier, declare as follows:

- (A) I UNDERSTAND that it is the intention of the government of Israel to enable me, if I should be found suitable, to participate in a period of study and/or training in Israel as part of the cooperation between the Government of Israel and my country.
- (B) I AM FULLY AWARE that the training opportunity given to me is designed for the benefit of my country's development. I, therefore, pledge to participate fully in all studies offered and to comply with all regulations established by the professional institution hosting the training program.
- (C) I CLEARLY UNDERSTAND that the purpose of my visit to Israel is to study and/or train. Therefore I will refrain during my stay in Israel from engaging in any political activity and/or gainful employment.
- (D) I AM FULLY AWARE that my stay in Israel may be discontinued if I should commit any infraction of my undertaking in this declaration, and/or of the Israel civil or criminal law, and/or break the rules and regulations of the school or institute where I will be studying and/or training.
- (E) I UNDERTAKE to return to my country upon the completion of my studies, as stipulated by the Government of Israel and the supervisors of my training program.
- (F) I UNDERSTAND that the Government of Israel cannot in any way be held responsible for the material needs of my family during my stay in Israel, nor for my employment upon my return to my country.
- (G) I AM FULLY AWARE that the legal, financial, and moral responsibility of the Government of Israel ends with the conclusion of the training program.
- (H) I AM - to the best of my knowledge - of healthy body and mind and do not require any medical treatment or attention.
- (I) I UNDERTAKE to submit to a further medical examination before or during my studies when required to do so by the Government of Israel.
- (J) I AM FULLY AWARE that the institute does not bear any responsibility whatsoever for my money, valuables, documents etc. Similarly, the institute bears no responsibility whatsoever for loss of money, valuables, documents, etc.
- (K) (FOR WOMEN) I AM NOT - to the best of my knowledge - pregnant, and I understand that I am liable to be sent home in case of pregnancy.
- (L) I UNDERSTAND that the organizers do not accept any responsibility for the treatment of chronic diseases, dental treatment or eye glasses during my stay in Israel.
- (M) I ALSO UNDERSTAND that my personal belongings are not insured by the organizers.
- (N) I HEREBY CERTIFY that all information and documents presented are correct and truthful.
- (O) I AM FULLY AWARE that it is my responsibility to obtain the name and location of the Israeli institute to which I am going, its address and how to arrive there.

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๖

### ค่าใช้จ่ายในการรับทุน

๑. รัฐบาลอิสราเอล จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่างๆ ยกเว้นค่าเดินทางไป-กลับระหว่างประเทศ รัฐบาลไทยโดยกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ จะรับผิดชอบค่าเดินทางไป-กลับระหว่างประเทศ ให้แก่
  - ๑.๑ ข้าราชการทุกประเภท และพนักงานในหน่วยงานในกำกับของรัฐ องค์การรัฐ
  - ๑.๒ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นโดยไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อแสวงหากำไร ตามที่กระทรวงการคลังกำหนด ได้แก่
    - (๑) การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย
    - (๒) การกีฬาแห่งประเทศไทย
    - (๓) องค์การสวนสัตว์ในพระบรมราชูปถัมภ์
    - (๔) สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย
    - (๕) สำนักงานกองทุนสงเคราะห์การทำสวนยาง
    - (๖) สถาบันการบินพลเรือน
    - (๗) องค์การสวนพฤกษศาสตร์
  - ๑.๓ ผู้ปฏิบัติงานในองค์กรพัฒนาเอกชนไทย (NGOs)
๒. นอกเหนือจากที่ระบุในข้อ ๑.๑, ๑.๒ และ ๑.๓ ผู้รับทุนหรือเจ้าสังกัดจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าเดินทางไป-กลับระหว่างประเทศ



แบบกรอกประวัติผู้ขอสมัครทุนรัฐบาล.....

หลักสูตร..... ณ ประเทศ.....ระหว่างวันที่.....

ของสำนัก/ กอง.....

หน้าที่ความรับผิดชอบในงานปัจจุบัน(ระบุเป็นข้อ ๆ ให้ชัดเจน)	ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาที่สมัครรับทุน	ประโยชน์ของการฝึกอบรมที่สมัครรับทุนที่มีต่องานหรือตำแหน่งที่ดำรงอยู่

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดสำหรับผู้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม และดูงาน ณ ต่างประเทศ (ครั้งล่าสุด)  
 ไปศึกษา / ฝึกอบรม และดูงาน หลักสูตร..... รวมระยะเวลา ..... ปี ..... เดือน ..... วัน  
 ระหว่างวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ณ ประเทศ.....

ด้วยทุน.....  
 (ลงชื่อ) ..... ผู้กรอกข้อมูล  
 (.....)  
 ๑.ขอรับรองว่าประโยชน์ของการศึกษาที่สมัครรับทุนที่มีต่องานหรือตำแหน่งที่ดำรงอยู่  
 ๒.ขอรับรองว่ามีผู้ปฏิบัติงานเพียงพอไม่เสียหายกับทางราชการและไม่มีการขออัตรากำลังเพิ่ม  
 ๓.ขอรับรองข้อมูลถูกต้อง

ตำแหน่ง ..... (ลงชื่อ).....ผอ.สำนัก/กอง  
 วันที่ ..... (.....)  
 วันที่.....

แบบพิมพ์ทุน ๒  
กรมความร่วมมือ  
ระหว่างประเทศ

### รายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครรับทุน

ชื่อหลักสูตร Climate Change and Agriculture

วิธีการเสนอชื่อผู้สมัครรับทุน คุณสมบัติของผู้สมัครรับทุน หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้สมัครรับทุน และผลการพิจารณาให้ทุน จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ดังนี้

#### ๑. วิธีการเสนอชื่อผู้สมัครรับทุน

- ๑.๑ หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรจะต้องมีหนังสือเสนอชื่อผู้สมัครรับทุน พร้อมทั้งส่งแบบพิมพ์รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน (แบบพิมพ์ทุน ๑) ที่ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ไปยัง กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ ภายในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๕๙

ในกรณีที่จำเป็นต้องแจ้งรายชื่อและรายละเอียดของผู้สมัครรับทุนได้ทางโทรศัพท์ และ/หรือโทรสารเป็นการล่วงหน้า ทั้งนี้ กรมความร่วมมือ จะไม่อนุญาตให้ผู้สมัครรับทุนที่ไม่มีหนังสือเสนอชื่อจากหน่วยงานเข้ารับการทดสอบภาษาอังกฤษ

- ๑.๒ จำนวนผู้สมัครรับทุนที่ได้รับการเสนอชื่อจะต้องไม่เกิน .....คน.....ราย ในกรณีที่หน่วยงานเสนอชื่อผู้สมัครรับทุนมากกว่าจำนวนที่ได้กำหนดไว้ข้างต้น กรมความร่วมมือ จะพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อเรียงตามลำดับที่ปรากฏในหนังสือเสนอชื่อจากหน่วยงานตามจำนวนที่กำหนดไว้ข้างต้นเท่านั้น บุคคลที่ปรากฏชื่ออยู่ในลำดับหลังซึ่งเกินจำนวนที่กำหนดไว้ กรมความร่วมมือ ไม่อาจพิจารณาให้เป็นผู้สมัครรับทุนได้

- ๑.๓ ให้ผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อไปเข้ารับการทดสอบภาษาอังกฤษ ณ สถานบันการต่างประเทศเทวะวงศ์วโรปการ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (B) ชั้น ๘ (ลิฟท์ - โซน E ๒) ถนนแจ้งวัฒนะ ในวันที่ ๒๕ วันการทดสอบ เวลา ๐๘.๔๕ น. ทั้งนี้ ขอให้ไปตรวจสอบรายชื่อผู้เข้ารับการทดสอบ หมายเลขที่นั่ง และห้องสอบก่อนเวลาทดสอบ โดยนำบัตรประจำตัวข้าราชการ/ พนักงานหรือบัตรประจำตัวประชาชน ไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ พร้อมทั้งจัดเตรียมดินสอดำ ๒ ยางลบ และปากกามาในวันทดสอบด้วย

#### ๒. คุณสมบัติของผู้สมัครรับทุน

##### ๒.๑ ก. สำหรับผู้ที่ข้าราชการ

- ผู้สมัครรับทุนจะต้องเป็นข้าราชการพลเรือนตั้งแต่ระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไปหรือเทียบเท่า หรือมีคุณสมบัติอื่น ๆ ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบว่าด้วยการให้ข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม และดูงาน ณ ต่างประเทศ (กขต.)
- จะต้องได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการหรือโอนมาปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เสนอชื่อสมัครรับทุนแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือ

##### ข. สำหรับพนักงานวิสาหกิจ องค์กรมมหาชน และหน่วยงานเอกชน

- จะต้องปฏิบัติงานหรือโอนมาปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เสนอชื่อสมัครรับทุนแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือ

๒.๒ ไม่อยู่ในระหว่างการสมัครรับทุนอื่นที่อยู่ในความดูแลของกรมความร่วมมือ (ทุนประเภท ๑ (ข))

๒.๓ กรณีเคยได้รับทุนประเภท ๑ (ข) ไปศึกษา ณ ต่างประเทศ จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๒ ปี (ยกเว้น อาจารย์ในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาที่เทียบเท่ามหาวิทยาลัย ต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี) และในกรณีที่เคยได้รับทุนไปฝึกอบรม จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี และกรณีที่เคยได้รับทุน สัมมนา/ดูงานที่มีระยะเวลาเกินกว่า ๑ เดือน จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือ

๒.๔ กรณีเคย.....

- ๒ -

- ๒.๔ กรณีเคยได้รับทุนประเภท ๑ (ข) เพื่อศึกษาในประเทศ จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี (ยกเว้น อาจารย์ในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาที่เทียบเท่ามหาวิทยาลัยต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๖ เดือน) และในกรณีที่เคยได้รับทุนไปฝึกอบรมและสัมมนาหรือดูงาน จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๖ เดือน และ ๓ เดือนตามลำดับ นับถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ
- ๒.๕ กรณีเคยสละสิทธิ์การสมัครรับทุนที่ดำเนินการผ่านกรมฯ จะต้องสละสิทธิ์มาแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี นับแต่วันที่ที่ยินยอมให้สละสิทธิ์ถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ
- ๒.๖ กรณีที่เคยได้รับทุนและได้ยุติการรับทุนก่อนที่จะสำเร็จหลักสูตร โดยไม่มีเหตุผลอันสมควรและไม่ได้รับอนุญาตจากกรมฯ และส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง จะไม่มีสิทธิ์สมัครรับทุนใดๆ เป็นเวลา ๒ ปี นับแต่วันที่ผู้รับทุนได้ยุติการรับทุนถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ และในกรณีที่แหล่งทุนแจ้งยุติการให้ทุนศึกษา ฝึกอบรม ดูงาน/สัมมนา หรือปฏิบัติภารกิจ จะไม่มีสิทธิ์สมัครรับทุนใดๆ เป็นเวลา ๕ ปี นับจากวันที่กรมความร่วมมือฯ แจ้งหน่วยงานที่ผู้รับทุนสังกัด
- ๒.๗ ต้องมีคุณสมบัติตามที่รัฐบาลและสถาบันของต่างประเทศกำหนดไว้ในสิ่งที่ส่งมาด้วย หมายเลข ๑
- ๒.๘ กรณีที่แหล่งผู้ให้ทุนกำหนดระดับของผู้สมัครรับทุนไว้ ให้ถือเกณฑ์เปรียบเทียบระดับ ดังนี้
 

- ระดับต้น (Junior Level)	เทียบเท่าข้าราชการระดับปฏิบัติการ
- ระดับกลาง (Middle Level)	เทียบเท่าข้าราชการระดับชำนาญการ
- ระดับอาวุโส (Senior Level)	เทียบเท่าข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษ
- ระดับบริหาร (Executive Level)	เทียบเท่าข้าราชการระดับเชี่ยวชาญ

**๓. หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้สมัครรับทุน**

- ๓.๑ จำนวนผู้สมัครที่จะได้รับการเสนอชื่อให้แหล่งทุนพิจารณาในขั้นสุดท้ายสำหรับหลักสูตรนี้ มีจำนวนไม่เกิน ..... ๒ ..... ราย
- ๓.๒ กรมความร่วมมือฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเป็นผู้สมัครรับทุน ตามลำดับดังนี้
  - ก. ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่กรมฯ กำหนด
  - ข. พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครที่ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่กำหนดซึ่งได้คะแนนสูงสุดของแต่ละหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรร จำนวน ๑ ราย ให้เข้าสมัครรับทุน
  - ค. ในกรณีที่จำนวนผู้สมัครในข้อ ข. มีมากกว่าจำนวนตามที่ระบุในข้อ ๓.๑ กรมความร่วมมือฯ จะพิจารณาคัดเลือกเพียงเท่าจำนวนที่ระบุไว้ในข้อ ๓.๑ โดยเรียงตามลำดับจากคะแนนสูงสุด
  - ง. ในกรณีที่ผู้สมัครจากหน่วยงานอื่นไม่ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษ กรมความร่วมมือฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครที่ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษจากหน่วยงานเดียวกันมากกว่า ๑ รายก็ได้ ทั้งนี้ เพื่อให้ครบจำนวนผู้สมัครที่จะได้รับการเสนอชื่อให้แหล่งทุนพิจารณาตามข้อ ๓.๑
  - จ. ในกรณีที่ผู้สมัครผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่กำหนดเพียงรายเดียวหรือมากกว่า แต่มีจำนวนน้อยกว่าที่ระบุไว้ในข้อ ๓.๑ กรมความร่วมมือฯ อาจจะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครจากต่างหน่วยงานที่มีผลทดสอบเป็นลำดับรองลงมา และอยู่ในเกณฑ์ผ่อนผันของกรมความร่วมมือฯ ให้เป็นผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อให้ครบจำนวนตามข้อ ๓.๑ ทั้งนี้ ไม่รวมถึงหลักสูตรที่กำหนดหรือเน้นความรู้ความสามารถด้านภาษาอังกฤษของผู้สมัครรับทุนเป็นพิเศษ

**๔. ผลการพิจารณาให้ทุน**

เมื่อกรมความร่วมมือฯ ได้เสนอชื่อและใบสมัครของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไปยังแหล่งผู้ให้ทุนแล้ว ผลการพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับทุนในขั้นสุดท้ายขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแหล่งผู้ให้ทุน