



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนสาธิตมหาวิทาลัยขอนแก่น โทร. 45591

ที่ ศธ.0514.5.3.1/ว. 212

วันที่ 31 ตุลาคม 2560

เรื่อง ขอสำรวจข้อมูลสิทธิ์สวัสดิการเพื่อให้บุตรเข้าเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทาลัยขอนแก่น
ระดับอนุบาลศึกษา ประจำปีการศึกษา 2561 - 2564

เรียน รองผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทาลัยขอนแก่น ฝ่ายการศึกษาพิเศษ

ตามที่โรงเรียนสาธิตมหาวิทาลัยขอนแก่นได้ดำเนินการให้บุคลากรที่เป็นข้าราชการ
ลูกจ้างประจำ พนักงานเงินงบประมาณแผ่นดิน พนักงานงบประมาณเงินรายได้ และพนักงานราชการ
แจ้งความประสงค์ขอใช้สิทธิ์สวัสดิการบุตรเข้าศึกษาในโรงเรียนสาธิตมหาวิทาลัยขอนแก่นระดับอนุบาลศึกษา
ประจำปีการศึกษา 2561 - 2564 ดังนี้

ปีการศึกษา 2561 รับเด็กที่เกิดระหว่างวันที่ 1 มิถุนายน 2556 - 31 พฤษภาคม 2557

ปีการศึกษา 2562 รับเด็กที่เกิดระหว่างวันที่ 1 มิถุนายน 2557 - 31 พฤษภาคม 2558

ปีการศึกษา 2563 รับเด็กที่เกิดระหว่างวันที่ 1 มิถุนายน 2558 - 31 พฤษภาคม 2559

ปีการศึกษา 2564 รับเด็กที่เกิดระหว่างวันที่ 1 มิถุนายน 2559 - 31 พฤษภาคม 2560

ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินการด้านการรับนักเรียนใหม่ และสามารถวางแผนการดำเนินการของ
โรงเรียนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงใคร่ขอความร่วมมือจากบุคลากรในหน่วยงานของท่านที่มีบุตรธิดาเกิด
ระหว่างวันที่ 1 มิถุนายน 2556 - 31 พฤษภาคม 2560 โปรดกรอกข้อมูลเอกสารหมายเลข 1-3/4
เพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนบริหารจัดการของโรงเรียนต่อไป และสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่
<http://www.satit.kku.ac.th> ส่งกลับคืนมาที่โรงเรียนสาธิตมหาวิทาลัยขอนแก่น ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน
2560 หากพ้นกำหนดนี้แล้ว ทางโรงเรียนจะสรุปจำนวนของผู้ใช้สิทธิ์

อนึ่ง เพื่อมิให้เกิดความซ้ำซ้อนของจำนวนผู้ใช้สิทธิ์ในกรณีที่ บิดา มารดา สามารถใช้สิทธิ์
สวัสดิการให้บุตร - ธิดาเข้าเรียนได้ทั้งคู่ ขอให้ลงรายชื่อเฉพาะผู้ใช้สิทธิ์เบิกจ่ายเพียงคนเดียวเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางพวงทอง พูลเรือง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทาลัยขอนแก่น



มหาวิทยาลัยขอนแก่น
แบบแสดงความจำนงและเสนอชื่อบุตรบุคลากรเพื่อเข้าศึกษา
ในโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ประเภทสวัสดิการบุคลากรมหาวิทยาลัยขอนแก่น

ชื่อหน่วยงาน :

ปีการศึกษา :2561

1. เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการศูนย์สถาบัน/หัวหน้าสำนักงานอธิการบดี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง).....

ประเภทตำแหน่ง

ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานมหาวิทยาลัยเงินงบประมาณแผ่นดิน พนักงานเงินรายได้
 พนักงานราชการ ตำแหน่งสังกัด.....อายุ.....ปี
ปฏิบัติงาน ณ หน่วยงาน ตั้งแต่วันที่.....รวมเวลา.....ปี.....เดือนที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน โปรดเสนอชื่อบุตรของข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้มีคุณสมบัติเข้าข่ายที่จะศึกษา ณ
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น เพื่อรับการพิจารณาเข้าศึกษาในโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น ในประเภทกลุ่ม
สวัสดิการบุคลากรมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ชื่อ.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....

ขอความอนุเคราะห์เข้าศึกษาในชั้น.....ปีการศึกษา.....

ชื่อ.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....

ขอความอนุเคราะห์เข้าศึกษาในชั้น.....ปีการศึกษา.....

เหตุผลที่ขอเข้าศึกษา ณ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น คือ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าจะให้ความร่วมมือกับทางโรงเรียนสาธิตฯ ในการช่วยพัฒนาคุณภาพของการจัด
การศึกษาของโรงเรียนรวมทั้งยินดีให้ความร่วมมือในการชำระค่าใช้จ่ายใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาของบุตรของข้าพเจ้า
ตามที่มหาวิทยาลัยออกประกาศ นอกจากนั้น ยินดีให้การสนับสนุนมาตรการใดๆ ที่เกี่ยวกับโรงเรียนสาธิตฯ ตามที่
มหาวิทยาลัย คณะ/หน่วยงาน โรงเรียนสาธิตฯ หรือตามที่ท่านร้องขอ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง คณบดี ผู้อำนวยการ หัวหน้าสำนักงานอธิการบดี

หน่วยงาน (คณะ, ศูนย์, สถาบัน, สำนัก).....

ขอเสนอชื่อบุตรของบุคลากรตามข้อ 1 เข้าศึกษาในโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น ตามหลักเกณฑ์ของโรงเรียนฯ ในประเภทสวัสดิการบุคลากรมหาวิทยาลัยขอนแก่น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบุคลากรดังกล่าว มีเหตุผลและความจำเป็นที่ควรได้รับการพิจารณาให้เข้าศึกษา ณ โรงเรียนสาธิตฯ และข้าพเจ้าจะสนับสนุนและดำเนินการเพื่อให้บุคลากรที่ได้รับการเสนอชื่อครั้งนี้ให้ความร่วมมือกับทางโรงเรียนตามที่แจ้งไว้ในข้อ 1 รวมทั้งจะช่วยประสานงานติดตามดำเนินการกรณีมีปัญหาที่เกิดขึ้น เพื่อให้บุคลากรส่วนใหญ่ของคณะ/หน่วยงานยังคงได้รับความอนุเคราะห์เช่นที่ผ่านมา และเพื่อให้โรงเรียนสามารถพัฒนาคุณภาพเพื่อประโยชน์แก่นักเรียนได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3. เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

มหาวิทยาลัยขอนแก่น ขอส่งแบบแสดงความจำนงของบุคลากรและเสนอชื่อจากคณบดี/หัวหน้าหน่วยงาน ซึ่งบุคลากรสังกัด และประสงค์จะให้บุตรของตนเข้าศึกษา ณ โรงเรียนสาธิตฯ พร้อมคำรับรองที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้โรงเรียนได้พิจารณาตามขั้นตอนต่อไป

อนึ่ง ผลการพิจารณาให้เข้าศึกษานั้น อยู่ในดุลยพินิจของโรงเรียน กรณีที่นักเรียนขาดคุณสมบัติหรือไม่ผ่านการคัดเลือกหรือกรณีที่จำนวนรับในกลุ่มนี้มีจำกัดตามจำนวนที่ได้รับการอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัย รวมทั้งกรณีที่เป็นผลจากความร่วมมือของบุคลากรหรือของคณะ/หน่วยงาน ตามที่เคยหรือให้การรับรองไว้นั้น ผลการพิจารณาให้อยู่ในดุลยพินิจของโรงเรียนเช่นเดียวกัน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลสรุปการแจ้งความประสงค์ยืนยันขอใช้สิทธิ์สวัสดิการ เพื่อเข้าเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ระดับอนุบาลศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2561

ลำดับที่	ชื่อผู้ใช้สิทธิ์สวัสดิการ	ข้าราชการสาย/ลูกจ้าง				พนักงาน			ชื่อคู่สมรส	สถานที่ทำงาน(คู่สมรส)	ตำแหน่ง	ชื่อบุตร - ธิดา	วันเดือนปีเกิด
		สาย ก	สาย ข	สาย ค	ลูกจ้างประจำ	พนักงานราชการ	งบประมาณพิเศษ	ได้รายได้					

ลงชื่อ.....คณบดี/ผู้อำนวยการ/หัวหน้างาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

ข้อมูลสรุปการแจ้งความประสงค์ยืนยันขอใช้สิทธิ์สวัสดิการ เพื่อเข้าเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ระดับอนุบาลศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2562

ลำดับที่	ชื่อผู้ใช้สิทธิ์สวัสดิการ	ข้าราชการสาย/ลูกจ้าง				พนักงาน			ชื่อคู่สมรส	สถานที่ทำงาน(คู่สมรส)	ตำแหน่ง	ชื่อบุตร - ธิดา	วันเดือนปีเกิด
		สาย ก	สาย ข	สาย ค	ลูกจ้างประจำ	พนักงานราชการ	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้ประจำ					

ลงชื่อ.....คณบดี/ผู้อำนวยการ/หัวหน้างาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

ข้อมูลสรุปการแจ้งความประสงค์ยืนยันขอใช้สิทธิ์สวัสดิการ เพื่อเข้าเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ระดับอนุบาลศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2563

ลำดับที่	ชื่อผู้ใช้สิทธิ์สวัสดิการ	ข้าราชการสาย/ลูกจ้าง				พนักงาน			ชื่อคู่สมรส	สถานที่ทำงาน(คู่สมรส)	ตำแหน่ง	ชื่อบุตร - ธิดา	วันเดือนปีเกิด
		สาย ก	สาย ข	สาย ค	ลูกจ้างประจำ	พนักงานราชการ	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้ประจำ					

ลงชื่อ.....คณบดี/ผู้อำนวยการ/หัวหน้างาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

ข้อมูลสรุปการแจ้งความประสงค์ยืนยันขอใช้สิทธิ์สวัสดิการ เพื่อเข้าเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ระดับอนุบาลศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2564

ลำดับ	ชื่อผู้ใช้สิทธิ์สวัสดิการ	ข้าราชการสาย/ลูกจ้าง				พนักงาน			ชื่อคู่สมรส	สถานที่ทำงาน(คู่สมรส)	ตำแหน่ง	ชื่อบุตร - ธิดา	วันเดือนปีเกิด
		ค	ด	ล	จ	พ	ง	ด					

ลงชื่อ.....คณบดี/ผู้อำนวยการ/หัวหน้างาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....